

Einverständniserklärung für Privatpatienten & Selbstzahler

Der für die Rechnungserstellung notwendige Verwaltungsaufwand soll im Interesse aller Beteiligten stets so gering wie möglich gehalten werden. In diesem Zusammenhang werden sämtliche Informationen, die zur Rechnungserstellung benötigt werden, an die der PVB S.Klerks GmbH weiter gegeben. Das Privatärztliche Verrechnungsbüro steht seit 1963 im Dienste der Ärzteschaft und wird auf Grundlage der ihm zur Verfügung gestellten Angaben und vertraglichen Grundlagen abrechnen.

Name der/des Rechnungsempfänger/s – Eltern des Kindes Pflichtangabe nur bei gesetzlicher Vertretung

Vorname

Geburtsdatum

Behandelte Person

Vorname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ

Stadt/Ort

Telefonnummer

Krankenversicherung / Beihilfe



P V B Siegbert Klerks GmbH

Frankenstraße 320
45133 Essen, Ruhr

T: 0201 / 47 20 80 F: 0201 / 47 20 89

www.pvb-abrechnungen.de
info@pvb-abrechnungen.de

Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht und datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung gem. § 4 a Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Hiermit erkläre ich mich mit der Übermittlung aller für die Abrechnung erforderlichen, auch medizinischen Daten an die PVB S.Klerks GmbH und der Rechnungsstellung durch dieses Unternehmen einverstanden. Ich befreie meinen/meine ärztlichen Behandler jetzt und künftig von der ärztlichen Schweigepflicht in dem für die Abrechnung erforderlichen Umfang. Ich willige in die Übermittlung der für die Rechnungsstellung erforderlichen personenbezogenen Daten an die PVB S.Klerks GmbH ein, ebenso in die Speicherung unter Verarbeitung der Daten durch diese für den bezeichneten Zweck. Die Daten werden gelöscht, sobald und soweit sie für den Zweck der Rechnungsstellung und im Rahmen des Forderungsmanagement nicht mehr benötigt werden. Sämtliche Daten werden streng vertraulich behandelt. Es wird zugesichert, dass alle mit dem Datenumgang betrauten Personen auf das Datengeheimnis nach § 5 BDSB verpflichtet sind und das diese Personen auf die Strafbarkeit im Fall der Verletzung von Privatgeheimnissen nach § 203 Abs. 1 Nr. 6 StGB hingewiesen worden sind. Diese Einwilligung kann gegenüber der PVB S.Klerks GmbH jederzeit mit Wirkung für die Zukunft in Textform widerrufen werden. Diese Erklärung gilt, wenn sie durch den gesetzlichen Vertreter einer minderjährigen oder sonst geschäftsunfähigen Person abgegeben wurden, auch für diese durch den gesetzlichen Vertreter vertretene Person.

Ort, Datum

Unterschrift



Einverständniserklärung für Privatpatienten & Selbstzahler

Der für die Rechnungserstellung notwendige Verwaltungsaufwand soll im Interesse aller Beteiligten stets so gering wie möglich gehalten werden. In diesem Zusammenhang werden sämtliche Informationen, die zur Rechnungserstellung benötigt werden, an die der PVB S.Klerks GmbH weiter gegeben. Das Privatärztliche Verrechnungsbüro steht seit 1963 im Dienste der Ärzteschaft und wird auf Grundlage der ihm zur Verfügung gestellten Angaben und vertraglichen Grundlagen abrechnen.

Name der/des Rechnungsempfänger/s – Eltern des Kindes Pflichtangabe nur bei gesetzlicher Vertretung

Vorname

Geburtsdatum

Behandelte Person

Vorname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ

Stadt/Ort

Telefonnummer

Krankenversicherung / Beihilfe



P V B Siegbert Klerks GmbH

Frankenstraße 320
45133 Essen, Ruhr

T: 0201 / 47 20 80 F: 0201 / 47 20 89

www.pvb-abrechnungen.de
info@pvb-abrechnungen.de

Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht und datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung gem. § 4 a Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Hiermit erkläre ich mich mit der Übermittlung aller für die Abrechnung erforderlichen, auch medizinischen Daten an die PVB S.Klerks GmbH und der Rechnungsstellung durch dieses Unternehmen einverstanden. Ich befreie meinen/meine ärztlichen Behandler jetzt und künftig von der ärztlichen Schweigepflicht in dem für die Abrechnung erforderlichen Umfang. Ich willige in die Übermittlung der für die Rechnungsstellung erforderlichen personenbezogenen Daten an die PVB S.Klerks GmbH ein, ebenso in die Speicherung unter Verarbeitung der Daten durch diese für den bezeichneten Zweck. Die Daten werden gelöscht, sobald und soweit sie für den Zweck der Rechnungsstellung und im Rahmen des Forderungsmanagement nicht mehr benötigt werden. Sämtliche Daten werden streng vertraulich behandelt. Es wird zugesichert, dass alle mit dem Datenumgang betrauten Personen auf das Datengeheimnis nach § 5 BDSB verpflichtet sind und das diese Personen auf die Strafbarkeit im Fall der Verletzung von Privatgeheimnissen nach § 203 Abs. 1 Nr. 6 StGB hingewiesen worden sind. Diese Einwilligung kann gegenüber der PVB S.Klerks GmbH jederzeit mit Wirkung für die Zukunft in Textform widerrufen werden. Diese Erklärung gilt, wenn sie durch den gesetzlichen Vertreter einer minderjährigen oder sonst geschäftsunfähigen Person abgegeben wurden, auch für diese durch den gesetzlichen Vertreter vertretene Person.

Ort, Datum

Unterschrift