

Herzlich willkommen in der Kleintierpraxis Rosenthal!

Wir freuen uns, Sie in unserer Tierarztpraxis begrüßen zu dürfen!

Um auch in Zukunft alle Informationen über Ihr Tier zur Hand zu haben, legen wir für jeden Patienten eine Kartei an. Dafür benötigen wir einige Angaben über Sie und Ihr Tier. Diese Angaben werden von uns selbstverständlich streng vertraulich behandelt und fallen unter die tierärztliche Schweigepflicht.

Fragen zu Ihrer Person

Vor- und Nachname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Wohnort _____
Telefon Privat _____
Telefon dienstlich _____
Telefon Mobil _____
Email-Adresse _____
Geburtsdatum _____
Beruf _____

Fragen zu Ihrem Tier

Tierart ☐ Hund Katze (Freigänger ja ☐ nein ☐
 ☐ Kaninchen ☐ Meerschweinchen
 ☐ Sonstige Tierart _____
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
 ☐ kastriert
Name _____
Rasse _____
Farbe _____
Geburtsdatum _____ geschätztes Alter _____
Kennzeichnung (Microchip/ Tätö-Nr.) _____
Vorerkrankungen _____
Bekommt Ihr Tier dauerhaft Medikamente? Wenn ja, welche?

Sind Ihnen Unverträglichkeiten von Medikamenten (z.B. Antibiotika) bekannt?

Leben weitere Tiere in Ihrem Haushalt? Wenn ja, welche?

letzte Impfung _____
Ich wünsche eine Impferinnerung ☐ Ja ☐ Nein

Zuletzt behandelnder Tierarzt/ überweisende Tierarztpraxis:

Wünschen Sie eine Rücküberweisung? ☐ Ja ☐ Nein

Tierkrankenversicherung: ☐ Ja ☐ Nein

Vollversicherung: ☐ OP-Versicherung ☐

Bei welcher Gesellschaft? _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

☐ Empfehlung ☐ Internet ☐ Zeitungsartikel

☐ Sonstiges _____

Vielen Dank!

Behandlungsvertrag

Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen zu schließen.

Ich versichere ferner, dass ich willens und in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen. Ich erkläre in diesem Zusammenhang, dass ich mich zum Zeitpunkt dieser Erklärung in keinem gerichtlichen Schuldenverfahren befinde und dass das Schuldnerverzeichnis des für mich zuständigen Amtsgerichts keine Eintragungen über meine Person aufweist.

Sofern ich nicht Halter des Tieres bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung, oder stellt der Tierhalter eine Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde.

Soweit es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich den Inhaber und die Mitarbeiter der Praxis, Leistungen Dritter (Labore, Spezialuntersuchungsanstalten u. ä.) in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass alle tierärztlichen Behandlungen und Medikamentenabgaben grundsätzlich **nicht** auf offene Rechnung erfolgen können.

Operationen müssen bei Abholung des Patienten bezahlt werden.

Die Leistungen werden nach der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) berechnet.

Im Notdienst wird gemäß dieser eine Notdienstgebühr
in Höhe von 50,00€ netto erhoben.

Sollte ein Termin einmal nicht eingehalten werden können, so können Sie ihn 24 Stunden vorher absagen, ohne dass Kosten entstehen. Auf diese Weise kann der Termin nachbesetzt werden, was allen Patientenbesitzern zu Gute kommt und die Wartezeit auf Termine reduziert.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass bei einem nicht rechtzeitig abgesagten Termin, Ihnen ein Ausfallhonorar in Rechnung gestellt werden wird, sollte dieser nicht neu besetzt werden können.

Dieses bemisst sich nach entgangener Leistung abzüglich ersparter Aufwendungen (Verbrauchsmaterial) und wird im Sinne des § 630a BGB berechnet werden.

Folgende Zahlungsmethoden sind möglich:

Barzahlung, EC - Karte mit PIN, Visa o. Mastercard

Urbar, _____ Unterschrift _____

Einwilligung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Nach der neuen Datenschutzgrundverordnung vom 25.05.2018 müssen wir folgende Ergänzung zu unseren Unterlagen von Ihnen ablegen:

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die tierärztliche Praxis Rosenthal, Auf dem Schafstall 5, 56182 Urbar (verantwortlich: Vet.med. Nina Rosenthal-Jenschor) meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig 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 übermittelt werden dürfen.
- ☐ Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.
- ☐ Ich willige ein, dass mich die tierärztliche Praxis telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.
- ☐ Ich willige ein, dass mich die tierärztliche Praxis per Post und Email kontaktiert (z.B. Laborergebnisse, Terminvereinbarung, Krankenbericht).

Bei Fragen sprechen Sie uns gerne an!

Urbard, _____ Unterschrift _____

Datenschutzhinweise:

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-Datenschutz-Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz). Nachfolgend informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung.

Erhebung und Verarbeitung von Daten

Wir verarbeiten jene Daten, die Sie uns als Kunde zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und bei Abschluss des Vertrages zur Verfügung stellen.

Die Datenverarbeitung erfolgt zu folgenden Zwecken:

Im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung werden zumindest mit Hilfe teilweiser bzw. überwiegender Automatisierung (z. B. E-Mailverkehr, Zeichenprogramme) und in Form von archivierten Textdokumenten (z. B. Korrespondenz, Verträge, Pläne, Bescheide, Handakte, personalisierte Rechnungen) die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet, um vorvertragliche Maßnahmen durchführen und den Vertrag erfüllen zu können.

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. b der DSGVO (Vertragsanbahnung- und -erfüllung). Zum Abschluss und zur Durchführung eines Untersuchungs-/Behandlungsvertrages und um diesen zu Ihrer vollständigen Zufriedenheit abwickeln zu können, benötigen wir Ihre Daten (Name und Wohnanschrift). Außerdem erfolgt die Datenverarbeitung auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. f der DSGVO (berechtigtes Interesse an Marketing und Werbung) bzw. des Art. 6 Abs. 1 lit. a (Einwilligung). Wir möchten Sie als InteressentInnen aktuell und gezielt über unsere Dienstleistungen, insbesondere in Form von Impferinnerungen und Projekte (insbesondere über die Veranstaltung eines „Tags der offenen Tür“) informieren.

Nutzung der Daten

Ihre Daten verwenden wir nur zur Abwicklung des Vertrages, zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zu Buchhaltungs- und Verrechnungszwecken und für die technische Administration.

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt, wenn Ihre Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zweckes nicht mehr erforderlich sind, oder wenn die Speicherung aus gesetzlichen Gründen unzulässig wird. Daten für Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Lösungsverlangen nicht berührt.

Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns rechtliche Bestimmungen zur Aufbewahrung bzw. zur Speicherung verpflichten.

Ihre Rechte

Sie haben grundsätzlich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche in einer anderen Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. Dies ist die Landesdatenschutzbehörde (Adresse: Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz, Prof. Dr. Dieter Kugelman, Hintere Bleiche 34, 55116 Mainz). Ihr Recht auf Einschränkung der Verarbeitung beinhaltet die Befugnis, Ihre Einverständniserklärung zur Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte zu widerrufen.

Unsere Kontaktdaten:

Tierärztliche Praxis Rosenthal, Nina Rosenthal-Jenschor, Auf dem Schafstall 5, 56182 Urbar,
Telefon: 0261 – 97 33 27 22 Email: info@tap-rosenthal.de