

Schweigepflichtentbindung/Abtretungserklärung zur Erstellung von Privatliquidationen

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

im Interesse einer zügigen und korrekten Rechnungserstellung arbeite ich mit der

**MEDCOM
Arztrechnungs-Service GmbH
50968 Köln**

zusammen.

Diese Verrechnungsstelle unterliegt, wie ich selbst und mein Personal, den Bestimmungen der ärztlichen Schweigepflicht und des Datenschutzes.

Meine Honorarforderungen trete ich an die Verrechnungsstelle ab, das bedeutet, dass die Verrechnungsstelle in meinem Auftrag die Rechnung erstellt und meine Honorarforderung einzieht. Im Falle eines Rechtsstreites ist die Verrechnungsstelle Prozesspartei und ich als Arzt würde gegebenenfalls als Zeuge gehört werden.

Durch Ihre Unterschrift erteilen Sie Ihr - im Einzelfall widerrufliches - Einverständnis gemäß Datenschutzgesetz, die zur Rechnungsstellung durch EDV, zum Einzug und zur Abtretung der Forderungen notwendigen persönlichen Behandlungsdaten an die o. g. Verrechnungsstelle zu übermitteln. Die Daten beinhalten die detaillierte Aufstellung der erbrachten Leistungen, die dazugehörigen Diagnosen sowie den Namen, die Adresse, die Versicherungsnummer und das Versicherungsunternehmen.

.....
Datum

.....
Unterschrift