

**Vertrag über die Inanspruchnahme
ambulanter privatärztlicher Leistungen**

Name, Vorname d. Patienten/-in

Geburtsdatum

Postleitzahl

Wohnort

Straße und Haus-Nr.

Private Krankenversicherung

Name, Vorname und Anschrift d. Hauptversicherten (falls abweichend vom Patienten; bei minderjährigen Patienten ggf. zusätzliche Name, Vorname und Anschrift des oder der Sorgeberechtigten)

Zwischen d. oben genannten Patienten/-in (bzw. bei minderjährigen Patienten: dem oder den oben genannten Sorgeberechtigten) und dem Universitätsklinikum Aachen wird die ambulante Beratung und Behandlung in der privatärztlichen Ambulanz der Klinik / des Instituts für _____ ab dem _____ bis auf schriftlichen Widerruf durch d. Patienten/in vereinbart.

Sollten zur Klärung der Diagnose oder zur Behandlung weitere Fachärzte hinzugezogen werden, erfolgt auch hierbei eine privatärztliche Beratung und Behandlung.

Das berechnete Honorar für die privatärztliche Behandlung ist an das Universitätsklinikum zu zahlen, das von zugezogenen anderen Ärzten berechnete Honorar an diese persönlich bzw. an das Universitätsklinikum.

(Ort und Datum)

X _____
Unterschrift d. Patienten/-in bzw. seines Vertreters
(bei minderjährigen Patienten: des/der Sorgeberechtigten)

Unterschrift Universitätsklinikum Aachen

Einwilligung in die Datenweitergabe

Ich erteile hiermit die Einwilligung, dass das Universitätsklinikum Aachen die zur Abrechnung erforderlichen wesentlichen Daten der Behandlung, insbesondere solche aus der Patientenkartei (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Krankenversicherung, Diagnosen, Befunde, Behandlungsverläufe), auch soweit es sich dabei um „besondere Arten personenbezogener Daten“ i. S. v. § 3 Abs. 9 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) handelt, der umseitig aufgelisteten Abrechnungsstellen ausschließlich zum Zwecke der Rechnungsstellung und des Inkasso ggfls. unter Abtretung der Forderung zur Verfügung gestellt werden. Insoweit entbinde ich die Behandler bzw. das Universitätsklinikum Aachen ausdrücklich von der ärztlichen Schweigepflicht.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sofern keine Einwilligung erteilt wird, entstehen hieraus keine Nachteile. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Einwilligung ohne Angaben von Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenübermittlung zwischen der Abrechnungsstelle und dem Krankenhaus statt. Diese Widerrufserklärung ist an den Krankenträger zu richten. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem Sie diesen aussprechen. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig. Die Mitarbeiter der Abrechnungsstellen unterliegen der Schweigepflicht und den Bestimmungen des Datenschutzes.

Ort, Datum

Unterschrift d. Patienten/-in bzw. seines Vertreters
(bei minderjährigen Patienten des/der Sorgeberechtigten)

Verrechnungsstellen der liquidationsberechtigten Ärzte

Universitätsklinikum Aachen [PVS Rhein-Ruhr / PVS Mosel-Saar; Apotheken u. Ärzte Abrechnungszentrum Dr. Güldener GmbH]



Univ.-Prof. Dr. med. Beier
Univ.-Prof. Dr. med. Bollheimer
Univ.-Prof. Dr. med. Braun
 Dr. med. Brokmann
Univ.-Prof. Dr. med. Brümmendorf
Univ.-Prof. Dr. med. Clusmann
Univ.-Prof. Dr. med. Dreher
Univ.-Prof. Dr. med. Effert
Univ.-Prof. Dr. med. Floege
Univ.-Prof. Dr. med. Hildebrand
Univ.-Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Hölzle
 Dr. med. Hutschenreuter
Univ.-Prof. Dr. med. Jacobs
Univ.-Prof. Dr. med. Kerst
Univ.-Prof. Dr. med. Karges
Univ.-Prof. Dr. med. Knüchel-Clarke
 Prof. Dr. med. Korinth
Univ.-Prof. Dr. med. Kuhl
Univ.-Prof. Dr. med. Kurth
 Prof. Dr. med. Langen
Univ.-Prof. Dr. med. Marx, G.
Univ.-Prof. Dr. med. Marx, N
Univ.-Prof. Dr. med. Mottaghy
Univ.-Prof. Dr. med. Mühler
Univ.-Prof. Dr. med. Neumann
Univ.-Prof. Dr. med. Neuner
 Dr. med. Petermann-Meyer
 Dr. med. Pott
Univ.-Prof. Dr. med. Rohrman
Univ.-Prof. Dr. med. Rolke
Univ.-Prof. Dr. med. Stickeler
Univ.-Prof. Dr. med. Schulz
Univ.-Prof. Dr. med. Tingart
Univ.-Prof. Dr. med. Trautwein
Univ.-Prof. Dr. med. Vazquez-Jimenez
Univ.-Prof. Dr. med. Wagner
Univ.-Prof. Dr. med. Walter
Univ.-Prof. Dr. med. Weis
Univ.-Prof. Dr. med. Wiesmann
Univ.-Prof. Dr. med. dent. Wolfart
Univ.-Prof. Dr. med. Yazdi

Privatärztliche Verrechnungsstelle Rhein-Ruhr

Univ.-Prof. Dr. med. Herpertz-Dahlmann
 Dr. med. Lehnhardt
Univ.-Prof. Dr. med. Neuschaefer-Rube
Univ.-Prof. Dr. med. Rossaint
Univ.-Prof. Dr. med. Vögeli
Univ.-Prof. Dr. med. dent. Wolf

Privatärztliche Verrechnungsstelle Mosel - Saar

Univ.-Prof. Dr. med. Eble
Univ.-Prof. Dr. med. Westhofen

Albis/Koblenz

Univ.-Prof. Dr. med. Neulen

Unimed Chefärzteabrechnungsservice GmbH, Noswendel

Univ.-Prof. Dr. med. Autschbach

Privatärztliche Verrechnungsstelle Büdingen

Prof. Dr. med. Imöhl

Abrechnungszentrum Steinbach GmbH Köln

Dr. med. Corsten
Dr. med. Fuß
Dr. med. Ihme
Dr. med. Krieger
Dr. med. Meyer-Ernst
Prof. Dr. med. Rader
Dr. med. Schiweck
Dr. med. F. Schmitz
Dr. med. P. Schmitz
Dr. med. Weeg
Hr. Wainwright

Apotheken- u. Ärzte-Abrechnungszentrum Dr. Güldener GmbH

Dr. Brandt
Dr. med. Fallahi
Dr. med. Horstmann
Hr. Ting

Eigenliquidation

Dr. med. Bahm

Stand: 2020-09

