

ART DER EINSENDUNG:

- PRIVAT**
 FACHEINSENDER



Probeneingang Labor: _____

MV-ID: _____

Vergabe durch Melio.serv VET

Ihre Daten werden ausschließlich im Rahmen der Untersuchung erhoben und verwendet.
 Bitte ergänzen Sie die erforderlichen Daten bzw. kreuzen Sie Ihre Auswahl eindeutig an. **BITTE VERWENDEN SIE DRUCKBUCHSTABEN. 1 notwendige Angaben.**

KLIENT*IN **M** **W/F** *****

Name:¹ _____

Vorname:¹ _____

Straße Hausnr:¹ _____

PLZ, ORT:¹ _____

A - ANGABEN ZUM TIER

NAME DES TIERES:

Geb.-datum: _____

- Pferd** **Hund** **Katze**

Geschlecht: **M** **W**

Rasse: _____

kastriert/sterilisiert: **Ja** **Nein**

Nutzung:

- Hobby/Freizeit**
 Zucht
 Gespann/Kutsche
 Turnier/Sport
 Beruf

Größe:

(Schulter-/Stockmaß):

_____ **cm**

Gewicht:

_____ **kg**

Art der Probe:

- Fell / Mähne** **Speichel**

Datum der Probenabnahme: _____



Facheinsender Anschrift (Stempel):

CODE:

Land: _____

E-Mail:¹ _____

Mobil:² _____

Telefon:² _____

2 Geben Sie für Rückfragen bitte mind. 1 Rufnummer an.

Prio: Spot-Modul mit Express-Auswertung zzgl. 15%.
 Wenn gewünscht, bitte OK ankreuzen!

OK **PRIO-DIAGNOSE** ▾

Für die im Rahmen der Untersuchung notwendigen Maßnahmen erteile ich die erforderliche Datenschuttfreigabe gemäß EU-DSGVO wie folgt.



DATA

Ihre Freigabe kann schriftlich jederzeit kostenfrei geändert werden.

Datenfreigabe VET

Wir respektieren Ihre Daten und nehmen den Schutz Ihrer Angaben ernst. Für die sachgerechte Bearbeitung benötigen wir daher Ihre Freigabe gemäß EU-DSGVO:

OK Für die Versendung von geschützten Daten und Informationen gebe ich die Nutzung o.g. E-Mail Adresse frei.

OK Für die im Rahmen der Untersuchung notwendigen Maßnahmen erteile ich die erforderliche Freigabe für die Erhebung und Verwendung meiner persönlichen Daten. Ein Verkauf der Daten ist nicht gestattet.

OK Ich bestätige, dass ich o.g. **Facheinsender** eine Erklärung zur Verwendung meiner Daten erteilt habe. Hilfsweise dient diese Erklärung für Melio.serv als solche.

OK Melio.serv kann mich im Rahmen der Zusammenarbeit jederzeit persönlich ansprechen.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich Ihre Datenschutzbestimmungen und die Arbeitsweise von Melio.serv. sowie die jeweils gültigen AGB und ALB. Für die Freigabe und Nutzung der E-Mail-Verwendung ist mir bekannt, dass eine Übertragung von Daten über das Internet nicht sicher ist. Ich bin sowohl mit der Erhebung und Verwendung meiner Daten, als auch mit der sachgerechten Nutzung im Rahmen notwendiger Folgeschritte (Nach- bzw. Kontrolluntersuchung, Folgemaßnahmen - Therapie, etc.) und ggf. der notwendigen Weitergabe an meinen Facheinsender einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift:

B - Angaben zum Gesundheitszustand / Befinden:

KONTAKTBOGEN Seite 2

1) **Befindet sich Ihr Tier in ärztlicher Behandlung?** (wenn ja, warum?)

2) **Bestehen bekannte Erkrankungen oder Allergien?**

3) **Gab es schwere Erkrankungen oder Operationen in der Vergangenheit?** Wenn ja, welche und wann?

4) **Welche Medikamente werden aktuell verabreicht?**

5) **Werden homöopathische Mittel gegeben?** Wenn ja, welche und warum?

6) **Werden Futterergänzungsmittel gegeben?** Angaben zu Produkt, Hersteller, Zeitraum und Menge.

7) **Bestehen sonstige Beschwerden?** z.B.: **Pferd:** Kolik, Hufprobleme, Über-/Untergewicht; **Hund:** zieht sich zurück; **Katze:** tränende Augen

8) **Wie wird konkret gefüttert?** Fütterungshinweise; bitte Futterart angeben.

9) **Haltungsbedingungen: z.B.:** **Pferd:** Offenstall, Laufstall, Box, Weide | **Hund:** Hofhund, Familienhund | **Katze:** Hauskatze, Freigänger

10) **Kurzcharakterisierung/Wesensmerkmale/sonstige Hinweise** (falls erforderlich, Beiblatt verwenden)

Aktuelles Anliegen des Besitzers (m/w/d), bestehende Symptome Tier:

Ergänzende Angaben / Hinweise an Melio.serv:

Ich versichere alle Angaben wahrheitsgemäß und richtig eingetragen zu haben. Meine Daten können im Rahmen der Untersuchung für alle notwendigen Maßnahmen und internen Arbeitsschritte verwendet werden. Ein Verkauf der Daten an Dritte ist ausgeschlossen. Für eine direkte Kontaktaufnahme willige ich ein. Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Vorgehensweise von Melio.serv VET.

Ort, Datum, Unterschrift : _____