

Besitzer

Name	
Adresse	
Tel. und Mobil	
E-Mail	
Geb. Datum	

Katze

Name	
Herkunft	
Geschlecht	
Kastriert / wann	
Rasse	
Geb.-Datum	
Seit wann im Besitz	
Haltungsform Wohnung, Freigänger, Hofkatze	
Gewicht	

Vorstellungsgrund

Haustierarzt

Kontakt	
Letzte Impfung	
Letzte Wurmkur	

Gesicherte Diagnosen

Medikamentenplan

Ernährung

Nassfutter	
Trockenfutter	
BARF	
Diätfutter	
Wie oft wird gefüttert	
Unverträglichkeiten	
Nahrungsergänzung	

Was ist im Umgang mit deiner Katze zu berücksichtigen

- Ängstlich
- Aggressiv
- Freundlich
- Schmerzhaft
- Anderes

Was ich noch über deine Katze wissen sollte

Vorerkrankungen und Beschwerden

Durchfall

Erbrechen

Vermehrtes Trinken

Unsauberkeit

Sonstiges

Beschwerden

Welche

Akut

Chronisch

Wann schlimmer

Wann besser

Verhalten

Liegt lieber kalt, warm,
hart, weich

Sitzt lieber grade,
eher nach rechts, links,
ungerne

Häufiges Strecken

Verändertes Sprung-
verhalten

Putzverhalten

Senden sie mir bitte auch gerne ein Bild von Ihrer Katze um die Problemzonen einzugrenzen sowie Berichte, Bildgebung, Labor usw. bitte zum Termin mitbringen oder vorab schicken.

Wichtig für die erste Behandlung

- Anamnesebogen dabei wenn nicht vorher schon geschickt
- falls vorhanden Unterlagen, Röntgenbilder, Berichte, Medikamentenliste wenn nicht vorher schon geschickt
- Lieblingsleckerlis, evtl. Lieblingsdecke
- 2 Std. vor der Behandlung nicht füttern
- vor und nach der Behandlung kein Sport und kein Schwimmen, die Katze sollte einigermaßen sauber sein

Gegenanzeigen und Kontraindikationen

- unsichere und ungekläre Diagnosen
- Durchblutungsstörungen und Thrombose
- bestimmte Tumorerkrankungen
- Bluterkrankungen
- Osteoporose
- akute Bandscheibenvorfälle
- Einige neurologische und entzündliche Erkrankungen
- starke Schmerzen
- Fieber
- Verbrennungen
- akute Knochenbrüche
- Infektionen
- Nierensteine, Blasensteine, Gallensteine
- Sepsis

Risiken nach einer Behandlung

- gestörter Schlafrythmus
- Müdigkeit
- Fieber
- Muskelkater schmerz
- Durchfall
- Erbrechen
- kurzzeitige Verschlimmerung der Symptome
- akut werden einer bereits chronischen Erkrankung

Datenschutzhinweis gemäß EU - Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Zur Abwicklung des zwischen Ihnen als Tierhalter und Besitzer und der Tierphysiotherapie Muskelanz Daniela Rath's einzugehenden Behandlungsvertrag werden Ihre personenbezogene Daten (gemäß Art. 6 Abs. 1b) erfasst. Darunter fallen Ihr Name, Ihre Anschrift, E-Mailadresse und Telefonnummer/Mobilnummer. Letzteres wird für Terminabsprachen und weitere Kommunikation genutzt. Beim Zustandekommen eines Behandlungsvertrags werden wegen gelernter Dokumentationspflicht diese Daten für mindestens 10 Jahre ab Erhebungsdatum gespeichert. Grundlage dafür sind steuerrechtliche Verpflichtungen und Rechnungsdaten die für diese Zeitspanne aufzubewahren sind. Selbstverständlich haben Sie ein Recht auf Auskunft darüber, ob wie Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet und welche diese sind (Art. 15 DSGVO). Natürlich steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung dieser Daten zu, wenn sie fehlerhaft erfasst wurden. (Art. 16 DSGVO). Des Weiteren haben Sie das Recht auf Einschränkung (Art. 18 DSGVO) Löschung (Art. 17 DSGVO) Ihrer persönlichen Daten genauso auf Widerspruch gegen die Verarbeitung der Daten (Art. 21 DSGVO). Wenn Sie mit den hier beschriebenen Vorgängen nicht einverstanden sind, kann Ihr Tier bei mir nicht behandelt werden, da ich in diesem Fall den gesetzlichen Vorschriften, u.a. aus Paragraph 611 ff. BGB, Paragraph 14 Abs. 4 UStG in Verbindung mit Paragraph 33 UStDV nicht folgeleisten kann.

- Die erfassten Daten dürfen auch für zukünftige Behandlungen genutzt werden.
- Die erfassten Daten, soweit notwendig, dürfen im Rahmen für Anforderung von Berichten, Röntgenbilder und anderes Diagnostisches Material zum Austausch mit Tierkliniken, Tierarztpraxen und anderem Tiertherapeuten übermittelt werden.
- Die Tierphysiotherapie Muskelanz Daniela Rath's darf mich schriftlich oder telefonisch für beispielsweise Terminabsprachen und weiteres kontaktieren.

Allgemeine Informationen

Mit der Behandlungsfreigabe schließt der Physiotherapeut jede Art von Schäden am Tier aus, die unter anderem durch falsche Angaben im Bezug auf Gesundheitsangaben und Anamnese des Tieres oder Fehlverhalten und Fahrlässigkeit des Halters zurück zu führen sind. Mit meiner Unterschrift entbinde ich den Physiotherapeuten der Schweigepflicht unter anderen Therapeuten und Tierärzten nötige Behandlungsinformationen oder Abläufe der Gesundheit des Tieres einzufordern. Dies beinhaltet beispielsweise Röntgenbilder oder Operationsberichte.

Weiter bestätige ich mit meiner Unterschrift, das alle Angabe vollständig und richtig sind sowie ich die Berechtigung habe das Tier beim Therapeuten vorzustellen. Der Tierbesitzer ist nicht verpflichtet der Therapiesitzung mitzuwirken, allerdings sollte eine Volljährige Begleitperson anwesend sein.

Weiter sollte Ihnen Bewusst sein, dass keine Physiotherapeutische Maßnahme einen Tierarztbesuch ersetzen kann. Ich bitte um Verständnis, dass Termine die nicht 24 Std. vor dem Terminbeginn abgesagt wurden, im vollen Umfang in Rechnung gestellt werden.

Des Weiteren werde ich die Behandlungen nach bestem Wissen und Gewissen durchführen, allerdings kann kein versprechen der Heilung oder Genesung gegeben werden können. Zur Diagnosefixierung ist ein Tierarzt zuständig. Meine therapeutische Vorgehensweise ergibt sich aus einer ausführlichen Anamnese und schließt Sicht-, Palpationsbefunde, Gelenktestungen und Ganganalysen beim ersten Kennenlernen des Tieres ein. Diese werden nach Bedarf an weiteren Sitzungen wiederholt.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich folgendes

- Ich bestätige, das alle meine Angaben korrekt sind und bei Änderungen diese umgehend berichtigen
- ich habe den gesamten Text gelesen und verstanden, bei Fragen habe ich selbständig nachgefragt und damit über die AGB aufgeklärt worden
- Ich gebe den Auftrag zur Untersuchung/Behandlung mittels Physiotherapie für mein Tier frei
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Datenschutzerklärung, gespeichert werden.

Ich versichere, dass ich willens und in der Lage bin, die durch die Behandlung entstehenden Kosten direkt nach jeder Behandlung zu tragen. Sofern ich nicht der Halter oder Besitzer des Tieres bin, handel ich im Ausdrücklichen Auftrag des Tierhalter und Besitzers. Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass zu Dokumentationszwecken und Verlaufskontrollen Fotos von meinem Tier gemacht werden.

Datum, Unterschrift