

Interner Vermerk: _____
Verantwortlicher: _____
Datum: _____
DSGVO: OP: v:



STEPHANSMÜHLE
MEDIZINISCHES PFERDEZENTRUM

Patientenaufnahmeschein - Klinik

Kontaktperson: _____

* bevorzugte Verbindung

BESITZER	Name, Vorname: _____	Telefon: _____
	Straße: _____	Mail: _____
	PLZ, Ort: _____	_____
	Geburtsdatum: _____	_____
PFERD	Pferdename: _____	Stalladresse: _____
	Spitzname: _____	_____
	Chipnummer: _____	_____
	Lebensnummer: _____	Grund der Anlieferung: _____
	Geschlecht: _____ Kastriert: Nein _____	_____
	Rasse: _____ Geb.-Datum: _____	_____
	Farbe: _____ <input type="checkbox"/> Schlachttier <input type="checkbox"/> Nichtschlachttier:	Überweisender Tierarzt (auch intern): _____
STATIONÄRE UNTERBRINGUNG	OP-Erlaubnis: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	OP-Versicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Akute, ansteckende Erkrankungen im Herkunftsstall: _____	
	Impfstatus: <input type="checkbox"/> Influenza <input type="checkbox"/> Tetanus <input type="checkbox"/> Herpes <input type="checkbox"/> andere	
	Futtermittel- Medikamentenunverträglichkeiten: _____	
	Paddockgang während des Aufenthalts (wenn möglich): <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Trinkt Ihr Pferd aus Selbsttränkern: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Medikation in den letzten 6 Monaten: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit: _____	
	Abgegebene Ausrüstung (Decken etc.): _____	
Besondere (Warn)-Hinweise: _____		
Die Vergütung der tierärztlichen Leistungen richtet sich nach der GOT - Gebührenordnung für Tierärzte.		
Bezahlart nach Behandlungsende <input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> EC-Karte		
Datum / Unterschrift Bevollmächtigter: _____		

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch die Kenntnisnahme der rückseitigen Bedingungen.

Tiereigentümergeklärung

Ich versichere, dass ich Eigentümer des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung erforderlicher Behandlungen und Operationen zu schließen, ich versichere ferner, dass ich willens und in der Lage bin, die dadurch entstehenden Kosten zu tragen. Ich erkläre in diesem Zusammenhang, dass ich mich zum Zeitpunkt dieser Erklärung in keinem gerichtlichen Schuldenverfahren befinde, und dass das Schuldnerverzeichnis des für mich zuständigen Amtsgerichts keine Eintragungen über meine Person aufweist.

Vertretungserklärung

Sofern ich nicht Eigentümer des Tieres bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag des Tiereigentümers zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung, oder stellt der Tiereigentümer die Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkommen werde.

Datenschutz- Information

Wir speichern Ihre Daten nach den Vorschriften der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes.

Soweit es zur Diagnosefindung erforderlich ist, ermächtige ich den Inhaber und die Mitarbeiter der Praxis, Leistungen Dritter (Labors, Spezialuntersuchungsanstalten u. ä.) in meinem Namen und auf meine Rechnung in Anspruch zu nehmen.

Wir sind berechtigt Ihre Daten zu Abrechnungszwecken an eine tierärztliche Verrechnungsstelle zu übermitteln.

Aufnahme/Abholung

Die Aufnahme sowie die Abholung der Pferde erfolgt sowohl wochentags als auch am Wochenende ausschließlich nach Absprache. Bei Abholung des Pferdes sind die entstandenen Kosten direkt bar oder per EC-Karte zu begleichen. Ausgenommen sind hierbei Eingriffe mit Versicherungsdeckung.

Auskunftspflicht

Der Besitzer ist verpflichtet die Untugenden des Pferdes, bekannte Unverträglichkeiten gegen Medikamente oder Futterstoffe sowie chronische Erkrankungen bei der Einlieferung anzugeben. Über akute Infektionserkrankungen/Fieber im Herkunftsstall ist der Besitzer verpflichtet das Personal umgehend zu informieren.

Die Klinik ist berechtigt erforderliche Behandlungen (Operationen etc.) oder die notwendig werdende sofortige Tötung des Tieres ohne ausdrückliche Genehmigung des Tierbesitzers durchzuführen.

Haftung

Eine Gewähr für das Gelingen einer Operation oder für eine erfolgreiche Behandlung kann in keinem Fall gegeben werden .

Die Praxis haftet nicht für Schäden an den zu behandelnden und/oder eingestellten Tieren, es sei denn, dass diese auf vorsätzlichem oder grob fahrlässigen Handeln der Praxisbetreiber und/oder ihrer Mitarbeiter beruhen.

Für Schäden, die ohne schuldhaftes Verhalten des Klinikpersonals, durch Unglücksfälle, durch Infektionen oder durch Verlust der Tiere entstehen, wird keine Entschädigung gewährt und die daraus resultierenden Kosten müssen vom Tiereigentümer getragen werden.

Das Risiko der Tierhalterhaftung wird mit der Aufnahme des Patienten nicht übernommen.

Die Praxis ist nicht zur Prüfung der Legitimation von anliefernden sowie abholenden Personen verpflichtet.

Betretten und Auskünfte

Das Betreten der Stallungen und Behandlungsräume ist ohne die ausdrückliche Erlaubnis der befugten Mitarbeiter der Pferdepraxis nicht gestattet.

Um eine Übertragung von Infektionskrankheiten zu vermeiden und aus datenschutzrechtlichen Gründen ist während des Besuches der Aufenthalt nur beim eigenen Tier gestattet.

Auskünfte über Patienten erteilt nur der diensthabende oder verantwortliche Tierarzt.

Die Aufnahmebedingungen erhalten Rechtsgültigkeit mit der Aushändigung an den Tierbesitzer oder an die mit der Auslieferung des Tieres vom Eigentümer beauftragte Person.