

PATIENTENAUFNAHMEBOGEN

Angaben zum Besitzer

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ:	
Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Angaben zum Hund

Name:	
Rasse:	
Geb.-Datum/Alter:	
Geschlecht:	☐ männlich ☐ weiblich ☐ kastriert
Farbe:	
Gewicht:	
Bekannte Vorerkrankungen:	
Medikamente:	
Grund der Vorstellung:	



Wie wurden Sie auf mich aufmerksam:

☐ Empfehlung ☐ Internet
☐ Social Media

Ich zahle:

☐ Bar ☐ EC/ Kreditkarte

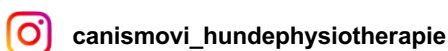
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner angegebenen Personalien und bewillige den Auftrag zur Untersuchung / Behandlung meines Hundes ein.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Zahlung der entstandenen Behandlungskosten zu tragen und erkläre mich mit den angegebenen AGB und der Datenschutzerklärung einverstanden.

Ort + Datum _____

Unterschrift _____

**Abonniere den Kanal
CanisMovi-HundePhysiotherapie Carmen Sauer
auf WhatsApp:**



PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Sehr geehrte Besitzer, Sehr geehrte Besitzerinnen,
der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist mir 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: Carmen Sauer

Praxisname: CanisMovi-HundePhysiotherapie

Adresse: Fritz-Erler-Str. 49, 63456 Hanau

Kontaktaten: info@canismovi.de / (0176) 84 83 10 22

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und mir und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die ich oder Tierärzte erheben. Zu diesen Zwecken können mir auch Tierärzte oder Therapeuten, bei denen Ihr Hund in Behandlung ist, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Befunde/ Rücküberweisungen).

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

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

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

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem Tierärzte, Therapeuten, Trainer oder Tierkrankenversicherungen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger.



4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

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

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben.

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 benötige ich 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.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Name: Land Hessen vertreten durch Prof. Dr. Alexander Roßnagel

Anschrift: Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden Tel: 0611-1408 0

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

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

Ihre Carmen

Von CanisMovi-HundePhysiotherapie

