Patientenangaben

ggf. gesetzliche/-r Vertreter/-in

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Stellung zum Patienten:

☐ Vater ☐ Mutter ☐ Betreuer

☐ oder

Einwilligungserklärung

Die PVS®
Privatabrechnung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

meine Rechnungen bearbeitet die PVS Mosel-Saar. Durch diese erhebliche Entlastung von Verwaltungsaufgaben bleibt mehr Ruhe und Zeit für die Patienten. Die PVS Mosel-Saar ist eine berufsständische Gemeinschaftseinrichtung, die von Ärzten und Zahnärzten gegründet worden ist und durch diese geleitet wird. Auch die Mitarbeiter/-innen der PVS unterliegen, wie jeder Arzt oder Zahnarzt, den Bestimmungen zur Schweigepflicht gemäß § 203 StGB sowie den Bestimmungen zum Datenschutz. Meine Honorarforderung trete ich an die PVS Mosel-Saar ab (§ 398 BGB). Im Falle eines Rechtsstreites ist die PVS Mosel-Saar Prozesspartei.

Sie werden gebeten, durch Ihre Unterschrift Ihre Einwilligung zur Weitergabe der zur Rechnungsbearbeitung notwendigen Daten wie Name, Anschrift, Geburtsdatum, Kostenträger, Tarife, Diagnosen und Verläufe sowie Art und Umfang der erbrachten Leistungen – auch durch weitere Leistungserbringer – zu erklären sowie der Abtretung der Honorarforderung an die PVS Mosel-Saar zuzustimmen. Die PVS ist Ihre kompetente Partnerin für alle Fragen im Zusammenhang mit der Abrechnung meiner erbrachten Leistungen. Sie unterliegt meinen internen Weisungen.

Ihre Einwilligung erfolgt freiwillig und gilt auch für zukünftige Behandlungen. Sie haben das Recht, Ihr Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Mit freundlichen Grüßen

Stempel

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten (oder seiner gesetzlichen Vertreter bei unter 18-Jährigen* oder Geschäftsunfähigen)

*Besonderes Einverständnis zur Datenweitergabe bei minderjährigen Patienten:
Der allein unterzeichnende Elternteil sichert ausdrücklich zu, dass die entsprechende Einwilligung des abwesenden Sorgeberechtigten vorliegt.

Wichtige Informationen zu Ihrer Privatabrechnung

(Art. 12 ff. DSGVO i. V. m. §§ 32 ff. BDSG)

Stempel

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

bitte nehmen Sie sich in eigener Sache einen Moment Zeit. Im Rahmen Ihrer Behandlung fallen Daten über Sie an, die von unserer Praxis zur Erfüllung des Behandlungsvertrages im notwendigen Umfang verarbeitet werden müssen. Diese können unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Vorschriften in dem jeweils erforderlichen Maß auch an Dritte (z. B. Labore, weiterbehandelnde Ärzte) weitergegeben werden. Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Zur Abrechnung unserer Ihnen gegenüber erbrachten Leistungen beabsichtigen wir, die PVS Mosel-Saar GmbH zu beauftragen, eine berufsständische Vereinigung der Ärzteschaft mit über 80 jähriger Erfahrung in der Honorarabrechnung. Zweck dieser Zusammenarbeit ist es, unsere Praxis von Verwaltungsaufgaben zu entlasten. Hierdurch gewinnen wir mehr Zeit zur optimalen Betreuung unserer Patienten. Die Honorarabrechnung erfolgt dabei nach unseren Vorgaben.

Wir möchten Sie daher bitten, sich die Einwilligungserklärung durchzulesen und Ihre Zustimmung zu dem beschriebenen Vorgehen bei der Honorarabrechnung – insbesondere zur Weitergabe Ihrer hierfür erforderlichen Gesundheitsdaten – zu geben. Ihre Einwilligung ist freiwillig, Ihre Behandlung von dieser Einwilligungserklärung unabhängig.

Die PVS Mosel-Saar unterliegt als Berufsgeheimnisträger gemäß §203 StGB den Bestimmungen der gesetzlichen Schweigepflicht und des Datenschutzes, so wie wir selbst auch. Wenn sich Fragen zu einer Rechnung ergeben, hilft Ihnen die PVS Mosel-Saar gerne weiter, beantwortet Ihre Fragen zu Abrechnungsziffern, erstellt Zweitschriften und unterstützt Sie bei der Argumentation, wenn es zu Beanstandungen seitens Ihres Kostenträgers bzw. Ihrer Versicherung kommt. In allen Fragen zur Abrechnung erreichen Sie die PVS Mosel-Saar unter den Adressen:

- Metternichstraße 29a, 54292 Trier oder Telefonisch unter 0651 97802-0
- Boxbergweg 3a, 66538 Neunkirchen oder Telefonisch unter 06821 9191-3
- per Internet unter www.pvs-privatabrechnung.de/patienten

Die von der PVS Mosel-Saar verarbeiteten Gesundheitsdaten werden ab Zweckfortfall gesperrt und nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht. Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Ihre Anliegen zum Datenschutz richten Sie bitte unmittelbar an den Datenschutzbeauftragten der PVS Mosel-Saar (z. B. per E-Mail an datenschutz@pvs.email). Weitere Informationen zum Datenschutz bei der PVS Mosel-Saar finden Sie unter www.pvs-privatabrechnung.de/datenschutz

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Kontaktdaten der zuständigen Aufsichtsbehörde in Rheinland-Pfalz lauten:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz
Hintere Bleiche 34
55116 Mainz
E-Mail: poststelle@datenschutz.rlp.de

Vielen Dank für Ihr Vertrauen!