

Einverständniserklärung zur Abrechnung über externe Verrechnungsstelle

Liebe Tierhalterin, lieber Tierhalter,

wir möchten uns voll und ganz auf Sie und die tierärztliche Behandlung Ihrer Tiere konzentrieren. Deshalb haben wir uns entschieden, die Abrechnungsabwicklung einem kompetenten Partner zu übertragen, an:

DEUREMA
DEUTSCHE RECHNUNGSMANAGEMENT GMBH

DEUREMA Deutsche Rechnungsmanagement GmbH
Ludwig-Erhard-Str. 4, 84034 Landshut

DEUREMA gewährleistet die zügige, unkomplizierte und korrekte Bearbeitung Ihrer Rechnung. Um die Abrechnung in Zusammenarbeit mit DEUREMA zu ermöglichen, benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis. Daher bitten wir Sie um Ihre Zustimmung durch Unterzeichnung der untenstehenden Erklärungen.

Wir bedanken uns für Ihr Vertrauen.

Behandler/Praxis:

Dr. med. vet. Regina Baum

Tierärztin

Mangfallstraße 11

83569 Vogtareuth

Tierhalter:

Vorname _____ Geburtsdatum _____
Nachname _____
Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen / Geschäftsunfähigen / beschränkt Geschäftsfähigen _____
Straße _____ Hausnummer _____
PLZ _____ Ort _____
Telefonnummer (Festnetz+Handy) _____ / E-Mail Adresse _____

Ich erkläre mich ausdrücklich einverstanden mit:

- der Weitergabe, auch in elektronischer Form, aller zum Zwecke der Abrechnung und Geltendmachung der Honorare erforderlichen Informationen, insbesondere Daten aus der Patientenkartei (Name, Adresse, Geburtsdatum, Befunde/Diagnosen, Behandlungsdaten und Behandlungsverläufe, Gebührenscheine) an die DEUREMA. Dieses Einverständnis gilt auch für die Weitergabe durch die DEUREMA Deutsche Rechnungsmanagement GmbH an deren Vertragsanwälte,
- der Abtretung des sich aus der Behandlung ergebenden Vergütungsanspruchs an DEUREMA,
- der Einholung von Bonitätsauskünften bei einem Kreditschutzinstitut über mich durch Behandler, durch DEUREMA oder deren Vertragsanwälte, sei es vor oder nach Abschluss eines Behandlungsvertrages (unter Angabe von Name, Adresse und Geburtsdatum des Tierhalters / Zahlungspflichtigen).

Ich wurde darüber informiert, dass DEUREMA die Leistungen des Behandlers mir gegenüber abrechnen und den Rechnungsbetrag bei mir geltend machen wird. Ich übernehme für die Behandlung bei minderjährigen / beschränkt geschäftsfähigen oder geschäftsunfähigen Tierhalter an selbstschuldnerisch die Zahlungspflicht für die Behandlungskosten und die Kosten für gegebenenfalls vom Behandler beauftragte externe Dienstleister wie Laborkosten etc. (mit deren Beauftragung durch den Behandler ich mich ebenfalls einverstanden erkläre).

Datenschutzhinweis: Die an DEUREMA übermittelten persönlichen und behandlungsbezogenen Daten werden von DEUREMA und deren Vertragsanwälten, auch elektronisch, erhoben, gespeichert, verarbeitet, genutzt und übermittelt zum Zwecke der Erstellung von Honorarrechnungen und Geltendmachung von offenen Honoraren. Nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten und Verjährungsfristen werden die Daten gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass DEUREMA und deren Vertragsanwälte die Korrespondenz mittels E-Postbrief mit klassischer Zustellung sowie per Email abwickeln. Es wird darauf hingewiesen, dass beim E-Postbrief die Deutsche Post und deren Bedienstete im Rahmen der Produktion bzw. der Qualitätskontrolle und beim Email Dritte Kenntnis über den vertraulichen Nachrichteninhalte erlangen könnten.

Mir ist bekannt, dass diese Erklärung auch für zukünftige Behandlungen gilt. Mir ist weiter bekannt, dass diese Erklärung vor jeder neuen Behandlung schriftlich widerrufen werden kann.

Streichungen, Änderungen oder Ergänzungen der vorstehenden Erklärung machen diese insgesamt unwirksam.

Datum

Unterschrift Tierhalter, bzw. gesetzlicher Vertreter

Tierarztpraxis
Dr. med. vet. Regina Baum
Mangfallstraße 11
83569 Vogtareuth
T: +49 1520 7765594
E: praxis@dr-regina-baum.de
I: www.dr-regina-baum.de

Einverständniserklärung des Tierhalters

Sie werden gebeten, durch Ihre Unterschrift zu bestätigen, diese Information zur Kenntnis genommen zu haben.

Auch nach dem Inkrafttreten der DSGVO bedarf es weiterhin keiner ausdrücklichen Einwilligung der Tierhalter in die **Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten**, sofern die Erhebung zur Erfüllung des Tierarztbehandlungsvertrages erforderlich ist (Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a) DSGVO).

Folgende Daten sind hiervon erfasst: Name des Tierhalters, Anschrift, Geburtsdatum, Kostenträger, Behandlungstage, erbrachte Leistungen gemäß GOT, Arzneimittel und Diagnosen.

Das Inkrafttreten der DSGVO ändert nichts an den geltenden gesetzlichen Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, denn gemäß Art. 17 Abs. 3 Buchstabe b) DSGVO gelten die Löschungspflichten nicht, soweit die Verarbeitung zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung erforderlich ist.

Somit gelten z.B. für die Aufbewahrung steuerlich relevanter tiermedizinischer Dokumentationen weiterhin die Ordnungsvorschriften für die Aufbewahrung von Unterlagen des § 147 Abgabenordnung (AO). Nach § 147 Abs. 3 AO sind die in Abs. 1 genannten Unterlagen je nach Art 6 oder 10 Jahre lang aufzubewahren.

Auch berufsständische Regelungen über **Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten**, in Bayern insbesondere § 16 Abs. 1 BOT, sind eine geeignete Rechtsgrundlage im Sinne der DSGVO.

Einem Löscherlangen des Tierhalters kann demgemäß im Hinblick auf die bestehenden Rechtsnormen zur Aufbewahrung widersprochen werden. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen werden die o.a. Daten gelöscht. Insoweit hat der Tierhalter einen **Rechtsanspruch auf Löschung** seiner Daten.

Ferner hat der Patientenbesitzer insoweit ein **Auskunftsrecht**, als er jederzeit vom Tierarzt Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten verlangen kann.

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie Ihr Einverständnis, dass Ihre personenbezogenen Daten weitergegeben / verwendet werden können (**Zutreffendes bitte ankreuzen**):

- an Tierärztliche Verrechnungsstellen
- an andere Tierärzte oder Kliniken zur Weiterbehandlung
- an Labore und Institute zum Zwecke der Diagnostik
- für den Bezug des Praxis-Newsletters
- für den Bezug von Impferinnerungskarten.

Mein insoweit erklärtes Einverständnis kann ich **jederzeit** (schriftlich per Post oder per Mail) **widerrufen**.

Name des Tierhalters: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____