

**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 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