



## Tierarztpraxis Diegel

Wilhelmstr. 45  
58332 Schwelm

Tel.: 02336 - 40 63 55  
Notruf: 0171 - 880 91 33

### ***Herzlich willkommen! - Anmeldebogen für Reptilien***

**Die Auswertung des Vorberichts Bogens stellt einen großen und extrem wichtigen Teil der Untersuchung dar! Bitte nehmen Sie sich ausreichend Zeit und füllen Sie ihn sorgfältig und vollständig aus! Danke!**

**Das Abfragen aller Punkte in der Praxis würde die Behandlungszeit erheblich verlängern und somit die Kosten unnötigerweise deutlich erhöhen...**

#### **Besitzerdaten:**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

Telefon (Privat): \_\_\_\_\_

Telefon (Handy): \_\_\_\_\_

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

#### **Patientendaten:**

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

Tierart/wissenschaftl. Name: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

geboren/geschlüpft: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  unbekannt

Herkunft:  deutsche Nachzucht  Farmzucht  Wildfang  unbekannt

#### **Zahlungshinweis:**

Möchten Sie bar oder/und mit EC-Karte bezahlen?  bar  EC  je nach Betrag bar oder EC

Schwelm, \_\_\_\_\_  
(Datum)

(Zahlungshinweis zur  
Kenntnis genommen  
und akzeptiert)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Bitte lesen und unterschreiben Sie auch Seite 2 und 3 - danke!**

## Datenschutzhinweis gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Zur Abwicklung des zwischen Ihnen und unserer Praxis „Tierarztpraxis Diegel“ einzugehenden Behandlungsvertrags verarbeiten wir von Ihnen sogenannte personenbezogene Daten (gemäß Art. 6 Abs. 1b DSGVO).

Das sind Ihr Name, Ihre Anschrift, Telefonnummer und E-Mailadresse. Die beiden Letztgenannten nutzen wir, um auf schnellem Weg mit Ihnen zu kommunizieren, falls es während einer Behandlung dringend notwendig ist oder auch, um mit Ihnen Behandlungstermine abzustimmen.

Der für diese Datenverarbeitung zuständige Verantwortliche in unserer Praxis ist Herr Ingo Diegel (gemäß Art. 3 und 5 DSGVO).

Bei Zustandekommen eines Behandlungsvertrags werden vorbenannte Daten für eine Dauer von mindestens 10 Jahren ab Erhebungsdatum bei uns gespeichert. Grundlage dafür sind steuerrechtliche Verpflichtungen, Rechnungsdaten mindestens für diese Zeitspanne aufzubewahren.

Die erhobenen Daten werden nach Ablauf dieses Zeitraumes gelöscht, es sei denn, es stehen steuerrechtliche oder andere gesetzliche Verpflichtungen dagegen oder sie sind weiterhin zur Erfüllung des ursprünglichen Zwecks, für den sie verarbeitet wurden, erforderlich.

Sie haben das Recht auf Auskunft darüber, ob wir von Ihnen personenbezogene Daten verarbeiten und wenn dies zutrifft, welche wir verarbeiten (Art. 15 DSGVO). Dies betrifft besonders den Verarbeitungszweck, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, denen Ihre Daten übermittelt werden und die Speicherdauer Ihrer Daten. Gleichfalls steht Ihnen das Recht auf Berichtigung dieser Daten zu, wenn sie fehlerhaft verarbeitet wurden (Art. 16 DSGVO). Des Weiteren haben Sie das Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO) und Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten (Art. 18 DSGVO) sowie auf Widerspruch gegen die Verarbeitung Sie betreffender, personenbezogener Daten (Art. 21 DSGVO). Für Sie besteht außerdem ein Beschwerderecht bei einer datenschutzrechtlich zuständigen Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO).

Die Ausübung der vorbeschriebenen Rechte ist gegenüber dem eingangs benannten Verantwortlichen unserer Praxis zu erklären. Sie haben das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO), d.h. Übermittlung der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format an sich selbst oder an einen anderen Verantwortlichen.

Ihre personenbezogenen Daten werden nur an Dritte weitergegeben, wenn Sie Ihre ausdrückliche Einwilligung freiwillig dazu erteilt haben (Art. 6 Abs. 1 Satz 1a) DSGVO) oder die Weitergabe zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist und kein

Grund zur Annahme besteht, dass Sie ein überwiegendes schutzwürdiges Interesse an der Nichtweitergabe Ihrer Daten haben (Art. 6 Abs. 1 Satz 1f, Abs. 4 DSGVO).

Eine Weitergabe erfolgt weiterhin für den Fall, dass dafür eine gesetzliche Verpflichtung besteht (Art. 6 Abs. 1 Satz 1c) DSGVO) oder dies gesetzlich zulässig und für die Abwicklung von Vertragsverhältnissen mit Ihnen erforderlich ist (Art. 6 Abs. 1 Satz 1b) DSGVO).

Wenn Sie uns eine schriftliche Einwilligung zur Datenverarbeitung für bestimmte Zwecke erteilen (Art. 6 Abs. 1a DSGVO), kann diese jederzeit und grundlos widerrufen werden (Art. 7 Abs. 3 DSGVO).

Für die Erteilung von Laboraufträgen übermitteln wir Ihren Namen und Vornamen je nach Untersuchungsanforderung an folgende Labore:

- Idexx Vet Med Labor, Humboldtstraße 2, 70806 Kornwestheim
- Synlab.vet, Gubener Straße 39, 86156 Augsburg
- Laboklin, Steubenstraße 4, 97688 Bad Kissingen
- Chemisches- und Veterinärmedizinisches Untersuchungsamt Ostwestfalen-Lippe, Westerfeldstraße 1, 32758 Detmold
- Exomed, Schönhauser Straße 62, 13127 Berlin

Sollte eine Rechnung nicht fristgerecht beglichen werden, behalten wir uns das Recht vor, diese an die Firma Interfactor, Kaiserring 30, 68161 Mannheim, zu verkaufen. Eine weitere Behandlung in unserer Praxis entfällt zukünftig.

**Ich bin damit einverstanden, dass mich die Tierarztpraxis Diegel telefonisch, per Post oder per Email kontaktiert, zum Beispiel aus folgendem Grund:**

- Erinnerung an eine Vorsorgeuntersuchung/Impfung
- Erinnerung an eine wiederkehrende Blutentnahme
- Besprechung oder Übermittlung von Laborwerten oder Röntgenaufnahmen
- Rückfragen zum Gesundheitszustand nach einer Behandlung
- kurzfristige Terminänderungen
- Rückfragen zu nicht eingehaltenen Terminen

Ich bin damit einverstanden, dass Patientendaten, die an meine Daten gekoppelt sind, an einen anderen Tierarzt zur Weiterbehandlung übergeben werden. Dies geschieht ggf. via unverschlüsselter Email.

**Evtl. nicht zutreffendes bitte streichen.**

Ich bin damit einverstanden, dass dieser Datenschutzhinweis von uns analog und/oder digitalisiert archiviert wird.

**Wir haben Verständnis dafür, falls Sie mit den hier geschilderten Vorgängen nicht einverstanden sind, weisen aber darauf hin, dass wir dann Ihr Tier leider nicht behandeln können, da wir in diesem Fall den gesetzlichen Vorschriften, u. a. aus §§ 611 ff. BGB, § 14 Abs. 4 UStG in Verbindung mit § 33 UStDV nicht nachkommen könnten.**

**Den voranstehenden Datenschutzhinweis habe ich gelesen und bin damit einverstanden. Mir ist bewusst, dass ich mein eben erteiltes Einverständnis jederzeit widerrufen kann.**

Sie wünschen eine gedruckte Kopie? Dann sagen Sie uns das bitte bei der Anmeldung – wir erledigen das gerne!

Schwelm, \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Seite 2 von 3)

## **Liebe Patientenbesitzer,**

**leider ist dieser Anhang zum Anmeldebogen mit den Jahren notwendig geworden – wir bitten Sie um Ihr Verständnis!**

### **Termine**

Unsere Sprechstunde funktioniert gut über konsequente Terminvereinbarung. Wenn Sie ohne Termin zu uns kommen, bedeutet das – wie überall – Wartezeit bis eine Lücke bei den regulären Terminen entsteht – das können im schlimmsten Fall auch mehrere Stunden sein.

Sollte die Sprechstunde schon komplett überlastet sein, behalten wir uns vor, die Behandlung in eine andere Sprechstunde zu schieben.

### **Notfälle innerhalb der Sprechstundenzeiten**

Wenn es sich bei Ihrem Tier tatsächlich um einen Notfall handelt (das entscheiden wir vor Ort), werden Sie natürlich auch bei vollem Terminplan – soweit menschlich möglich – vorgezogen.

Es entstehen zusätzliche Gebühren für die Unterbrechung der regulären Sprechstunde.

Beispiele: lebensbedrohliche Blutungen, Kreislaufkollaps, Status epilepticus, Harnwegsverschluss...

### **Terminabsage**

Vereinbarte Termine müssen spätestens 24 Stunden vorher per Telefon/Anrufbeantworter, Email oder WhatsApp abgesagt werden (es findet sich immer ein Weg!), sonst müssen wir Ihnen den Ausfall leider in Rechnung stellen. Als Ausfallgebühr berechnen wir Ihnen die Tierärztlichen Leistungen, die wir im Fall einer Behandlung oder Operation durchgeführt hätten.

Hierunter fallen auch Freigängerkatzen, die zum Termin nicht zuhause sind – bitte halten Sie sie deshalb rechtzeitig vor dem Termin innen.

### **Bezahlung**

Wir rechnen grundsätzlich nach jeder einzelnen Behandlung ab. Warum das so sein muss, können Sie sich vielleicht denken – „der naive Tierarzt lernt eben nie aus“, aber irgendwann ist dann doch das Fass voll.

Sie haben die Möglichkeit, Bar oder mit EC-Karte zu bezahlen.

Sollten Sie dennoch einmal eine Rechnung erhalten, dann bitten wir Sie, diese fristgerecht zu begleichen.

Falls eine Mahnung nötig wird und Sie reagieren nicht, verkaufen wir die Rechte an der Rechnung an ein Inkassobüro und beenden selbstverständlich auch die Tierarzt-Tierhalter-Beziehung.

### **Abrechnung mit Versicherungen**

Da immer mehr Tiere privat versichert sind, bieten wir Ihnen bei den meisten Versicherungen gerne den Service an, direkt mit dem Versicherer abzurechnen.

Das klappt leider nicht immer fristgerecht – oder nur unvollständig.

In diesem Fall müssen Sie als Besitzer leider zukünftig wieder in Vorleistung treten, oder einen anderen Tierarzt wählen.

Sollte ein Rechnungsbetrag nur teilweise von der Versicherung bezahlt worden sein, dann erwarten wir die Restzahlung durch Sie zeitnah und selbständig.

Bitte lesen Sie das Kleingedruckte Ihres Versicherers gründlich durch!

### **Urinmarkieren durch Hunde**

Lassen Sie Ihren Hund zuhause in die Wohnung oder in den Hausflur pinkeln?

Wenn nicht, dann achten Sie bitte darauf, dass er das in unseren Praxisräumen und in dem dazugehörigen Hausflur auch nicht macht.

Ausnahme: Urinieren aus Angst – das erkennen wir.

Sollte Ihr Tier schon einmal in die Praxisräume markiert haben, ziehen Sie ihm beim nächsten Mal eine Windel an.

Bitte beachten Sie, dass es sich beim Harnmarkieren um Sachbeschädigung handelt und dies gerade im Hausflur zu rechtlichen Konsequenzen durch den Eigentümer führen kann.

### **Verhalten**

Wir bemühen uns, nett zu Ihnen zu sein – bitte seien Sie auch nett zu uns.

Gesetze und Regeln, z.B. keine Abgabe von verschreibungspflichtigen Medikamenten (z.B. Entwurmungen) für Tiere, die länger als 1 Jahr nicht zur Untersuchung bei uns waren, haben wir nicht gemacht, aber wir halten uns daran und werden es auch nicht mit Ihnen diskutieren!

Schwelm, \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Seite 3 von 3)

**Weshalb besuchen Sie uns heute?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Wurde das Tier von Ihnen / vom Tierarzt bereits vorbehandelt?**  nein  ja  
**Wie?**

.....  
.....  
.....

**Fragen zum Tier:**

**Futtermittel und Menge:**

(Was genau frisst Ihr Tier und wieviel davon?)

.....  
.....  
.....

**Wie oft füttern Sie?:** .....

**Wie wird das Futter aufbewahrt?**

Kühlschrank  eigene Zuchttiere  kaufe frisch  
 Fertigfutter in Dosen  sonstiges:.....

**Wann wurde das letzte Mal Futter angeboten?**

.....

**Wann hat Ihr Tier zuletzt selbständig gefressen?**

.....

**Erbrechen nach der Futteraufnahme?**  nein  ja,  
wann? .....

**Ergänzung mit Zusatzfuttermitteln?**  nein  ja

Name des Vitaminpräparates: .....

.....

Wann wurde die Verpackung geöffnet? .....

sonstige Futterzusätze (Kalzium etc.): .....

.....

Häufigkeit: .....

**letzter Kotabsatz, wann?** .....

Konsistenz und Farbe:  fest  weich  flüssig

riecht "wie immer"  stinkt

**letzte Kotuntersuchung** (wann, Ergebnis):

.....

**letzte Häutung:** wann? .....

normal? .....

**Winterschlaf/-ruhe:**  nein  ja

wie, wo? .....

von ..... bis .....

Winterruhe-Temperatur: .....°C

regelmäßig kontrolliert?  ups...  aber sicher!

welches Substrat?: .....

.....

feucht  trocken

**Frühere Erkrankungen:**

.....

.....

wann? .....

Diagnose: .....

wie behandelt? .....

**Werden andere Reptilien, Amphibien, Spinnen, Katzen, Hunde, im Haushalt gehalten - welche?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Sind im letzten Jahr neue Tiere hinzugekommen (ggf. nur zur Pflege) - welche?**

.....

.....

.....

.....

**Sind andere Tiere erkrankt** (welche, wie, Symptome)?

.....

.....

**Hatten Sie Todesfälle?**  nein  ja

was war los? .....

.....

.....

**Haltung:**

Einzelhaltung

vergesellschaftete Tiere (welche):

.....

.....

Anzahl: männlich ..... weiblich: .....

Terrarium  ganzjährig  im Winter

Länge: ..... Breite: ..... Höhe: .....

oben offen

Freilandhaltung  ganzjährig  im Sommer

Länge: ..... Breite: ..... Höhe: .....

**O Aquarium**  ganzjährig  im Winter  
Länge: ..... Breite: ..... Höhe: .....  
sonstige Anmerkungen zur Unterbringung:  
.....  
.....  
.....

**ANGABEN ZUR UV-LICHT-VERSORGUNG SIND  
BESONDERS WICHTIG !!!**

**UV-Licht vorhanden?**  nein  ja  
exakter Name des Leuchtmittels und Wattzahl:  
.....  
.....  
wie alt ist die UV-Lampe?  1-3 Monate  3-6 Monate  älter  
leuchtet wie lange täglich? .....  
wie oft (täglich, wöchentlich)? .....  
exakter Abstand der UV-Lampe zum Tier (Sonnenplatz):  
.....

**Sie haben die Möglichkeit, Ihre UV-Lampe zur UVB-  
Messung mit in die Praxis zu bringen (ggf. inkl.  
Vorschaltgerät) - Kosten: 2,- €**

**Grundbeleuchtung bzw. Wärmelampe:**  
Name des/der Leuchtmittels und Wattzahl:  
.....  
.....  
Abstand der Wärmelampe zum Tier (Sonnenplatz):  
.....  
leuchtet wie lange täglich? .....

**Lufttemperaturen: sehr wichtige Angabe - bitte messen Sie!**  
kühlste Stelle im Terrarium: .....°C  
wärmste Stelle/Sonnenplatz: .....°C

**Beheizungsart:**  Spotstrahler  Keramikheizer  
 Heizkabel  Heizmatte  Heizstein  sonstige:  
.....  
.....  
Regulierung:  manuell  Zeitschaltuhr  Computer

**Wassertemperatur (im Aquarium):** .....°C

**Material des Terrariums:**  
 Glas  Holz  OSB  MDF  
 sonstiges: .....

**Versteckmöglichkeiten:**  nein  ja  
welche? .....

.....  
**Klettermöglichkeiten**  nein  ja  
welche? .....

.....  
**Bepflanzung:**  nein  ja  künstlich  lebend,  
welche? .....

.....  
**Wassergefäß:**  ups...  aber sicher  
Größe, Tiefe: .....

.....  
**Bademöglichkeit:**  ups...  aber sicher  nö  
Größe, Tiefe: .....

**Wet-Box vorhanden?**  nein  ja  
Größe, Material, Inhalt: .....

**Art des Untergrundes / der Einstreu:**  
.....  
Einstreutiefe: .....  feucht  trocken

**Belüftungsgitter (wichtig!):**  
bitte genaue Einbauposition im Terrarium angeben:  
 vorne, unten, ..... x ..... cm  rund  rechteckig  
 hinten, oben, ..... x ..... cm  rund  rechteckig  
 im Deckel ..... x ..... cm  rund  rechteckig  
 linke Seitenwand ..... x ..... cm  rund  rechteckig  
 rechte Seitenwand ..... x ..... cm  rund  rechteckig  
 Rückwand ..... x ..... cm  rund  rechteckig  
sonstige Beschreibung der Lüftungsflächen:  
.....  
.....  
.....

**Befeuchtung:**  aber sicher!  bislang nicht  
 mit Handsprüher  1x täglich  2x täglich  
 seltener: .....

**Reinigungshäufigkeit:**  
komplett: .....  
Kotentfernung:  täglich  wöchentlich  seltener

**Desinfektion:**  
 monatlich  halbjährlich  jährlich  seltener  
 noch nie  
**welches Desinfektionsmittel?** .....

**Zusätzliche Anmerkungen:** .....

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**