

**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. Beier
 Univ.- Prof. Dr. med. Bollheimer
 Univ.- Prof. Dr. med. Braun
 Prof. Dr. med. Brokmann
 Univ.- Prof. Dr. med. Brümmendorf
 Univ.- Prof. Dr. med. Clusmann
 Univ.- Prof. Dr. med. Dreher
 Prof. Dr. med. Effert
 Univ.- Prof. Dr. med. Frodl
 Univ.- Prof. Dr. med. Herberg
 Univ.- Prof. Dr. med. Hildebrand
 Univ.- Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Hölzle
 Prof. Dr. med. Imöhl
 Univ.- Prof. Dr. med. Jacobs
 Dr. med. Kanaan
 Univ.- Prof. Dr. med. Karges
 Univ.- Prof. Dr. rer. nat. Klump
 Prof. Dr. med. Koch
 Univ.- Prof. Dr. med. Kramann
 Univ.- Prof. Dr. med. Kuhl
 Prof. Dr. med. Langen
 Univ.- Prof. Dr. med. Larmann
 Dr. med. Lehnhardt
 Prof. Dr. med. Liakopoulos
 Univ.- Prof. Dr. med. Marx, G.
 Univ.- Prof. Dr. med. Marx, N
 PD Dr. med. Moza
 Univ.- Prof. Dr. med. Mücke
 Univ.- Prof. Dr. med. Mottaghy
 Dr. med. Petermann-Meyer
 Dr. med. Pott
 Univ.- Prof. Dr. med. Rohrman
 Univ.- Prof. Dr. med. Rolke
 Univ.- Prof. Dr. med. Ruffer
 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. 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. Schneider
 Dr. med. Quack
 Dr. med. Weeg
 Herr Wainwright

Apotheken- u. Ärzte-Abrechnungszentrum

Dr. Güldener GmbH

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

Optica Abrechnungszentrum

Dr. Güldener GmbH

Univ.- Prof. Dr. med. Bollheimer
 Univ.- Prof. Dr. med. Hildebrand

Eigenliquidation

Dr. Bahm
 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. Schneider
 Dr. med. Weeg
 Herr Wainwright

Uniklinikum Aachen

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