Vet Balance | Praxis für integrative Tiermedizin
Inh. Caroline Töpfer
Mahlmannstr. 15, 04107 Leipzig
Tel.: 0341/96 27 333 | E-Mail: info@vetbalance-leipzig.de

Teil A: PATIENTENANMELDUNG & BEHANDLUNGSVEREINBARUNG

1. Angaben zum Tierhalter (Vertragspartner)

- **Name, Vorname:** _____
- **Straße, Nr.:** _____
- **PLZ, Ort:** _____
- **Telefon:** _____
- **E-Mail:** _____

2. Angaben zum Patienten (Tier)

Name:	**Geburtsdatum:**
Tierart:	**Rasse:**
Gewicht:	**Fellfarbe:**
Geschlecht:	**Kastriert:** ☐ Ja ☐ Nein

3. Unsere gemeinsame Basis

- **Behandlungsauftrag:** Sie beauftragen die Tierarztpraxis Vet Balance mit der Untersuchung und Behandlung Ihres Tieres.
- **Unser Versprechen:** Wir widmen uns der Gesundheit Ihres Tieres mit voller Aufmerksamkeit, Fachwissen und Herzblut. Da wir mit lebendigen Organismen arbeiten, können wir einen Heilungserfolg naturgemäß nicht versprechen.
- **Abrechnung & Zahlung:** Wir rechnen transparent nach der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) sowie dem Aufwand an Medikamenten und Materialien ab. Bitte begleichen Sie die Kosten direkt im Anschluss in bar oder per EC-Karte.
- **Vertrauen & Sicherheit:** Bitte informieren Sie uns offen über Vorerkrankungen oder Besonderheiten im Verhalten (z.B. Aggressivität), damit wir sicher und stressfrei arbeiten können.
- **Notfall-Vollmacht:** In einer lebensbedrohlichen Situation geben Sie uns hiermit das Vertrauen, sofort notwendige Maßnahmen zur Schmerzlinderung oder Lebensrettung durchzuführen.

4. Termine & Fairness

- **Bestellpraxis:** Wir führen eine reine Terminsprechstunde, um Wartezeiten für Sie und Ihr Tier so gering wie möglich zu halten.
- **Absagen:** Sollten Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, bitten wir um eine Absage mindestens 24 Stunden (einen Werktag) vorher.
- **Ausfallgebühr:** Bei fehlender oder zu später Absage behalten wir uns vor, eine Ausfallgebühr gemäß GOT für den reservierten Zeitaufwand zu berechnen, sofern der Termin nicht anderweitig vergeben werden konnte.

Die Unterschrift auf Seite 2 gilt für die Vereinbarungen beider Seiten.

Vet Balance | Praxis für integrative Tiermedizin
Inh. Caroline Töpfer
Mahlmannstr. 15, 04107 Leipzig
Tel.: 0341/96 27 333 | E-Mail: info@vetbalance-leipzig.de

TEIL B: DATENSCHUTZEINWILLIGUNG (DSGVO)

Ich willige ein, dass meine Stammdaten sowie die Gesundheitsdaten meines Tieres zum Zwecke der Behandlung, Dokumentation und Abrechnung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Zur Sicherung der Behandlungsqualität setzt die Praxis moderne, softwaregestützte Assistenzsysteme zur Inhaltsaufbereitung ein.

1. Dokumentation & moderne Unterstützung

- **Strukturierte Erfassung:** Angaben aus Fragebögen, Befunde und Anhänge (z.B. Bilder) dürfen systemgestützt analysiert werden, um die tierärztliche Beurteilung optimal vorzubereiten.
- **Informations-Auswertung:** Nachrichten (z.B. auf dem Anrufbeantworter oder per E-Mail) sowie Gesprächsinhalte dürfen zur schnelleren Bearbeitung automatisiert in Textform zusammengefasst und in der Patientenakte gespeichert werden.

2. Kommunikation & Datenweitergabe

- **Zusammenarbeit:** Medizinisch notwendige Daten dürfen an externe Stellen (z.B. Labore oder Überweisungskliniken) übermittelt werden.
- **E-Mail-Service:** Ich stimme dem Versand von Befunden und Terminerinnerungen per unverschlüsselter E-Mail ausdrücklich zu. Mir ist bekannt, dass hierbei die Datensicherheit nicht lückenlos gewährleistet werden kann.

3. Bild- und Videomaterial (Zusatzvereinbarung)

Bilder helfen uns dabei, anderen Tierhaltern unsere integrative Arbeit zu erklären. Wir würden uns sehr freuen, wenn Sie uns dabei unterstützen!

☐ **Ja,** ich bin einverstanden, dass anonymisierte Fotos oder Videos meines Tieres (ohne Nennung meines Namens) für fachliche Zwecke oder die Öffentlichkeitsarbeit der Praxis (Webseite/Social Media) verwendet werden dürfen. (Diese Einwilligung ist absolut freiwillig und hat keinen Einfluss auf die Behandlung).

4. Widerrufsrecht & Informationen

Ich kann diese Einwilligungen jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Umfassende Informationen gemäß Art. 13 DSGVO hängen in der Praxis aus und sind unter www.vetbalance-leipzig.de/datenschutz einsehbar.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____