

UNTERSUCHUNGSANTRAG Wiederkäuer & Schwein

Institut f. Parasitologie u. Tropenveterinärmedizin

Freie Universität Berlin

Robert-von-Ostertag-Str. 7-13

14163 Berlin

Tel: 030 – 83862310 (Sekretariat)

Fax: 030 – 838457311

Einsender:

Name, Vorname:

Adresse:

Tel./Fax:

E-Mail-Adresse

Tierhalter:

Name, Vorname:

Adresse:

Tel./Fax:

E-Mail-Adresse

Tierart: _____ Probenzahl: _____

Datum der Probenentnahme: _____

Geschlecht: m w Alter: _____

Name/Kennz.: _____ Rasse: _____

Symptome: _____

Verdachtsdiagnose: _____

Kontrolluntersuchung: nein ja, Datum d. letzten Untersuchung:

Befundmitteilung: Fax schriftlich (per Post) Email

Rechnungsadresse: Einsender Tierhalter

Untersuchungsmaterial:

Kot Hautgeschabsel

Serum EDTA-Blut Anderes: _____

Parasiten (Würmer, Insekten, Arthropoden) zur Bestimmung

Erbetene Untersuchungen:

Qualitative Kotuntersuchungen (Ja/Nein-Antwort):

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kombinierte Sedimentation- Flotation
(Kokzidien, Nematoden, Cestoden) | <input type="checkbox"/> nur Sedimentation
(Trematoden (Leberegel)) |
| <input type="checkbox"/> Lungenwürmer u. Strongyloides
(Trichterauswanderverfahren) | <input type="checkbox"/> nur Flotation
(Nematoden, Cestoden) |
| <input type="checkbox"/> Giardia
(Flotation) | <input type="checkbox"/> Kryptosporidien
(Karbolfuchsin-Ausstrich) |

Quantitative Kotuntersuchungen (Anzahl der Eier pro Gramm Kot):

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> McMaster - Methode
(quantitativ, Nachweisgrenze 25 Eier/g Kot) | <input type="checkbox"/> Mini-Flotac - Verfahren
(quantitativ, Nachweisgrenze 5 Ei/g Kot) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

Haut und Haare:

- Ektoparasiten

Bestimmung von Parasiten (bitte separat in einem Gefäß einsenden):

- Würmer Insekten/Arthropoden

Serum: NUR nach VORHERIGER ABSPRACHE !!!

Bitte mind. 1 ml Serum einsenden!

- Sarcoptesräude (Schwein, nur Bestandsuntersuchung)** Serum-ELISA

Verpackung der Proben:

Tierärzte & öffentliche Einrichtungen sind gesetzlich zur Einsendung von Proben in doppelwandigen Gefäßen sowie zur Kennzeichnung der Proben als diagnostisches Material verpflichtet! Im Rahmen der Hygiene bitten wir auch Privatpersonen um die doppelte Verpackung, um die sichere Ankunft sowie Untersuchung des Materials gewährleisten zu können.

Datenschutz:

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Der Präsident der Freien Universität Berlin

Kaiserswerther Str. 16-18

14195 Berlin

praesident@fu-berlin.de, Telefon: +49 30 838 731 00

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Dienstleistungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer/m Tierärztin/Tierarzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeiten wir folgende personenbezogene Daten: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse. Die Erhebung der Daten ist Voraussetzung für die Diagnose der von Ihnen eingesandten Probe, die Befundmitteilung und die Abrechnung der Dienstleistung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sachgemäße Durchführung der nachgefragten Dienstleistung nicht erfolgen.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Tierärzte, und mit uns zusammenarbeitende externe Labore sein. Sowie innerhalb der Freien Universität Berlin für weitergehende Diagnostik und zum Zwecke der Rechnungsstellung. Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen und ggf. zur Klärung von sich tier-/medizinisch ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigte Empfänger.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Diagnostik bzw. der nachgefragten Dienstleistung erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben.

5. ÜBERMITTLUNG VON BEFUND UND RECHNUNG

Die Übermittlung des Befunds und der Rechnung per e-mail erfolgt unverschlüsselt. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, können sie die postalische Zusendung (gegen Aufpreis, s. Untersuchungsantrag) wählen.

6. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet: Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Friedrichstraße 219, 10969 Berlin

7. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Hiermit erteile ich den o.a. Untersuchungsauftrag und stimme den o.a. Bestimmungen zum Datenschutz zu.

Datum:

Unterschrift Einsender

Unterschrift Tierhalter