

# PATIENTENAUFNAHMESCHEIN

## Angaben zum Tierbesitzer (zugleich Auftraggeber)

Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse / Hausnummer		PLZ / Ort
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Bitte geben Sie eine Telefonnummer und eine Emailadresse an (z.B. für Rückfragen, Befundübermittlung, Terminerinnerung)		
bevorzugte Telefonnr.	ggf. weitere Telefonnr.	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## NUR AUSFÜLLEN, WENN ÜBERBRINGER NICHT IDENTISCH MIT TIERBESITZER

### Angaben zum Überbringer (zugleich Bevollmächtigter des Auftraggebers)

Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse / Hausnummer		PLZ / Ort
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Bitte geben Sie eine Telefonnummer und eine Emailadresse an (z.B. für Rückfragen, Befundübermittlung, Terminerinnerung)		
bevorzugte Telefonnr.	ggf. weitere Telefonnr.	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Angaben zum Patienten

Name des Tieres	Art / Rasse	Geburtsdatum Patient
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gewicht	Farbe	Geschlecht / Kastration
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> kastriert
regelmäßige Medikamente	aggressives Verhalten bei Stress, Tierarzt?	Tätowier- / Chipnummer
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>
Datum der letzten Vorsorgeuntersuchung inkl. Befunde		Wünschen Sie ganzheitliche Therapiemethoden
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/> ergänzend <input type="checkbox"/> gar nicht
Tierkrankenversicherung, falls ja - Versicherungsgesellschaft		
<input type="text"/>		
Wurde schon einmal eine Narkose/Operation durchgeführt? Wann und warum?	Bemerkungen / Hinweise / Wie sind sie auf uns aufmerksam geworden?	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

- Die Angaben auf diesem Patientenaufnahmeschein habe ich korrekt vorgenommen. Die Erklärungen zum Datenschutz und zum Abschluß eines Behandlungsvertrages, sowie die Zahlungsbestimmungen habe ich aufmerksam gelesen, verstanden und akzeptiere diese.

Unterschrift	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Erklärung zur Richtigkeit der Daten und zur Funktion als Tierhalter/Überbringer

Mit meiner Unterschrift auf dem Patientenaufnahmeschein bzw. dem Absenden des elektronischen Patientenaufnahmescheins gebe ich den Auftrag zur Untersuchung / Behandlung bzw. Operation des dort genannten Tieres. Als Tierhalter: Ich versichere, dass ich Halter des benannten Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen der Tierarztpraxis Dr. Riedmiller zu schließen. Als Überbringer: Hiermit bestätige ich, im Auftrag des angegebenen Tierhalters zu handeln und von ihm bevollmächtigt zu sein, das genannte Tier in der Tierarztpraxis Dr. Riedmiller vorzustellen und behandeln zu lassen und Erklärungen zum Datenschutz und zu den Zahlungsmodalitäten abzugeben. Stellt der Tierhalter die Bevollmächtigung oder eine etwaige Kostenübernahme oder abgegebene Erklärung in Abrede oder liegt Zahlungsunfähigkeit vor, bestätige ich hiermit, selbst für die aus der Behandlung entstehenden Kosten aufzukommen und für etwaige Ansprüche aus abgegebenen Erklärungen zu haften.

## Zahlungsmodalitäten

Die Begleichung der Rechnung erfolgt im direkten Anschluss an jede Behandlung. Besteht eine Behandlung aus mehreren Teilbehandlungen zu unterschiedlichen Terminen, so gilt jeder Termin als Behandlung im Sinne dieser Zahlungsmodalitäten. Die Bezahlung erfolgt in bar oder mit EC Karte. Sollte eine Zahlung per EC Karte durch das belastete Kreditinstitut nicht eingelöst werden berechnen wir die anfallenden Gebühren an Sie weiter. Außerdem berechnen wir pro Rücklastschrift eine Bearbeitungsgebühr von 5,50 EUR. Eine Zahlung auf Rechnung oder Ratenzahlung kann nur in Ausnahmefällen erfolgen und nur, wenn diese vor Behandlungsbeginn explizit vereinbart wurde. Wir behalten uns im Einzelfall vor bestimmte Zahlungsarten nicht zu akzeptieren. Ich bestätige mit der umseitigen Akzeptanz dieser Zahlungsmodalitäten, dass ich für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkomme. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Informations- und Bonitätsprüfungszwecken auch an beauftragte Partner wie z.B. Wirtschaftsauskunfteien und Inkassounternehmen weitergegeben werden.

## Datenschutzinformation

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt im Einklang mit den Erfordernissen der Datenschutz-Grundverordnung und in Übereinstimmung mit den geltenden landesspezifischen Datenschutzbestimmungen. Mittels dieser Datenschutzerklärung möchte unser Unternehmen über Art, Umfang und Zweck der von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten informieren. Ferner werden betroffene Personen mittels dieser Datenschutzerklärung über die ihnen zustehenden Rechte aufgeklärt. Die Tierarztpraxis Dr. Riedmiller hat als für die Verarbeitung Verantwortlicher zahlreiche technische und organisatorische Maßnahmen umgesetzt, um einen möglichst lückenlosen Schutz der verarbeiteten personenbezogenen Daten sicherzustellen.

## Name und Anschrift des Verantwortlichen

Verantwortlicher im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung, sonstiger in den Mitgliedstaaten der Europäischen Union geltenden Datenschutzgesetze und anderer Bestimmungen mit datenschutzrechtlichem Charakter ist die:

Tierarztpraxis Dr. Silke Riedmiller  
Potsdamer Str. 13 | 14513 Teltow  
Telefon: 03328 – 47 07 79  
Webseite: [www.tierarztpraxis-in-teltow.de](http://www.tierarztpraxis-in-teltow.de)  
E-Mail: [info@tierarztpraxis-in-teltow.de](mailto:info@tierarztpraxis-in-teltow.de)

Zur Geltendmachung ihrer Rechte aus der Datenschutz-Grundverordnung, sonstiger in den Mitgliedstaaten der Europäischen Union geltenden Datenschutzgesetze und anderer Bestimmungen mit datenschutzrechtlichem Charakter kann sich die betroffene Person jederzeit an Frau Dr. Silke Riedmiller oder einen anderen Mitarbeiter der Tierarztpraxis Dr. Silke Riedmiller wenden.

## Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten

Wenn Sie uns mit der Behandlung eines Tieres beauftragen, erheben wir personenbezogene Daten. Dies können sein: Vorname, Nachname, Geburtsdatum, eine gültige E-Mail-Adresse, Anschrift, Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobilfunk), Faxnummer. Ist der Überbringer nicht der Tierhalter erheben wir die genannten Informationen sowohl vom Tierhalter als auch vom Überbringer. Darüber hinaus erfassen wir Daten des Patienten-Tieres die für die Erfüllung eines Behandlungsvertrages notwendig sind. Hierzu gehören auch Daten aus der Historie, wie der Impfstatus, eventuell bereits durchgeführte Narkosen und Operationen, Zahn-sanierungen, Medikamentengaben und Befunde aus vergangenen Vorsorgeuntersuchungen. Wenn und soweit ein Patient-Tier wegen einer Krankheit behandelt wird, die womöglich zwischen Mensch und Tier übertragbar ist, handelt es sich bei der berufsrechtlich gebotenen Dokumentation der Behandlung (auch) um die Verarbeitung von besonders schützenswerten Gesundheitsdaten des Tierhalters.

## Zwecke der Verarbeitung Ihrer Daten

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt

- Zur Erfüllung von vertraglichen Pflichten (Art. 6 Abs. 1b DSGVO) aus dem Behandlungsvertrag, z.B. um Sie und Ihr Tier als unseren Kunden/Patienten identifizieren zu können, um Sie und Ihr Tier angemessen tierärztlich beraten und behandeln zu können, zur Korrespondenz mit Ihnen, zur Rechnungsstellung.
- Aufgrund rechtlicher Vorgaben (Art. 6 Abs. 1c DSGVO) z.B. um unserer berufsrechtlich gebotenen Dokumentation der Behandlung gerecht zu werden oder den Erfordernissen der Steuergesetze zu entsprechen.
- Im Rahmen der Interessenabwägung (Art. 6 Abs. 1f DSGVO) z.B. zur Abwicklung von evtl. vorliegenden Haftungsansprüchen sowie der Geltendmachung etwaiger Ansprüche gegen Sie, zur Verhinderung von Straftaten oder zur Videoüberwachung der Praxisräumlichkeiten zur Wahrung des Hausrechts.
- Aufgrund Ihrer Einwilligung (Art. 6 Abs. 1a DSGVO). Soweit Sie uns eine Einwilligung zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten für

bestimmte Zwecke erteilt haben, ist die Rechtmäßigkeit dieser Verarbeitung auf Basis Ihrer Einwilligung gegeben. Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

## Ihre Pflicht zur Bereitstellung von Daten

Sie müssen uns diejenigen personenbezogenen Daten zur Verfügung stellen, die für die Erfüllung des Behandlungsauftrags und für die beidseitige Erfüllung von Verpflichtungen aus dem Behandlungsvertrag erforderlich sind. Ohne diese Daten müssen wir in der Regel die Erbringung von Leistungen ablehnen.

## Zugriff auf Ihre Daten

Zugriff auf Ihre Daten innerhalb der Tierarztpraxis erhalten diejenigen die diese zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten brauchen. Auch von uns eingesetzte Dienstleister und Erfüllungsgehilfen können zu diesen Zwecken Daten erhalten, wenn sie die Erfordernisse der tierärztlichen Schweigepflicht und unsere schriftlichen datenschutzrechtlichen Weisungen wahren. Im Hinblick auf die Datenweitergabe außerhalb der Tierarztpraxis ist zunächst zu beachten, dass wir als Tierarztpraxis der tierärztlichen Schweigepflicht unterliegen. Informationen über Sie dürfen wir nur weitergeben, wenn gesetzliche Bestimmungen dies gebieten, es für die Erfüllung des Behandlungsvertrages notwendig ist, Sie eingewilligt haben und/oder von uns beauftragte Auftragsverarbeiter gleichgerichtet die Einhaltung der tierärztlichen Schweigepflicht sowie die Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO/BDSG) garantieren (z.B. Labore und Institute zur Befundung von Proben).

## Speicherungsdauer Ihrer Daten

Die für die Behandlung von uns erhobenen personenbezogenen Daten werden bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht für Tierärzte (5 Jahre nach Ablauf des Kalenderjahres, in dem die Behandlung beendet wurde, bei Röntgendiagnostik 10 Jahre nach der letzten Untersuchung) gespeichert und danach gelöscht, es sei denn, dass wir nach Artikel 6 Abs. 1c DSGVO aufgrund von steuer- und handelsrechtlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten (aus HGB, StGB oder AO) zu einer längeren Speicherung verpflichtet sind oder Sie in eine darüber hinausgehende Speicherung nach Art. 6 Abs. 1a DSGVO eingewilligt haben.

## Ihre Datenschutzrechte als betroffene Person

Ihnen als von der Datenverarbeitung betroffener Person stehen verschiedene Rechte zu:

**Widerrufsrecht:** Von Ihnen erteilte Einwilligungen können Sie jederzeit uns gegenüber widerrufen. Die Datenverarbeitung, die auf der widerrufenen Einwilligung beruht, darf dann für die Zukunft nicht mehr fortgeführt werden.

**Auskunftsrecht:** Sie können Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten verlangen. Dies gilt insbesondere für die Zwecke der Datenverarbeitungen, die Kategorien der personenbezogenen Daten, ggf. die Kategorien von Empfängern, die Speicherdauer, ggf. die Herkunft Ihrer Daten sowie ggf. für das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Details.

**Berichtigungsrecht:** Sie können die Berichtigung unrichtiger oder die Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten verlangen.

**Löschungsrecht:** Sie können die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten verlangen, soweit deren Verarbeitung nicht zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist.

**Recht auf Einschränkung der Verarbeitung:** Sie können die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen. Außerdem steht Ihnen dieses Recht zu, wenn wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie diese jedoch zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen. Darüber hinaus haben Sie dieses Recht, wenn Sie Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten eingelegt haben.

**Recht auf Datenübertragbarkeit:** Sie können verlangen, dass wir Ihnen Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesebaren Format übermitteln. Alternativ können Sie die direkte Übermittlung der von Ihnen uns bereitgestellten personenbezogenen Daten an einen anderen Verantwortlichen verlangen, soweit dies möglich ist.

**Beschwerderecht:** Sie können sich bei der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde beschweren, z.B. wenn Sie der Ansicht sind, dass wir Ihre personenbezogenen Daten in unrechtmäßiger Weise verarbeiten. Die für uns zuständige Behörde ist: Landesbeauftragter für den Datenschutz und für das Recht auf Akteneinsicht Brandenburg | Stahnsdorfer Damm 77 | 14532 Kleinmachnow | Tel.: 033203 356-0 | Fax: 033203 356-49 | Email: [Poststelle@LDA.Brandenburg.de](mailto:Poststelle@LDA.Brandenburg.de) | Web: [www.LDA.Brandenburg.de](http://www.LDA.Brandenburg.de)

## Ihr Recht auf Widerspruch nach Artikel 21 DSGVO

**Sie haben das Recht jederzeit gegen die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten, die aufgrund von Artikel 6 Abs. 1 e DSGVO (Datenverarbeitung im öffentlichen Interesse) und Artikel 6 Abs. 1 f DSGVO (Datenverarbeitung auf Grundlage einer Interessenabwägung) erfolgt, Widerspruch einzulegen. Legen Sie Widerspruch ein, werden wir Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr verarbeiten, es sei denn, wir können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen. Möchten Sie von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine formfreie Mitteilung. Unsere Kontaktdaten finden Sie zu Beginn dieser Datenschutzerklärung.**