

# Patientenaufnahmeschein Behandlungsvertrag



Hiermit beauftrage ich das Tiergesundheitszentrum Overath unter Einbezug der umseitigen Vertragsbedingungen und in Kenntnis der öffentlich einsehbaren Datenschutzerklärung der Praxis mit der Erbringung tierärztlicher Leistungen. Ich versichere, dass ich Tierhalter und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen mit dem Tiergesundheitszentrum Overath zu schließen. Sofern ich nicht der Tierhalter 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. Insbesondere zur Durchführung des Behandlungsvertrages erfassen wir Ihre personen- und tierbezogenen Daten. Vielen Dank für Ihre vollständigen Angaben.

**Wenden Sie sich bei Fragen oder Hilfe beim Ausfüllen gern an uns.**

## Angaben zum Auftraggeber:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon privat \_\_\_\_\_ Telefon dienstl. \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

Empfehlung  tierärztl. Überweisung: Name (f. Rücküberweisungen) \_\_\_\_\_ Internet  Social Media

## Angaben zum Patienten:

Rufname des Tieres \_\_\_\_\_ Tierart / Rasse \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Chip-Nr.: \_\_\_\_\_ Farbe \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_  
Geschlecht männlich weiblich Kastriert Nein Ja Gewerbsmäßiger Halter Nein Ja  
Vorerkrankungen/Vorbehandlungen \_\_\_\_\_  
Dauermedikation/Besonderheiten \_\_\_\_\_

**Tierkranken- oder OP-Versicherung** Nein  Ja (Versicherungsgesellschaft, Versicherungsschein-Nr.) \_\_\_\_\_

### Für Kaninchenbesitzer:

Hiermit bestätige ich, dass mein/e Kaninchen nicht der Lebensmittelgewinnung dient/dienen und meinerseits auch nicht der Lebensmittelgewinnung zugeführt wird/werden.

Unterschrift  \_\_\_\_\_

## An welche weiteren Dritten dürfen wir telefonisch, per E-Mail oder persönlich Auskünfte erteilen? (ohne Angaben zu dieser Frage können wir nur Ihnen Auskünfte erteilen)

Name, Vorname \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ Tel./Fax \_\_\_\_\_  
sonstiges: \_\_\_\_\_

### Ich möchte meine Rechnung im Anschluss an die Behandlung folgendermaßen zahlen (bitte ankreuzen):

bar  EC-Karte mit PIN-Nummer



# Patientenaufnahmeschein

## Behandlungsvertrag



### Einwilligung in die Datennutzung auf freiwilliger Grundlage:

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten für zukünftige Behandlungsverträge widerruflich gespeichert und genutzt werden dürfen.

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten mir, den vorstehenden Personen sowie im Rahmen weiterführender Diagnostik Untersuchungslaboren und Instituten unverschlüsselt per E-Mail, Telefon, Schnittstelle oder Fax übermittelt werden dürfen.

Ich willige ein, dass mich das Tiergesundheitszentrum Overath über deren Dienstleistungen, Angebote und wichtige Termine informiert.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift 

### Bestätigung zum Datenschutz:

Ich bestätige durch meine nachfolgende Unterschrift, dass ich die **Datenschutzinformationen für Patientenbesitzer** des Tiergesundheitszentrum Overath zur Kenntnis genommen habe.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift 

### Allgemeine Bestimmungen

Diese Behandlungsbedingungen gelten, soweit nichts anderes vereinbart ist, für die vertraglichen Beziehungen zwischen dem Tierarzt und dem Auftraggeber. Tierarzt im Sinne der Allgemeinen Geschäftsbedingungen ist auch die Berufsausübungsgemeinschaft mehrerer Tierärzte.

Die Tierärztliche Dokumentation, insbesondere Patientenkarteien, Untersuchungsbefunde, Röntgenaufnahmen und andere Aufzeichnungen, ist Eigentum des Tierarztes. Der Auftraggeber oder ein von ihm Bevollmächtigter hat Anspruch auf Einsicht in die tierärztliche Dokumentation und Anspruch auf Auskunft. Ein Anspruch auf Herausgabe der Originalunterlagen besteht nicht. Auf Verlangen können Kopien der schriftlichen Dokumentation gegen Kostenerstattung überlassen werden. Die Überlassung kann bis zum Ausgleich der Auslagen verweigert werden.

### Zahlungsmodalitäten

Wir berechnen unsere Leistungen auf Grundlage der **Gebührenordnung für Tierärzte (GOT)** und unsere Medikamente auf Grundlage der **Arzneimittel-Preisverordnung (AmPreisV)**. Ausserhalb der Kernsprechzeiten im Wochenend-, Feiertags- und Notdienst werden nach der GOT unsere Leistungen mit einem erhöhten Gebührensatz abgerechnet.

### Schlussbestimmungen für den Dienstleistungsvertrag

Für sämtliche Auseinandersetzungen erkenne ich den Sitz der Praxis als Gerichtsstand an.

Ist eine Bestimmung dieses Vertrags unwirksam, werden die übrigen Bestimmungen dieses Vertrages in ihrer Wirksamkeit nicht berührt.

Die unwirksame bzw. undurchführbare Bestimmung ist durch eine solche Bestimmung zu ersetzen, die dem wirtschaftlich von den Vertragsparteien Gewolltem am nächsten kommt. Gleiches gilt im Falle einer Vertragslücke.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift 

# Datenschutzinformation für Patientenbesitzer



Sehr geehrte Tierhalterin, sehr geehrter Tierhalter,

im Rahmen der Behandlung Ihres Tieres müssen wir Daten zu Ihrer Person und Ihrem Tier erheben. Selbstverständlich werden diese Informationen durch unsere Praxis mit der größtmöglichen Sorgfalt verwaltet. Um Ihnen einen Überblick über die zu Ihnen erhobenen Daten und den Datenschutz der Praxis zu geben, erhalten Sie anbei die folgenden Informationen:

## 1. Verantwortlicher für den Datenschutz

In unserer Praxis ist für den Datenschutz verantwortlich und steht Ihnen bei Fragen zur Verfügung:

**Praxisinhaber:** Dr. med. vet. Dietmar Bücheler

**Rechtsform der Praxis:** Einzelunternehmen

**Praxisadresse:** An den Gärten 11, 51491 Overath

**Telefon:** 0 22 06 / 81 81 4

**Telefax:** 0 22 06 / 91 10 66

**E-Mail:** info@tiergesundheitszentrum-overath.de

## 2. Personenbezogene Daten

**Wir erheben, speichern, nutzen, übermitteln oder löschen folgende personenbezogene Daten:**

- Interessenten und Auftraggeber unserer Praxis, die natürliche Personen sind
- Alle anderen natürlichen Personen, die in Kontakt mit unserer Praxis stehen (z.B. Bevollmächtigte von Haltern, Erziehungsberechtigte von Haltern, Mitarbeiter juristischer Personen, Besucher unserer Internetseite)

Personenbezogene Daten von Ihnen werden von uns erhoben, wenn Sie mit uns z.B. per E-Mail oder Telefon in Kontakt treten und einen Behandlungstermin vereinbaren wollen. Erscheinen Sie zur Behandlung Ihres Tieres in unserer Praxis, ist die Erhebung der Daten zur Gesundheitsvorsorge, für die medizinische Diagnostik, für die Versorgung oder Behandlung und für die Verwaltung von Systemen und Diensten im tierärztlichen Bereich aufgrund des Vertrags zwischen Ihnen und unserer Praxis erforderlich. Im Weiteren werden Daten zur Abrechnung der erbrachten Leistungen verarbeitet.

**Folgende persönliche Daten verarbeiten wir:**

- Persönliche Angaben (z.B. Vor- und Nachnamen, Adresse, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Versicherungsstatus);
- Tierdaten (z.B. Name, Rasse, Gewicht, ID-Nummer, Anamnese, Befunde, Therapie)
- Daten Dritter (Name und Kontaktinformation Haus- und überweisender Tierarzt)

## 3. Übermittlung personenbezogener Daten

Empfänger Ihrer personen- oder tierbezogenen Daten können von Ihnen festgelegte Personen (Ehegatte, Lebenspartner, sonst. Personen) und Tierärzte sein. Weitere Empfänger können tiermedizinische Labore, pathologische Institute, Tierärztekammern, das Paul-Ehrlich-Institut (PEI), das Bundesministerium für Ernährung und Landwirtschaft (BMEL), ggf. weitere Behörden, Ihre Tierkranken- oder OP-Versicherung und die tierärztliche Verrechnungsstelle sein.



# Datenschutzinformation für Patientenbesitzer



## 4. Zweck und Rechtfertigung der Datennutzung

Wenn Sie per E-Mail oder telefonisch einen Behandlungstermin vereinbaren oder eine Frage an uns richten, werden die von Ihnen mitgeteilten Daten (Ihre E-Mail-Adresse, ggf. Ihr Name und Ihre Telefonnummer) von uns gespeichert, um Ihnen einen Behandlungstermin anbieten oder die Anfrage beantworten zu können. Die in diesem Zusammenhang erhobenen Daten löschen wir, nachdem die Speicherung nicht mehr erforderlich ist, oder schränken die Verarbeitung ein, falls gesetzliche Aufbewahrungspflichten bestehen (Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO).

Zur Behandlung Ihres Tieres und zur Abrechnung unserer Leistungen, müssen wir Ihre persönlichen Daten und die Daten Ihres Tieres verarbeiten. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist damit die Verarbeitung von Daten für den Zweck der Erfüllung praxiseigener Behandlungsverträge bzw. zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen für diese Behandlungsverträge (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO), die Wahrnehmung gesetzlicher Dokumentationsverpflichtungen (Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO) und im Rahmen der Forderungsdurchsetzung (Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO). Ihre im Zusammenhang mit dem Behandlungsverhältnis verarbeiteten Daten speichern wir gemäß der gesetzlichen Vorgaben aus der Berufsordnung sowie der steuerlichen Abgabeordnung für mindestens 10 Jahre. Das Erhalten von Beweismitteln für rechtliche Auseinandersetzungen im Rahmen der gesetzlichen Verjährungsvorschriften kann aufgrund der zivilrechtlichen Verjährungsfristen von bis zu 30 Jahren umfassen. Die regelmäßige Verjährungsfrist beträgt drei Jahre und kann eine über 10 Jahre hinausgehende Aufbewahrung nach sich ziehen.

## 5. Rechte im Zusammenhang mit dem Datenschutz

**Sie haben gegenüber uns folgende Rechte hinsichtlich der Sie betreffenden personenbezogenen Daten:**

- Recht auf Auskunft,
- Recht auf Berichtigung oder Löschung,
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung,
- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung,
- Recht auf Datenübertragbarkeit.
- Recht auf Widerruf der Einwilligung zur Speicherung und Nutzung der erhobenen Daten.

## 6. Aufsichtsbehörde

**Es besteht die Möglichkeit, sich über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren:**

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen  
Kavalleriestr. 2-4, 40213 Düsseldorf, Telefon: 0211/38424-0, Fax: 0211/38424-10  
E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)