

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

Verrechnungsstellen der liquidationsberechtigten Ärzte

PVS Rhein-Ruhr

Univ.-	Prof.	Dr. med.	Beier
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Bollheimer
Univ.-	Prof.	Dr. med. dent	Braun
Priv.-	Doz.	Dr. med.	Brokmann
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Brümmendorf
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Chechko
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Clusmann
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Dreher
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Effert
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Frodl
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Herberg
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Hildebrand
Univ.-	Prof.	Dr. med. dent	Hölzle
	Prof.	Dr. med.	Imöhl
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Karges
Univ.-	Prof.	Dr. rer. nat.	Klump
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Koch
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Kramann
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Kuhl
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Larmann
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Liebau
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Marx, G.
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Marx, N
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Mücke
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Mottaghy
		Dr. med.	Pott
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Rohrmann
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Rolke
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Rüffer
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Saar
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Schulz
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Siniatchkin
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Spillner
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Stickeler
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Uhl
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Vondran
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Walter
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Wiesmann
Univ.-	Prof.	Dr. med.	Wirth
Univ.-	Prof.	Dr. med. dent.	Wolf
Univ.-	Prof.	Dr. med. dent.	Wolffart
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.	Ilhme
	Dr. med.	Krieger
	Dr. med.	Meyer-Ernst
Prof.	Dr. med.	Rader
	Dr. med.	Schiweck
	Dr. med.	P. Schmitz
	Dr. med.	Schneider
	Dr. med.	Seyhan
Herr		Wainwright

Apotheken- u. Ärzte-Abrechnungszentrum

Dr. Güldener GmbH

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

Optica Abrechnungszentrum

	Dr. med.	Hildebrand
--	----------	------------

Eigenliquidation

Univ.-	Prof.	Dr. med.	Bahm
		Dr. med.	Corsten
		Dr. med.	Fuß
		Dr. med.	Ilhme
		Dr. med.	Krieger
		Dr. med.	Meyer-Ernst
		Dr. med.	Rader
		Dr. med.	Schiweck
Prof.		Dr. med.	P. Schmitz
Prof.		Dr. med.	Schneider
		Dr. med.	Seyhan
Herr			Wainwright

Universitätsklinikum Aachen

Univ.-Prof.		Dr. med.	Elbracht
Univ.-Prof.		Dr. med.	Jonigk
Univ.-Prof.		Dr. med.	Kurth
Univ.-Prof.		Dr. med.	Weis