

## Patientenaufnahme/Behandlungsvertrag:

**Besitzer: Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße/Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Tel./privat:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Tier:** Hund Katze Pferd sonstiges Tier: \_\_\_\_\_

**Name des Tieres:** \_\_\_\_\_

**Rasse:** \_\_\_\_\_

**Fellfarbe:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_ **Männlich:** \_\_\_\_\_ **Weiblich:** \_\_\_\_\_

**Kastriert: Ja:** \_\_\_\_\_ **Nein:** \_\_\_\_\_ **Wenn ja, wann:** \_\_\_\_\_

**Im Besitz seit:** \_\_\_\_\_ **Aus Tierheim/welchem:** \_\_\_\_\_

**Von Züchter/welchem:** \_\_\_\_\_

**Chip-Nr.:** \_\_\_\_\_

**bei TASSO registriert: ja:** \_\_\_\_\_ **nein:** \_\_\_\_\_

**Tier-OP-/Krankenversicherung: Nein:** \_\_\_\_\_ **Ja:** \_\_\_\_\_ **wenn ja, bei welcher Versicherung:** \_\_\_\_\_

**Letzte Impfungen/Datum:** \_\_\_\_\_

**Letzte Wurmkuren/Datum:** \_\_\_\_\_

**Zeckenschutz/welcher:** \_\_\_\_\_

**Einzelhund/-Tier: Ja:** \_\_\_\_\_ **Nein:** \_\_\_\_\_ **wie viele weitere Hunde/sonstige Tiere leben im Haushalt und welche:** \_\_\_\_\_

**Haustierarzt/Klinik (Name/Adresse):**

**Futter (Nass-/Trockenfutter/Barf/Zusätze/Menge!?!):**

**Leckerlis/wie oft:**

**Medikamente/Dosierung:**

**Allergien/Futterunverträglichkeiten:**

**Vorerkrankungen/wann:**

**Operationen/wann/wo:**

**Chron. Erkrankungen:**

**Auffälligkeiten:**

**Verhalten:**

**Sonstiges:**

Die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit der Behandlung meines o.g. Tieres durch „Die HndePhysioPraxis“ Christine von Kreß bin ich einverstanden und bezahle sofort in bar oder per ec-cash.

Ort/Datum

Unterschrift

## PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Sehr geehrte Patientenbesitzer,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

### 1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Die HundePhysioPraxis Christine von Kreß

Klinkerberg 3, 86152 Augsburg

Tel.: 0821-1598816

Mobil: 0176-21743306

E-Mail: diehundephysiopraxis@web.de

### 2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem vet.-med. Physiotherapeuten/in und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere die Gesundheitsdaten Ihres Tieres. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Ihr Tier in Behandlung ist, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für die Behandlung Ihres Tieres. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

### 3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Tierärzte sein.

### 4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

## 5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

## 6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Ihr Praxisteam

Die HundePhysioPraxis

Christine von Kreß