

Datenschutzerklärung gemäß EU-DSGVO



Erbschlöer Str. 57 • 42369 Wuppertal
Tel: 0202 – 46 33 33 • Fax: 0202-460 47 25

www.tierarzt-merschjohann.de

Sprechstunden:
Mo – Fr von 8.30 – 11.00 Uhr
Mo, Di, Do, Fr von 15.00 – 18.00 Uhr
[Terminsprechstunde]

Name/Adresse des Erklärenden:

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Auf Grund der neuen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) benötigen wir von Ihnen zur Datenerhebung und Datenspeicherung folgende Zustimmung:

Als Tierärztliche Praxis unterliegen wir der Schweigepflicht nach §203 STGB und dürfen Anderen nichts über Ihre Konsultation berichten. Doch es gibt Situationen, in denen es wichtig ist, z. B. zur Überweisung, für spezielle Untersuchungen oder auch Einziehung von Honorarforderungen Ihre personenbezogenen Daten weiter zu leiten. Um dieses zu ermöglichen, benötigen wir diese Zustimmung.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte Tierarztpraxis meine personenbezogenen Daten und tierärztlichen Behandlungsdaten zum Zwecke der Dokumentation der Konsultation und zum Zwecke der Erstellung von Honorarrechnungen erheben und speichern darf.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte Tierarztpraxis zum Zwecke von (Rück-) Überweisungen, weiterführenden Behandlungen oder zur Durchführungen etwaiger Spezialuntersuchungen (Fachtierärzte, Kliniken, Labore...) alle erforderlichen personenbezogenen, patientenbezogenen und medizinischen Daten an die ggf. mitbehandelnden oder hinzugezogenen Ärzte oder Institutionen übermittelt.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte Tierarztpraxis meine E-Mail-Adresse zur Kontaktaufnahme, Befundübermittlung, Impferinnerung etc. verwenden darf.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass die oben genannt Tierarztpraxis, falls notwendig, meine personenbezogenen Daten zur Erstellung und Einziehung einer Honorarrechnung an eine Verrechnungsstelle gesetzes- und datenschutzkonform übermittelt werden.

Insoweit entbinde ich die Tierarztpraxis ausdrücklich von ihrer tierärztlichen Schweigepflicht.

Diese Einwilligung ist jederzeit gemäß Artikel 7 Absatz 3 DSGVO widerruflich.

Diese Zustimmung gilt – bis auf Widerruf – ausdrücklich auch für zukünftige Behandlungsvorgänge

Ort, Datum

Unterschrift