

AUFTRAG ZUR UNTERSUCHUNG VON GEWEBEPROBEN UND ZYTOLOGIEN

Prof. Dr. P. Olias Dipl. ECVP
oder ein/e durch ihn beauftragte/r Kollegin/e
Justus-Liebig-Universität Gießen
Institut für Veterinär-Pathologie
Frankfurter Straße 96
35392 Gießen

Einsender/in (Praxisstempel):

Telefon:

E-Mail:

Besitzer/in:

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tier:

Tiername

Tierart

Rasse

Geburtsdatum

Geschlecht w m
kastriert

Befund an: Einsender/in Besitzer/in

Rechnung an: Einsender/in Besitzer/in

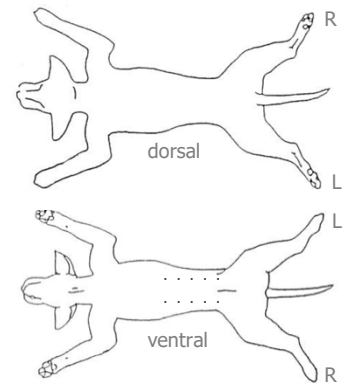
Eingesandtes Material (Organ/Gewebe): Lokalisation:

vollständig übersandt unvollständig übersandt

Biopsie Anzahl: _____ Organ/Gewebe: _____

Zytologie Anzahl: _____ Organ/Gewebe: _____

Vorbericht/klinische Diagnose:



Beobachtet seit: _____ Größe: _____ ggf. frühere Diagnose/T-Nr.: _____

Haut: Pruritus Alopezie Depigmentierung Erosion Erythem Hyperpigmentierung Hyperkeratose Knoten
 Krusten Pusteln Quaddel Schuppen Ulzeration Verkalkung Vesikel Haare: _____

Weitere vorberichtliche Angaben – Vorbehandlungen – Spezifische Fragestellungen:

ggf. Rückseite benutzen

Rechtliche Hinweise: Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der angegebenen Daten und Informationen. Ich erteile den Auftrag zur o.g. Untersuchung. Weiterhin erkenne ich die „Bedingungen für die Aufnahme von Tieren zur stationären und nicht-stationären Behandlung in den Kliniken und Instituten des Fachbereichs Veterinärmedizin der Justus-Liebig-Universität Gießen“ (gem. Aushang bzw. Homepage des Instituts) an. Ich bin verpflichtet, für die erbrachten Leistungen finanziell aufzukommen. Der Rechnungsbetrag ist sofort zu zahlen. Für Einsendende Tierärzte: Ich erkenne an, dass ich im Falle der Nicht-Zahlung des Besitzers verpflichtet bin, die entstandenen Kosten für den erteilten Auftrag zu tragen. Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die Vertragsabwicklung gespeichert und für weiterführende Untersuchungen oder zur Abrechnung an Dritte weitergegeben werden. Auch erkläre ich mich - für diese und zukünftige Untersuchungen - mit der Übermittlung aller für die Abrechnung erforderlicher auch medizinischer Daten an ein Verrechnungsbüro o.ä. inklusive der Rechnungsstellung einverstanden. Zu diesem Zweck entbinde ich den/die Pathologen/in von der Schweigepflicht.

Ort, Datum

Unterschrift Einsender/in Besitzer/in

Eingangsdatum
am Institut:

Pathologie-Nr.:

(vom Institut auszufüllen)

Informationen zum Datenschutz

Die Justus-Liebig-Universität verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten zum Zwecke der Auftragsabwicklung, Rechnungsstellung und der tierärztlichen Dokumentations- und Aufbewahrungsfristen. Rechtsgrundlage ist Art.6 Abs.1 lit. a) und Art. 6 Abs. 1 lit. b) der [Europäischen Datenschutzgrundverordnung](#) (EU-DSGVO) in Verbindung mit dem erteilten Behandlungs-/Untersuchungsauftrag. Zur Erfüllung dieses Vertrages ist die Bereitstellung dieser Daten notwendig.

Ihre Daten können denjenigen Beschäftigten der Justus-Liebig-Universität oder anderer Stellen der öffentlichen Verwaltung mitgeteilt werden, die sie zur Erfüllung ihrer Aufgaben benötigen.

Soweit sich aus anderen Vorschriften keine besonderen Aufbewahrungsfristen ergeben, bleiben Ihre Daten gespeichert, so lange dies für die Erfüllung der genannten Zwecke erforderlich ist.

Sie sind jederzeit berechtigt, über Ihre Daten Auskunft zu verlangen und unrichtige Daten berichtigen oder ihre Verarbeitung einschränken zu lassen (Art. 15, 16 und 18 der EU-DSGVO). Falls Sie die Datenverarbeitung für rechtswidrig halten, können Sie Beschwerde beim Hessischen Datenschutzbeauftragten erheben (Art.77 der EU-DSGVO, § 55 des Hess. Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetzes). Darüber hinaus sind Sie berechtigt, Ihre Einwilligung in die Datenverarbeitung zu widerrufen und die Löschung Ihrer Daten zu verlangen, wobei die bis dahin erfolgte Datenverarbeitung rechtmäßig bleibt (Art. 7 Abs. 3 und Art. 17. EU-DSGVO). Ferner können Sie verlangen, Ihre Daten in portabler Form übermittelt zu bekommen oder an einen anderen Verantwortlichen übermitteln zu lassen (Art. 20 EU-DSGVO).

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Justus-Liebig-Universität Gießen, Ludwigstraße 23, 35390 Gießen, vertreten durch ihren Präsidenten.

Die Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten der Justus-Liebig-Universität sind:

Justus-Liebig-Universität Gießen

Der behördliche Datenschutzbeauftragte

Ludwigstraße 23

35390 Gießen

Telefon: 0641-99 122 30 / 0641-99 122 70

E-Mail: datenschutz@uni-giessen.de

Ich bin damit einverstanden, den Befund und die Rechnung mit personenbezogenen Details in unverschlüsselter Form per E-Mail zu erhalten.

Obenstehende Informationen habe ich zur Kenntnis genommen:

Ort, Datum

Unterschrift