



Anmeldebogen / Patientenbogen

Liebe NEU-Kunden!

Wir freuen uns, Sie und Ihr Tier in unserer Praxis als begrüßen zu dürfen.

Wir möchten Sie bitten, diesen Fragebogen auszufüllen, damit wir Ihnen und Ihrem Tier schneller und besser helfen können.

(Der Datenschutz bleibt natürlich gewahrt)

Fragen zu Ihnen und zum Tier

*Name	_____	Tierart / Rasse	_____
Vorname	_____	Rufname	_____
*Straße / Nr.	_____	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> männlich kastriert
*PLZ / Ort	_____	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> weiblich kastriert
*Telefon privat	_____	Geburtsdatum	_____
Telefon beruflich	_____	letzte Impfung	_____
Beruf	_____	letzte Entwurmung	_____
email _____ @ _____		letzte Flohbehandl.	_____

Vorbericht*

Haltung drinnen draußen beides Fütterung _____

- Vorbehandlungen: _____

- bekannte chronische Gesundheitsprobleme: _____

- spezielle Diät / Futter: _____

- regelmäßige Medikamente: _____

jetzige Probleme (s.u. Checkliste)

<input type="checkbox"/> schläft mehr	<input type="checkbox"/> ist unruhig	<input type="checkbox"/> frisst mehr	<input type="checkbox"/> frisst weniger
<input type="checkbox"/> säuft mehr	<input type="checkbox"/> säuft weniger	<input type="checkbox"/> übler Atem	<input type="checkbox"/> uriniert mehr
<input type="checkbox"/> Durchfall	<input type="checkbox"/> Verstopfung	<input type="checkbox"/> Schmerzen _____	
<input type="checkbox"/> wo _____		<input type="checkbox"/> seit wann _____	

- Weiteres _____

Fragen zur Therapieart

- Ich möchte eine schulmedizinische Therapie
- Ich möchte eine ganzheitliche Therapie
- Ich bin für beide Therapiearten offen und überlasse es dem Tierarzt in Absprache mit mir, die jeweils beste Therapie für mein Tier auszuwählen
- Ich möchte mehr Informationen zu den Möglichkeiten der **Bioresonanzmethode** beim Tier

Die Bezahlung erfolgt nach Abschluss jeder Behandlung oder Operation in bar oder per Karte. Bei Erstellung und Zusendung einer Rechnung wird ein Verwaltungskostenbeitrag von 1,- € erhoben. Die Zusendung erfolgt am Monatsende. Die Preise richten sich nach der GOT und der AMPVO in der z.Zt gültiger Fassung.

Ich erkenne die vorstehenden Bedingungen an und verpflichte mich, die entstehenden Behandlungskosten in voller Höhe zu bezahlen. Ich willige in die Weiterleitung, Speicherung und Verarbeitung meiner Daten gemäß DSGVO (s.u.) ein.

Gusborn, den _____

Unterschrift: _____

@DocGoy

Allgemeine Hinweise zur Organisation unserer Praxis

Wir haben eine reine **Terminsprechstunde**, damit wir uns genügend Zeit für unsere Patienten nehmen können. Grundsätzlich versuchen wir für unsere Stammkunden 24/7 erreichbar zu sein. Alle Infos finden Sie natürlich auch auf unserer Webseite: <https://DocGoy.de>

Unsere Termin-Sprechzeiten sind immer Mo - Fr von 9 - 11 und von 15 - 18 Uhr

Weitere Hinweise entnehmen Sie bitte unserem **[Blogartikel für Neue Kunden](#)**

1. [Wochenend-Dienste finden Sie hier](#)
2. NOTFÄLLE und spezielle TERMINE für unsere Kunden sind auch außerhalb der Sprechstunden möglich. Auch und gerade bei Notfällen sollte vorher eine kurze telefonische Vorwarnung an uns erfolgen.
3. Wenn unter der [05865-355](tel:05865-355) eine Bandansage / Mailbox läuft, diese bitte bis zum Ende anhören! Außerhalb der Sprechzeiten sind wir für Notfälle unter der Notrufnummer am Ende der Bandansage jederzeit für unsere Kunden auch erreichbar.
4. Sollten wir während der Sprechzeiten telef. nicht erreichbar sein, nutzen Sie bitte die anderen Möglichkeiten wie Anrufbeantworter mit Bitte um Rückruf, die Online-Terminvergabe, oder bei Notfällen die Notrufnummer am Ende der Bandansage.
5. Sollte es bei Ihrem Termin zu Verzögerungen / Verspätungen kommen, oder Sie den Termin nicht wahrnehmen können, bitte rechtzeitig bei uns anrufen und Bescheid sagen, damit wir uns darauf einstellen können. Da wir eine reine Terminsprechstunde machen, wird der Termin für Sie freigehalten.
6. Nur Bar- und Kartenzahlung möglich.
7. **[Online TERMINE online für Routinefälle vereinbaren](#)** wie Impfungen etc. während der Sprechzeiten. Wenn online kein Termin mehr frei ist, bitte anrufen. Keine Termine über eMail oder Social-Media incl. WhatsApp vereinbaren!
8. **[Click & Collect-Termine](#)** vereinbaren für die reine Abgabe von Folge-Medikamenten ohne Beratung und ohne Tier und dann in der Praxis abholen.
9. Immer ANRUFEN für NOTFÄLLE – für eilige Termine – für OP-Termine – wenn online kein Termin mehr frei ist, sowie für **[Bioresonanz-Termine](#)**.
10. Zwischen 7:00 Uhr und 9:00 Uhr werden geplante Operationen durchgeführt.
11. An den Wochenenden gibt es einen **[geregeltten Notdienst](#)**. Sie können jedoch trotzdem gerne bei unserer Notrufnummer anrufen. Wenn wir da sind, und das sind wir fast immer, können Sie auch dann, wenn wir nicht zum Notdienst eingetragen sind, zu uns kommen.
12. Blogartikel: Was ist wirklich ein Notfall? → **[Blogartikel](#)**
13. Anfahrt – **[Beschreibung auf Google-Maps](#)**
14. Bringen Sie bitte alle früheren Unterlagen zur Krankengeschichte Ihres Tieres mit, zumindest jedoch den Impfpass. Nutzen Sie vorher gerne die nachfolgende Checkliste.
15. Wir bieten Ihnen auch eine „**[Online-Sprechstunde](#)**“ per Videokonferenz an. Je nachdem, ob Sie schon Kunde bei uns sind oder Neukunde, erfolgt das per Vorkasse.
16. Katzen müssen in einem Transportkorb sein.
17. Hunde sind an der Leine zu führen.
18. Wir haben ein getrenntes Wartezimmer für Katzen oder unverträgliche Hunde. Doch unsere Terminvergabe ist meistens so großzügig gestaltet, dass sich normalerweise die Tiere gar nicht begegnen.
19. Halten Sie grundsätzlich Abstand mit ihrem Tier von anderen Menschen und Tieren
20. Wenn die Tür zum Behandlungsraum geöffnet ist, kommen Sie bitte gleich herein
21. Wenn nicht und im Wartezimmer kein anderes Tier ist, warten Sie bitte dort
22. Wenn im Wartebereich schon ein Tier ist, warten Sie bitte draußen

Wir hoffen, dass Sie, trotz der Sorge um Ihr Tier, einen angenehmen Aufenthalt bei uns haben werden...

@DocGoy

Notizzettel / Checkliste für den Tierarztbesuch (ausdrucken und ausfüllen)

→ **Wenn Sie ein Neukunde sind, füllen Sie bitte auch den Patientenbogen aus.**

Mein Tier hat folgende Symptome / ich habe Folgendes bemerkt:

Überlegen oder notieren Sie sich bitte schon folgende Antworten:

- Wann hat es angefangen?

- Wann waren Sie das letzte Mal beim Tierarzt und warum?

- Wann war die letzte Impfung / Floh- / Zecken- und Wurmkur?

- Wie sieht der Kot / der Urin aus?

- War in den letzten Tagen irgend etwas anders bei Ihnen / beim Tier?

- Ist das Tier chronisch krank und bekommt regelmäßig welche Medikamente?

- Haben Sie schon etwas gemacht / dem Tier gegeben und wenn ja, was?

- Wann hat das Tier das letzte mal gefressen und was? Trinkmenge?

Ich muss folgende Dinge zum Tierarztbesuch mitbringen:

- Impfpass
- Kotprobe bei Durchfall
- Geld / Bankkarte
- bisherige Medikamente / Dokumente
- anderes Probenmaterial (z.B. Urin)
- _____

Ich brauche noch folgende Medikamente:

- Floh-, Zeckenmittel
- Wurmmittel
- regelmäßige Medikamente
- tierärztlich verordnete Schonkost
- _____
- _____

Katzen bitte in einem Katzenkorb mit Decke abgedeckt und ggf. Pheromonspray oder Beruhigungsmitteln (vom Tierarzt), Hunde an der Leine und ggf. mit Maulkorb.

Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 Satz 1 a) i.V.m Art.7 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Für die fachgerechte Behandlung Ihrer Tiere und deren Abrechnung ist die Speicherung (max. 15 Jahre) bestimmter persönlicher Daten unabdingbar. Dieses geschieht ausschließlich im Interesse der Gesundheit Ihres Tieres. Daher bitten wir Sie im Folgenden um Ihr Einverständnis.

Als Tierhalter bin ich damit einverstanden, dass die Kleintierpraxis Gusborn – Dr. Reinhard Goy, um die bestmögliche Betreuung zu sichern, folgende Daten speichert und nutzt:

- meine Anschrift
- meine Kommunikationsdaten (z.B. Telefonnummer, E-Mail-Adresse)
- in Zusammenhang mit der Behandlung meiner Tiere stehende Daten
- erfolgte kurative Behandlungen und Medikamentengaben

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (soweit nötig) weiter gegeben werden an:

- externe Labore
- für die Abrechnung notwendige externe Dienstleister (u.a. HPWeber GmbH & Co POSccash KG / securpay AG)
- Haustierregister (z.B. Tasso) im Falle einer Tierregistrierung
- andere Tierarztpraxen und Kliniken im Falle einer Überweisung
- externe Dienstleister zum Zwecke der Kommunikation mit der Praxis (z.B. online Videosprechstunde per WhatsApp)
- externe Terminkalender (z.B. Calendly und / oder Google-Kalender)

Darüber hinaus erfolgt eine Weitergabe der Daten an Dritte nur im gesetzlichen Rahmen wie der Dokumentationspflicht durch die TäHAV, den Steuergesetzen, der GOT, dem Arzneimittelrecht und wenn weiterführend ggf. nur nach erneuter Zustimmung meinerseits.

Ich bin damit einverstanden,

- über anstehende Impfungen für meine Tiere von der Praxis informiert zu werden und
- über für meine Tiere relevante Mitteilungen (z.B. aktuelle Epidemien, Notdienste etc.) unterrichtet zu werden.

Über den Umfang der gespeicherten Daten kann ich jederzeit Auskunft verlangen.

Ich bin darüber belehrt worden, dass diese Erklärung auf freiwilliger Basis erfolgt und von mir jederzeit widerrufen werden kann. In diesem Fall werden bereits erfasste Daten gelöscht.

Weitere Hinweise zur DSGVO und was das konkret für Sie bei uns bedeutet, finden Sie in der Praxis ausliegend.

Durch Ihre Unterschrift auf Seite 1 bestätigen Sie, dass Sie damit einverstanden sind.