

TIERARZTPRAXIS DR. KATRIN WONTORRA

Tätigkeitsschwerpunkt:

KOMMUNIKATION ZWISCHEN TIER UND MENSCH



ANMELDE- & ANAMNESEBOGEN FÜR NEUKUNDEN

1. Angaben zum Patientenbesitzer

Name:	
Vorname:	
Strasse:	
PLZ:	Ort:
Tel. privat:	Tel. Büro:
Handy:	Email:
Ich bin Halter des Tieres: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Eigentümer des Tieres: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

2. Angaben zum Patienten

Name:	
Tierart:	
Rasse:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich	Kastriert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Seit wann im Besitz:	
Kenntnisse über ggf. Zeit davor? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
Bei Katzen: Wohnungskatze oder Freigänger?	
Weitere Tiere im Haushalt – wenn ja, welche?	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

3. Vorerkrankungen (bitte stichwortartig, z. B. chron. Durchfall):

1.
2.
3.
4.

4. Aktuelle Symptome/ Erkrankungen

1.
2.
3.
4.

5. Wunsch der Konsultation: Bitte kreuzen Sie an!

A.) Hausbesuch	<input type="checkbox"/> JA					
B.) Telefonischer Kontakt	<input type="checkbox"/> JA					
Beste Erreichbarkeit:	<input type="checkbox"/> morgens	<input type="checkbox"/> mittags	<input type="checkbox"/> abends	<input type="checkbox"/> Festnetz privat	<input type="checkbox"/> Büro	<input type="checkbox"/> Handy

6. Allgemeine Hinweise zum Datenschutz etc.

a.) Frau Dr. Wontorra ist aufgrund § 203 Strafgesetzbuch (StGB, Verletzung von Privatgeheimnissen), §17 Gesetz gegen unlauteren Wettbewerb (UWG, Verrat von Geschäfts- und Betriebsgeheimnissen), §Heilberufsgesetz (HeilBerG), §4 Berufsordnung der Tierärztekammer Nordrhein zur Berufsverschwiegenheit verpflichtet.

b.) Die persönlichen Angaben des Tierbesitzers, die Daten des Tieres und dessen Krankengeschichte, sämtliche gewonnenen Erkenntnisse sowie sämtliche Daten zur Frakturierung und des Zahlungsverkehrs werden gespeichert.

c.) Ohne Vollmacht werden keine Daten an Dritte weitergegeben. Eine Ausnahme hiervon stellen bei Bedarf telefonische und schriftliche Überweisungen an tierärztliche Kollegen dar.

d.) Der Tierbesitzer wird darauf hingewiesen, dass ein reines nonverbales Tiergespräch ohne Untersuchung des Tieres mit anschließender fernmündlicher Beratung eine Konsultation bei einem Tierarzt sowie eine ärztliche Therapie nicht ersetzen kann. Sofern Frau Dr. Wontorra feststellt, dass entsprechende Diagnostik oder Behandlungen durch ortsansässige Fachtierärzte oder Tierkliniken nötig sind, wird sie den Patientenbesitzer dies unverzüglich mitteilen. Dem Tierbesitzer steht es frei, dem Folge zu leisten.

e.) Für etwaige Auswirkungen des Gesprächs oder deren Inhalte auf das seelische Befinden des Tieres und des Tierbesitzers übernimmt Frau Dr. Wontorra keine Haftung.

f.) Die Berechnung der tierärztlichen Leistungen erfolgt auf Grundlage der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT).

g.) Die Anfahrtskosten berechnen sich ebenfalls nach der GOT. Ausgangspunkt ist der Praxisstandort in Mettmann. Laut GOT fallen für eine Anfahrt mindestens 8,60 Euro an. Berechnet wird das Wegegeld von 2,30 Euro pro Doppelkilometer. In dem Zeitraum von 19 Uhr abends bis 7 Uhr morgens, an Feiertagen und an Wochenenden werden 3,40 Euro, mindestens aber 11,40 Euro berechnet.

h.) Jegliche tierärztlichen Leistungen können vor Ort bar bezahlt werden oder in Absprache auf Rechnung erfolgen.

i.) Wenn aufgrund der Distanz es nicht möglich ist, das Tier im Rahmen eines Hausbesuches vorzustellen und ein nonverbales Tiergespräch und/ oder eine fernmündliche Beratung angefragt wird, so wird in diesem besonderen Falle um Vorkasse gebeten.

j.) Die Tierarztpraxis ist eine reine Hausbesuchspraxis mit Bestellsystem. Das bedeutet, dass die vereinbarte Zeit nur für Sie und Ihr Tier reserviert ist. Wenn Sie vereinbarte Hausbesuchstermine nicht wahrnehmen können, sagen Sie diese bitte rechtzeitig ab, spätestens jedoch 24 Stunden vor dem Termin. So kann Ihr Termin anderweitig vergeben werden. Diese Vereinbarung dient nicht nur der Vermeidung von Wartezeiten für Sie und andere Kunden, sondern begründet auch beiderseitig vertragliche Pflichten. Sollten Sie innerhalb der 24 Stunden absagen oder den Termin versäumen, kann Ihnen die vorgesehene Zeit nach §615 BGB in Rechnung gestellt werden mit einer Ausfallpauschale von 60 Euro, es sei denn, die Absage oder das Nichterscheinen vor Ort ist unverschuldet. Bereits bezahlte Gebühren werden einbehalten.

7. Einverständniserklärung

Ich versichere, dass ich Halter des oben genannten Tieres und berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Dienstleistungen der Tierarztpraxis Dr. K. Wontorra zu schließen. Falls ich nicht Halter des Tieres bin, versichere ich im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters zu handeln. Fehlt es an einer Bevollmächtigung oder stellt der Tierhalter eine Bevollmächtigung in Abrede, bestätige ich hiermit, dass ich für die entstehenden Kosten aus der Behandlung aufkomme.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Personalien und gebe den Auftrag zur Untersuchung/ Behandlung des o.g. Tieres bzw. zum nonverbalen Tiergespräch.

Falls ich Frau Dr. Wontorra beauftrage, mit meinem Tier ein mentales Tiergespräch zu führen und es bei Bedarf zu behandeln, bescheinige ich hiermit, darüber informiert worden zu sein, dass dabei auch Informationen über mich und meine Familie herauskommen, diese als Spiegel zum Verhalten/ Krankheit meines Tieres stehen und willige ein, dass Fr. Dr. Wontorra mit mir psychische Einzelheiten diesbezüglich bespricht. Ich bin darüber informiert worden, dass Frau Dr. Wontorra keine Garantie für die Richtigkeit der Informationen geben kann, die sie aus einem Tiergespräch erhält.

Ich bin zum jetzigen Zeitpunkt im vollen Besitz meiner geistigen Kräfte, ich bin über 18 Jahre alt und handle aus freien Stücken.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde