

#### Ärztliche Leitung

Dr. med. Thomas Dietze  
PD Dr. med. Christoph Jensen

#### Angestellte Ärzte

Dr. med. Karl-Friedrich Appel | Dr. med. Sabine Appel | Dr. med. Darius Dyarmand  
Dr. Elizaveta Hermann | Dr. med. Ansgar Hillejan | Bakri M. Marchha  
Jaber Al Massalmeh | Prof. Dr. med. Jörg Neuzner | Dr. med. Christian Reiner  
Dr. med. Marco Schmiedl | Dr. med. Mohammed Thamer | Dr. med. Andreas Utech  
Dr. med. Andreas Weigel

#### Zweigpraxen

Stettiner Str. 5 | 34225 Baunatal  
Bahnhofstr. 36 A | 34582 Borken  
Obermarkt 36 | 35066 Frankenberg  
Am Hospital 11 | 34560 Fritzlar  
Am Forstgarten 1 | 34212 Melsungen  
Steinstraße 30 | 37213 Witzenhausen

## Vereinbarung zur privatärztlichen Behandlung und Abrechnung

**Patientenname:**

**Geburtsdatum:**

**Straße/Wohnort:**

Ich willige ein, dass die B. Braun Ambulantes Herzzentrum Kassel MVZ GmbH mit ihren oben angegebenen Niederlassungen, Leistungen auf privatärztlicher Basis durchführen soll und die Liquidation nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) erfolgen wird.

Mir ist bekannt, dass meine angegebene Versicherung bzw. meine Beihilfestelle unter Umständen nicht die volle Rechnungssumme erstattet, auch wenn die Rechnung korrekt nach GOÄ erstellt ist, da in meinem Versicherungsvertrag besondere Regelungen getroffen sein könnten.

Sollten diese Einschränkungen bestehen, so teilen Sie uns bitte vor Behandlung mit, welche das sind.

Die gesetzlich geregelten Bestimmungen zu den Verträgen KVB, Standardtarif, Basistarif werden von uns eingehalten.

Bei Verträgen nach dem Tarif Postbeamten B werden die eingeschränkten Erstattungen in der Regel berücksichtigt. Bei besonders aufwendiger Behandlung werden diese Patienten auf zusätzliche Kosten hingewiesen und vorher aufgeklärt.

Ich verpflichte mich, den nach GOÄ in Rechnung gestellten Betrag vollständig zu bezahlen, unabhängig von der Erstattung durch meine Versicherung/Beihilfestelle.

Die Verpflichtung des Arztes, medizinisch notwendige Leistungen nach den Vorschriften der GOÄ abzurechnen, bleibt unberührt.

Die Gültigkeit des Behandlungsvertrages bezieht sich auf das laufende Kalenderjahr.

Die Rechnung wird gesondert erstellt.

Im Fall des Zahlungsverzuges werden wir die Forderung zum Einzug und gegebenenfalls zur gerichtlichen Geltendmachung an die Creditreform Kassel/Fulda Schlegel & Busold KG übergeben und ggf. abtreten. Beachten Sie hier bitte die nachfolgende Seite.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer ausgehändigten Information zum Datenschutz.

**Erstellt:** T. Wenzel (DSB) 17.05.2019  
**Gültigkeit:** Kassel+Nebenstellen

**Version:** 1/2019 T. Wenzel  
**Angepasst:** 12/2020 T. Wenzel  
**Bearbeitet:** 05/2021 T. Wenzel

**Freigabe:** 18.11.2019 Herr Werthmann

## Ärztliche Leitung

Dr. med. Thomas Dietze  
PD Dr. med. Christoph Jensen

## Angestellte Ärzte

Dr. med. Karl-Friedrich Appel | Dr. med. Sabine Appel | Dr. med. Darius Dyarmand  
Dr. Elizaveta Hermann | Dr. med. Ansgar Hillejan | Bakri M. Marchha  
Jaber Al Massalmeh | Prof. Dr. med. Jörg Neuzner | Dr. med. Christian Reiner  
Dr. med. Marco Schmiedl | Dr. med. Mohammed Thamer | Dr. med. Andreas Utech  
Dr. med. Andreas Weigel

## Zweigpraxen

Stettiner Str. 5 | 34225 Baunatal  
Bahnhofstr. 36 A | 34582 Borken  
Obermarkt 36 | 35066 Frankenberg  
Am Hospital 11 | 34560 Fritzlar  
Am Forstgarten 1 | 34212 Melsungen  
Steinstraße 30 | 37213 Witzenhausen

## Einwilligung in die Datenweitergabe (Datenschutzrechtliche Einwilligung)

Für den Fall, dass ich die Rechnung nicht, nicht pünktlich oder nicht vollständig begleiche, wird der Arzt die Forderung zum Einzug und gegebenenfalls zur gerichtlichen Geltendmachung an die Creditreform Kassel/Fulda Schlegel & Busold KG übergeben und ggf. abtreten.

### a. Einwilligung zur Übergabe und Abtretung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die B. Braun Ambulantes Herzzentrum Kassel MVZ GmbH sowie der behandelnde Arzt zum Zweck der Einziehung und der ggf. gerichtlichen Durchsetzung der Forderung alle hierzu notwendigen Unterlagen, insbesondere meinen Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Leistungsziffern, Rechnungsbetrag, ggf. Behandlungsdokumentation, Laborrechnungen, Formulare etc., jedoch keine Gesundheitsdaten, an die Creditreform Kassel/Fulda Schlegel & Busold KG weitergibt.

Insoweit entbinde ich den Arzt sowie die B. Braun Ambulantes Herzzentrum Kassel MVZ GmbH ausdrücklich von seiner/ihrer ärztlichen Schweigepflicht und stimme ausdrücklich zu, dass der Arzt sowie die B. Braun Ambulantes Herzzentrum Kassel MVZ GmbH die sich aus der Behandlung ergebende Forderung an die Creditreform Kassel/Fulda Schlegel & Busold KG zur Forderungsbeitreibung und zur möglicherweise klageweisen Geltendmachung übergibt und ggf. abtritt. Ich bin mir bewusst, dass nach der Abtretung der Honorarforderung die Creditreform Kassel/Fulda Schlegel & Busold KG mir gegenüber als Forderungsinhaberin auftritt und deshalb Einwände gegen die Forderung – auch soweit sie sich aus der Behandlung und der Krankengeschichte ergeben – im Streitfall gegenüber der Creditreform Kassel/Fulda Schlegel & Busold KG zu erheben und geltend zu machen sind und der mich behandelnde Arzt als Zeuge vernommen werden kann.

### b. Einwilligung in die Datenweitergabe

Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten und meine Behandlungsdaten von dem Arzt sowie der B. Braun Ambulantes Herzzentrum Kassel MVZ GmbH – ggf. elektronisch – erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin ferner damit einverstanden, dass meine oben genannten Daten im Falle zum Zweck der Einziehung und/oder der Abtretung und, falls notwendig, zum Zweck der gerichtlichen Durchsetzung der Forderung an die Creditreform Kassel/Fulda Schlegel & Busold KG übermittelt und von dieser verarbeitet und genutzt werden.

Die vorliegende Einwilligungserklärung gilt auch für zukünftige Behandlungen. Ich wurde darüber belehrt, dass ich die Einwilligung jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Patient/in: \_\_\_\_\_

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer ausgehändigten Information zum Datenschutz.

<b>Erstellt:</b> T. Wenzel (DSB) 17.05.2019 <b>Gültigkeit:</b> Kassel+Nebenstellen	<b>Version:</b> 1/2019 T. Wenzel <b>Angepasst:</b> 12/2020 T. Wenzel <b>Bearbeitet:</b> 05/2021 T. Wenzel	<b>Freigabe:</b> 18.11.2019 Herr Werthmann
---	---	--