



ggf. Stempel, Einsender

### Institut für Pathologie

#### Direktor:

**Prof. Dr. Andreas Beineke, Dipl. ECVP**

Bünteweg 17

30559 Hannover

Tel. Geschäftszimmer: 0511 953 - 8621

Mail: patho@tiho-hannover.de

#### Diagnostische Sprechstunde:

**Mo. bis Fr.: 14:30 - 16:30 Uhr**

Tel. Befundauskünfte: 0511 953 - 8622

## Untersuchungsvertrag zur Sektion [Eingang: ..... / S ..... / .....]

<b>1. Einsender Tierarzt</b> <input type="checkbox"/> Rechnung <input type="checkbox"/> Befund  <b>Name, Vorname</b> ggf. Stempel oben einfügen	<b>2. Tierbesitzer</b> <input type="checkbox"/> Rechnung <input type="checkbox"/> Befund  <b>Name, Vorname</b>	<b>3. Sektionsgut</b>  <b>Tierart / Rasse, ggf. Name</b>
<b>Straße, Nr.</b>	<b>Straße, Nr.</b>	<b>Alter (in Jahren oder geboren am...)</b>
<b>PLZ, Ort</b>	<b>PLZ, Ort</b>	<b>Datum des Todes:</b> _____ <input type="checkbox"/> verendet <input type="checkbox"/> getötet <input type="checkbox"/> unbekannt
<b>Telefon, Fax</b>	<b>Telefon, Fax</b>	<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> wk <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> mk
<b>Email</b>	<b>Email</b>	<b>Kennzeichnung / Tätowierung</b>
		<b>ggf. Betriebsnummer</b>

**Untersuchungsart:**  Reguläre Sektion  Ausführliche Dokumentation  
(zusätzliche Kosten)

Kosmetische Sektion  
(zusätzliche Kosten)

#### Vorbericht/Symptome (Dauer und Art der Erkrankung):

---

---

---

---

---

---

---

→ **Wichtig:** Bitte die zweite Seite bzw. Rückseite beachten (ggf. doppelseitig drucken)

### Bisherige Behandlung / Impfstatus:

---

---

Bestandsgröße: \_\_\_\_\_ Anteil erkrankter Tiere (%): \_\_\_\_\_ Anteil verendete Tiere (%): \_\_\_\_\_

### Fütterung / Haltung / sonstige relevante Angaben:

---

---

→ Für weitere Notizen, bitte einen Extrazettel verwenden.

→ Kostenpflichtige, weiterführende Untersuchungen ohne weitere Absprache gestatten:  ja  nein

Wenn ja, Kostenlimit: \_\_\_\_\_ € (netto / exkl. USt.)

---

1.) Für die Behandlung gelten die *Ordnung über die Entgelte der Kliniken und nichtklinischen Einrichtungen und Institute* nebst *Leistungsverzeichnis des Instituts für Pathologie* sowie die *Bedingungen für die Behandlung von Tieren in den Kliniken sowie für die Diagnostik in den nichtklinischen Einrichtungen und den Instituten der Tierärztlichen Hochschule Hannover*. Diese Regelungen werden ausdrücklich zum Vertragsbestandteil erklärt. Die Vertragspartei erklärt sich mit der Geltung einverstanden.

2.) Bitte informieren Sie sich über die Ordnung über die Entgelte und die Behandlungsbedingungen, die in der Anmeldung des Instituts für Pathologie ausliegen und auch auf Anforderung oder unter <https://www.tiho-hannover.de/kliniken-institute/institute/institut-fuer-pathologie/diagnostische-dienstleistung> eingesehen werden können.

3.) Soweit der Rechnungsempfänger vom einsendenden Tierarzt und Tierbesitzer abweicht, gilt die Zustimmung des Besitzers zur Weiterleitung der Ergebnisse auch an den Rechnungsempfänger als erteilt.

4.) Hiermit bevollmächtigt die Vertragspartei die Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover, im Rahmen der Behandlung und Diagnostik erforderliche Leistungen an Dritte (z.B. Labore) abzugeben. Die Vertragspartei ist damit einverstanden, dass solche Leistungen ihr direkt durch den jeweiligen Dritten in Rechnung gestellt werden.

→ Hannover, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertragspartner

### Erklärung zum Datenschutz sowie Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzhinweise, die mir per Aushang, per Auslage sowie im Internet unter [www.tiho-hannover.de](https://www.tiho-hannover.de) → Institut für Pathologie → Diagnostische Dienstleistungen zur Verfügung gestellt wurden, gelesen und akzeptiert zu haben. Ich bestätige, dass ich die Möglichkeit hatte, ein ausgedrucktes Exemplar der Datenschutzhinweise zu erhalten.

→ ja  Ich willige ein, dass die erhobenen Daten – soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen – an andere Tierarztpraxen/-kliniken übermittelt werden dürfen. Dies betrifft beispielsweise nein  Rücküberweisungen oder Berichte an den Haustierarzt.

→ \_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertragspartner

### Aufträge / Dokumente

Alle Formulare sowie weitere Informationen finden Sie als Download auf unserer Homepage:

→ [www.tiho-hannover.de](https://www.tiho-hannover.de) → Institut für Pathologie → Diagnostische Dienstleistungen

Link: <https://www.tiho-hannover.de/kliniken-institute/institute/institut-fuer-pathologie/diagnostische-dienstleistungen>