

Fragebogen zu Hauterkrankungen bei Hund und Katze

Name, Vorname: _____
Strasse, Hausnr.: _____
Postleitzahl, Ort: _____
Telefonnummer: _____
Emailadresse: _____

Hund Katze
Tiername: _____
Rasse: _____
Chipnummer: _____
Geburtsdatum: _____
Geschlecht: _____
Kastriert: _____
Versichert: JA NEIN Welche Versicherung: _____

Herkunft Ihres Tieres:
Züchter: _____
Privat: _____
Tierschutz: _____
Land: _____

Seit wann ist das Tier bei Ihnen in Besitz: _____
Kontakt zu Geschwistertieren? JA NEIN

Bei JA, haben die Geschwistertiere Ähnliche Probleme?

Sind Sie durch Ihren Haustierarzt überwiesen worden?
(bitte Name, Adresse und Tel. angeben)

A) Fragen zu Allgemeinzustand und Haltung

1. Womit wird Ihr Tier aktuell gefüttert?

2. Appetit: gut _____ mäßig _____ schlecht _____

3. Wasseraufnahme: normal _____ vermehrt _____

4. Verdauung: Kotabsatzhäufigkeit _____ Kotkonsistenz _____

5. Kondition, Allgemeinbefinden _____

6. Hat Ihr Tier andere Grunderkrankungen? NEIN _____, JA _____
Welche? _____

7. Zyklusgeschehen (**bei nicht kastrierten Hündinnen**)

Normal _____ verändert _____

8. In welchem Raum schläft Ihr Tier? _____
9. Welchen Bodenbelag haben Sie?
Teppich _____, Fliesen _____, Kork _____, Parkett _____, Laminat _____ 10.
- A) **bei Hunden:** → Wo gehen Sie vorwiegend Spazieren?
Wald _____, Wiesen/ Felder _____, sonstiges _____
- B) **bei Katzen:** → Ist Ihre Katze Freigänger oder lebt sie nur im Haus?

11. Befinden sich weitere Tiere im Haushalt? NEIN _____, JA _____
Welche? _____
12. Besucht Ihr Tier eine Hundetagesstätte oder geht Ihr Tier mit ins Büro?
JA__ NEIN__
12. War Ihr Tier schon einmal im Ausland? NEIN ____, JA ____, Wo _____
13. **bei Katzen:** --> Wurden bei Ihrer Katze folgende Virustests durchgeführt?
FeLV _____ FIV _____

B) Fragen zur Hautgesundheit

1. Hat Ihr Tier früher schon einmal Probleme mit der Haut / den Haaren gehabt?
NEIN ____, JA ____, Wann? _____
2. Leckt Ihr Tier oft an den Pfoten? _____
3. Hat Ihr Tier schon einmal Probleme mit den Ohren gehabt? _____

4. Welches ist der Hauptgrund zur Vorstellung Ihres Tieres?

5. Seit wann hat Ihr Tier das Problem? _____

6. Welche Körperregionen waren zu Beginn betroffen?

7. Begann die Erkrankung mit Jucken? JA _____ NEIN _____
8. Waren gleich zu Beginn Hautveränderungen sichtbar?
JA _____, NEIN _____ erst nach stärkerem Jucken _____
9. Haben sich die Hautveränderungen seitdem ausgedehnt? _____
10. Handelt es sich um ein ganzjähriges Problem? JA ____, NEIN ____
- um ein saisonal verstärktes, aber ganzjähriges Problem _____
- um eine rein saisonal auftretendes Problem JA ____, NEIN ____
Wann? _____

11. Treten die Hautprobleme (Juckreiz) zu bestimmten Tageszeiten oder in der Nacht verstärkt auf? _____

12. Wann haben sie das letzte mal Flöhe bei Ihrem Tier festgestellt und welche Maßnahmen wurden dagegen ergriffen? _____

13. Haben andere Mitglieder (Mensch oder Tier) des Haushaltes ebenfalls Hautprobleme? _____

14. Welche Medikamente (Injektionen, Tabletten, Shampoos, Salben) wurden schon angewandt?

Medikament	Dosis	Dauer	Erfolg

15. Welche Untersuchungen wurden schon durchgeführt (wann, mit welchem Ergebnis)? Wenn vorhanden bringen Sie bitte die Befunde mit.

16. Haben Sie schon eine Eliminationsdiät durchgeführt? NEIN ____, JA _

Wann	Wie lange	Womit	Erfolg

Wir bitten Sie Ihrem Tier 2 Tage vor dem Hauttermin nicht die Ohren zu reinigen und es auch nicht zu baden. Danke

Tierarztpraxis Dr. Morys
Niederrheinstraße 124
40474 Düsseldorf

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken:

Kleintierpraxis Dr. Ulrike Morys, Niederrheinstr. 124, 40474 Düsseldorf, Telefon: 0211/4543570, Fax 0211 4543560, anmeldung@tierarzt-morys.de

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Praxis Dr. Morys (verantwortlich: Dr. Ulrike Morys) meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken: (bitte ankreuzen)

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten zur Abrechnung mit **Tierversicherungen** genutzt werden.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen **tierärztlicher Überweisungen** an andere Tierarztpraxen, -kliniken übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik an **Untersuchungslabore** und **Institute** übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass mich die Praxis Dr. Morys **telefonisch** informiert.
- Ich willige ein, dass mich die Praxis Dr. Morys **per Post/Mail** und anderen digitalen Diensten auch in unverschlüsselter Form informiert.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch einen **Nachfolger** weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.

Düsseldorf, den _____

Datenschutzhinweise: auch zu finden unter www.tierarzt-morys.de

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-Datenschutz-Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz). Nachfolgend informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung.

Erhebung und Verarbeitung von Daten Wir verarbeiten jene Daten, die Sie uns als Kunde zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und bei Abschluss des Vertrages zur Verfügung stellen. Die Datenverarbeitung erfolgt zu folgenden Zwecken:

Im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung werden zumindest mit Hilfe teilweiser bzw. überwiegender Automatisierung (z. B. E-Mailverkehr, Zeichenprogramme) und in Form von archivierten Textdokumenten (z. B. Korrespondenz, Verträge, Pläne, Bescheide, Handakte, personalisierte Rechnungen) die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet, um vorvertragliche Maßnahmen durchführen und den Vertrag erfüllen zu können.

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung: Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. b der DSGVO (Vertragsanbahnung und -erfüllung). Zum Abschluss und zur Durchführung eines Untersuchungs-/Behandlungsvertrages und um diesen zu Ihrer vollständigen Zufriedenheit abwickeln zu können, benötigen wir Ihre Daten (Name und Wohnanschrift). Außerdem erfolgt die Datenverarbeitung auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. f der DSGVO (berechtigtes Interesse an Marketing und Werbung) bzw. des Art. 6 Abs. 1 lit. a (Einwilligung). Wir möchten Sie als InteressentInnen aktuell und gezielt über unsere Dienstleistungen, insbesondere in Form von Impferinnerungen und Projekte (insbesondere über die Veranstaltung eines „Tags der offenen Tür“) informieren.

Nutzung der Daten Ihre Daten verwenden wir nur zur Abwicklung des Vertrages, zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zu Buchhaltungs- und Verrechnungszwecken und für die technische Administration. Die Löschung Ihrer Daten erfolgt, wenn Ihre Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zweckes nicht mehr erforderlich sind, oder wenn die Speicherung aus gesetzlichen Gründen unzulässig wird. Daten für Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Lösungsverlangen nicht berührt. Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns rechtliche Bestimmungen zur Aufbewahrung bzw. zur Speicherung verpflichten.

Ihre Rechte Sie haben grundsätzlich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche in einer anderen Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. Dies ist die Landesdatenschutzbehörde NRW. Ihr Recht auf Einschränkung der Verarbeitung beinhaltet die Befugnis, Ihre Einverständniserklärung zur Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte zu widerrufen.