



**BrainCheck.Pet®**  
Tierärztliche Praxis für Neurologie  
Schwerpunkt: Epilepsie

Dr. med. vet. Dr. rer. med. Benjamin-Andreas Berk MSc  
Sachsenstraße 103 · 68309 Mannheim  
Tel. +49 (0) 621 – 43750944 - Email: [info@braincheck.pet](mailto:info@braincheck.pet)

**ANMELDEBOGEN ZUR KONSULTATION (FERNMÜNDLICH/ VORSTELLIG)**

**Guten Tag, lieber Tierbesitzer!**

Wir begrüßen Sie und Ihr Tier recht herzlich bei **BrainCheck.Pet** und hoffen, dass Sie sich bei uns gut aufgehoben fühlen. Für Ihre Konsultation und unsere Kartei benötigen wir ein paar Informationen zu Ihrem Tier:

**Besitzer:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon- / Faxnummer: \_\_\_\_\_

Mobilfunknummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Patient:**

Name: \_\_\_\_\_ Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

Tierart: ( ) Hund ( ) Katze Andere: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Geschlecht: ( ) Weiblich ( ) Männlich Kastrationsstatus:  
( ) Ja ( ) Nein ( ) Chemisch

Geburtsdatum: \_\_\_\_ (DD). \_\_\_\_ (MM). \_\_\_\_ (YY) Chip-/ Tattoo-Nummer: \_\_\_\_\_

Chronische Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Regelmäßige Medikamente: \_\_\_\_\_

**Hinweis: Für einen weiteren Patienten bitten wir Sie einen weiteren Bogen zu vervollständigen.**

## DATEN ZUR BERATUNG

Bitte geben Sie uns Auskünfte, welche Form der Beratung Sie wünschen. Sie können zwischen den Optionen, wie beschrieben unter der Rubrik „Konzept“ wählen.

### WENN MAN ALS TIERHALTER EINE ZWEITMEINUNG BRAUCHT.

#### VARIANTEN:

(A) **Epilepsie-Abklärungstermin mit persönlicher Vorstellung** – Standort bitte auswählen.

- BrainCheck.Pet, Sachsenstraße 103, 68309 Mannheim
- Napfcheck ®, Poststr.6, 82152 Planegg
- Andere: \_\_\_\_\_

Zusätzliche Standorte werden auf der Homepage oder bei Facebook genannt.

(B) **Gutachterliche Tätigkeit – Tierepilepsie/ Tierneurologie:**

(C) **Epilepsie-Abklärungstermin ohne persönliche Vorstellung (in Kooperation ihrem Haustierarztes vor Ort).**

Ich bitte um die folgende fernmündliche Beratung:

- Epilepsie für Vierbeiner
- Epilepsie-Beratung für den Hund
- Epilepsie Beratung für die Katze
- Nutritives Management bei Hund und die Katze (+ Neurodiätetik)
- Sonstige: \_\_\_\_\_

(Bitte spezifizieren Sie ihr Anliegen!)

(D) **Tierärztliche Ernährungsberatung, anderer Schwerpunkt:**

\_\_\_\_\_

Mit meiner folgenden Unterschrift bestätige ich, meinen Auftrag zu einer Konsultation und die Inanspruchnahme der tierärztlichen Dienstleistung (fernmündlich/ vorstellig) nach den Gebühren der [GOT 2020](#), skaliert nach zutreffenden Posten unter Zeitaufwand, Umfang und Ausmaß. Ich bitte um eine direkte Kontaktierung zur Terminvereinbarung nach den oben ausgewählten Varianten. Mir ist bewusst, dass ich im Voraus alle klinisch relevanten Unterlagen sammeln und per Email oder postalisch in Absprache übersenden muss. Nur dies gibt dem jeweiligen Tierarzt einen vollständigen Einblick und kann so eine optimale Beratung ermöglichen. Nur mit meiner Zuarbeit kann eine effiziente Beratung entstehen. Jegliche Folgekonsultation, Kommunikationen per Email, WhatsApp, Telefon oder anderen multimedialen Medien, können mir durch den behandelnden Tierarzt potentiell in Rechnung gestellt werden. Mit diesen Bedingungen erkläre ich mich einverstanden. Die DSGVO-Ausführungen nach der Novellierung 2018, auf [www.braincheck.pet](http://www.braincheck.pet) werden damit anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort



# BrainCheck.Pet®

Tierärztliche Praxis für Neurologie  
Schwerpunkt: Epilepsie

Dr. med. vet. Dr. rer. med. Benjamin-Andreas Berk MSc  
Sachsenstraße 103 · 68309 Mannheim  
Tel. +49 (0) 621 – 43750944 - Email: [info@braincheck.pet](mailto:info@braincheck.pet)

## Schriftliche Einwilligung zur fernmündlichen Beratungspraxis und Ausfallspauschale

Sehr geehrte Tierbesitzer und Tierbesitzer\*innen,  
Sehr geehrte Damen und Herren,

Wir bedanken uns im Voraus für Ihre Konsultation und das entgegengebrachte Vertrauen. Wir hoffen, Sie werden nach der Beratung oder Behandlung mit einem guten Bauchgefühl uns wieder aufsuchen! - Sie sind jederzeit für jede Konsultationsform herzlich willkommen.

### A. Fernmündliche Beratungsformen und deren Abrechnung

Prinzipiell ist uns bewusst, dass oft auch noch im Nachgang an eine Behandlung etwaige Fragen oder Unklarheiten bestehen können. Auf diese versuchen wir mit einer in die Behandlung bei Vorstellung inkludierte Serviceleistung jederzeit unentgeltlich telefonisch (< 5 min) oder per E-Mail antworten zu können. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass manchmal diese Beratungstätigkeit den vorliegenden Fall überschreiten kann, weswegen wir Sie um folgende Kenntnisnahme mit Ihrer Unterschrift bitten:

Aus juristischer Sicht ist in Deutschland keine tierärztliche Beratung ohne offizielle Konsultation möglich. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir aufgrund gesetzlicher Auflagen dazu verpflichtet sind, tierärztliche Beratungen in Rechnung zu stellen. Sollte eine fernmündliche Beratung via E-Mail, WhatsApp, Telefon oder Facebook eine in die aktuelle Behandlung oder vorausgegangene Konsultation inkludierte Serviceleistung überschreiten, erklären Sie sich durch Kontaktaufnahme über die obig genannten Medien automatisch damit einverstanden, dass Ihnen dies als tierärztliche Leistung als Einzelabrechnung oder Pauschale nach der GOT (Gebührenverordnung für Tierärzte, Stand: 2020) in Rechnung gestellt werden kann. Sollte eine zusätzliche Vorstellung zur Sicherheit ihres Tieres notwendig sein, wird Ihnen dies umgehend mitgeteilt.

### B. Ausfallspauschale bei Terminabsage < 2 Werktagen

Eine gute Organisation ist immer eine Grundvoraussetzung für ein reibungslos funktionierende Tierarztpraxis. Hierzu zählt auch ganz besonders die Terminplanung, Vergabe, Verlegung oder Notfall-Integration. Aufgrund zunehmender Häufung von unbegründeten Terminabsagen, möchten wir vorbeugen. Im Rahmen dieser von Ihnen anerkannten Klausel geht es uns um Solidarität, Gleichberechtigung und optimale Versorgung von Alt-, sowie auch Neupatienten. Da die durchschnittlichen Wartezeiten auf einen Termin jeglicher Art in der Regel recht hoch sind, möchten wir durch das gemeinsame Miteinander für eine optimale Organisation planen. Ausfälle können so sinnvoll aufgefüllt und Patienten mit einem früheren Termin versorgt werden. Wir hoffen hier, auf ihr Verständnis und Akzeptanz dieser allgemeinen Geschäftsbedingung in unserer Tierarztpraxis.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass bei einer unbegründeten Terminabsage in weniger als 2 Werktagen vor dem Termin, mir eine Ausfallspauschale von 150,- Euro Netto bei einem Vorstellungstermin oder 75,- Euro Netto bei einem fernmündlichen Beratungstermin in Rechnung gestellt werden kann. Individuelle Abweichungen obliegen der Rücksprache und Entscheidung des Geschäftsinhabers.

**Mit meiner folgenden Unterschrift erkenne ich die Bedingungen unter (A) und (B) an:**

Ort, Datum:

Unterschrift:

Name:

+ (Name in Druckbuchstaben)