

**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 Krankenhausträger 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

### PVS Rhein-Ruhr

Univ.- Prof. Dr. med. Akhyari  
Univ.- Prof. Dr. med. Beier  
Univ.- Prof. Dr. med. Bollheimer  
Univ.- Prof. Dr. med. Braun  
Priv.- Doz. 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. Frodl  
Univ.- Prof. Dr. med. Hackenberg  
Univ.- Prof. Dr. med. Herpertz-Dahlmann  
Univ.- Prof. Dr. med. Hildebrand  
Univ.- Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Hölzle  
Dr. med. Hutschenreuter  
Prof. Dr. med. Imöhl  
Univ.- Prof. Dr. med. Jacobs  
Dr. med. Kanaan  
Univ.- Prof. Dr. med. Karges  
Univ.- Prof. Dr. med. Kuhl  
Univ.- Prof. Dr. med. Kurth  
Prof. Dr. med. Langen  
Dr. med. Lehnhardt  
Univ.- Prof. Dr. med. Marx, G.  
Univ.- Prof. Dr. med. Marx, N  
Univ.- Prof. Dr. med. Mücke  
Univ.- Prof. Dr. med. Mottaghy  
Univ.- Prof. Dr. med. Neumann  
Univ.- Prof. Dr. med. Neuschaefer-Rube  
Dr. med. Petermann-Meyer  
Dr. med. Pott  
Univ.- Prof. Dr. med. Rohrmann  
Univ.- Prof. Dr. med. Rolke  
Univ.- Prof. Dr. med. Rossaint  
Univ.- Prof. Dr. med. Ruffer  
Univ.- Prof. Dr. med. Saar  
Univ.- Prof. Dr. med. Schulz  
Univ.- Prof. Dr. med. Spillner  
Univ.- Prof. Dr. med. Stickeler  
Univ.- Prof. Dr. med. Trautwein  
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. Wolf  
Univ.- Prof. Dr. med. dent. Wolfart  
Univ.- Prof. Dr. med. Yazdi

### Privatärztliche Verrechnungsstelle Mosel - Saar

Univ.- Prof. Dr. med. Eble  
Univ.- Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Hölzle  
Prof. Dr. med. Korinth

### 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  
Herr Wainwright

### Apotheken- u. Ärzte-Abrechnungszentrum

#### Dr. Güldener GmbH

Dr. Brandt  
Dr. med. Fallahi  
Dr. med. Horstmann  
Herr Ting

### Eigenliquidation

Dr. Bahm

### Uniklinikum Aachen

Univ.- Prof. Dr. med. Jonigk