

Patientenaufnahmebogen

Herzlich Willkommen in der Tierarztpraxis am Rosensee!

Tierhalterdaten

Herr Frau

Name

Vorname



Tierarztpraxis

am Rosensee

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon (mobil)

Telefon (privat)

E-Mail-Adresse

Patientendaten (Tier)

männlich weiblich kastriert/sterilisiert Hormonchip

Name

Geschlecht

Lebensmittellieferndes Tier? Ja Nein

Geburtsdatum

Tierart (Hund/Katze/Vogel usw.)

Bei Katzen: Freigänger? Ja Nein

Rasse

Mischling

Gewicht in kg

Farbe

Tätowier-/Chipnummer

Kommt das Tier aus dem Ausland? Nein Ja, woher? _____

War das Tier schon im Ausland? Nein Ja, wo? _____

Gabe von Medikamenten

Besonderheiten (z.B. Allergie, Gendefekt, usw.)

Tierkrankenversicherung

(bitte füllen Sie alle Felder aus, wenn Sie eine AGILA oder TIERdirekt Versicherung haben)

Name der Versicherung

Art der Versicherung (OP, Tierkrankenversicherungen usw.)

Versicherungsnummer

Gültigkeit (von – bis)

ERKLÄRUNGEN DES/DER AUFTRAGGEBER / -IN

Ich versichere, Halter/in des Tieres zu sein und damit berechtigt, einen Vertrag mit der Tierarztpraxis am Rosensee zu schließen. Bin ich nicht Halter/in, handle ich im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters. Fehlt eine Bevollmächtigung oder wird diese bestritten, übernehme ich die entstehenden Behandlungskosten. Mit meiner Unterschrift beauftrage ich die Tierarztpraxis am Rosensee zur Erbringung tierärztlicher Leistungen für das genannte Tier.

ZAHLUNGSMODALITÄTEN

Unsere Leistungen werden nach der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) berechnet. Außerhalb der Sprechzeiten (Wochenend-, Feiertags-/Notdienst) gilt ein erhöhter Gebührensatz. Die Rechnung ist nach jeder Behandlung bzw. bei Abholung des Tieres sofort fällig und per EC-/Kreditkarte zu begleichen.

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte füllen Sie alle Seiten vollständig aus. 1/2

Einwilligungserklärung zur Datennutzung

Ihre - auf der Anmeldung genannten - Daten werden zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages erhoben. Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es Ihrer Einwilligung.

Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen:

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen, -kliniken, zur Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute sowie zur Abrechnung an Verrechnungsstellen übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass mich die Tierarztpraxis am Rosensee telefonisch, per Post, SMS, WhatsApp, E-Mail, oder Fax über Laborergebnisse und die Terminplanung informiert und darüber hinaus, diese Medien zur Kommunikation sowie Übermittlung von Daten, Befunden und Rechnungen mit mir nutzt.
- Zum Zwecke der automatisierten Erstellung von medizinischen Berichten und Notizen verwenden wir eine softwarebasierte Anwendung eines Dritt Dienstleisters, in deren Rahmen Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet werden. Dies betrifft die von Ihnen im Rahmen des Behandlungsgesprächs sowie damit zusammenhängenden Gesprächen mündlich oder schriftlich bereitgestellten Informationen, die durch die Anwendung transkribiert und in einem Bericht/ einer Notiz angelegt werden. Insbesondere, aber nicht abschließend, Ihre Kontaktdaten, Informationen über das zu behandelnde Tier, einschließlich Diagnosen und Angaben zur Tierkrankenversicherungen. Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage der Erfüllung des Behandlungsvertrages und etwaiger vorvertraglicher Maßnahmen mit Ihnen (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO) sowie auf Grundlage unseres berechtigten Interesses (Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO). Unsere berechtigten Interessen ergeben sich insbesondere aus der effizienten Dokumentation und Analyse der von Ihnen bereitgestellten Behandlungsinformation. Die personenbezogenen Daten werden an den (IT-)Dritt Dienstleister übermittelt, der die Daten in unserem Auftrag verarbeitet und durch einen Vertrag zur Auftragsverarbeitung zur Einhaltung der geltenden Datenschutzgesetze verpflichtet ist. Falls Ihre Daten zur Produktentwicklung oder Qualitätskontrolle verwendet werden, geschieht dies nur in anonymisierter Form.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch einen Nachfolger/-in weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.

Aschaffenburg, den _____ Unterschrift _____

Datenschutzhinweise

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Wir verarbeiten sie ausschließlich nach den gesetzlichen Vorgaben (DSGVO, BDSG).

Erhebung und Verarbeitung:

Wir verarbeiten nur die Daten, die Sie uns zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und beim Vertragsabschluss bereitstellen.

Zwecke:

Die Datenverarbeitung erfolgt im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung – teilweise automatisiert (z. B. E-Mail) oder in archivierten Dokumenten (z. B. Verträge) – um vorvertragliche Maßnahmen und den Vertrag ordnungsgemäß zu erfüllen.

Rechtsgrundlagen:

Grundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Vertragsanbahnung/-erfüllung). Dafür benötigen wir Ihre Daten (z. B. Name, Anschrift). Zudem kann die Verarbeitung auf Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO (berechtigtes Interesse, Marketing/Werbung) oder Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO (Einwilligung) beruhen, etwa zur Information über Befunde oder Behandlungsvorschläge.

Nutzung und Löschung:

Ihre Daten werden nur für Vertragsabwicklung, Anfragen, Buchhaltung, Verrechnung und technische Administration genutzt. Sie werden gelöscht, sobald der Zweck entfällt oder die Speicherung unzulässig ist. Daten, die gesetzlichen Aufbewahrungspflichten unterliegen, sind von einer Löschung ausgenommen.

Ihre Rechte:

Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch. Beschwerden können Sie an den Landesbeauftragten für Datenschutz Bayern richten (www.datenschutz-bayern.de)