

Kinderarztpraxis Elsener Straße

Dr.med. Dorothee Poppe,

Dr.med. Claudia Jost

Eike Schotten

Elsener Straße 88

33102 Paderborn

05251 - 34044

Erklärung privatversicherter Patienten

Liebe Patientenfamilien,

Sie haben angegeben, dass Ihr Kind über eine „private Krankenversicherung“ oder über das Verfahren „Kostenerstattung“ bei einer gesetzlichen Krankenversicherung versichert ist.

Wir dürfen Sie daher bitten, folgendes Formular auszufüllen und zu unterschreiben.

Patient/in (Name, Vorname): _____ geb.: _____

Hauptversicherte/r: _____ geb.: _____

Aktuelle Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Rechnungsanschrift (falls abweichend): _____

Kostenträger/Privatversicherung: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Behandlungsvertrag zwischen meiner Person und den Ärztinnen/Ärzten dieser Praxis zustande kommt. Dies beinhaltet auch, dass die Liquidation an meine o.g. Rechnungsanschrift ausgestellt wird. Die entsprechende Rechnung wird nach der derzeit gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) erstellt.

Sollten Sie mit Ihrer privaten Krankenversicherung einen abweichenden Steigerungsfaktor vereinbart haben, weisen wir Sie hiermit darauf hin, dass eine solche Vereinbarung lediglich zwischen Ihnen und Ihrer Versicherung besteht. Ein Anspruch auf einen entsprechenden Faktor bei der Rechnungserstellung leitet sich daraus nicht ab.

Obige Angaben und Einverständnis werden hiermit durch meine Unterschrift betätigt.

Paderborn, den _____ Unterschrift _____

Unsere Rechnungen bearbeitet die Privatärztliche Verrechnungsstelle (PVS) Westfalen-Nord (Ärztliche Gemeinschaftseinrichtung). Durch diese erhebliche Entlastung von Verwaltungsarbeiten bleibt mehr Ruhe und Zeit für die Patientenversorgung.

Die PVS ist bereits 1926 als berufsständige Gemeinschaftseinrichtung von Ärzten gegründet worden. Sie steht unter ärztlicher Leitung und arbeitet ausschließlich nach den Weisungen der Ärzte. Die Mitarbeiter der PVS unterliegen – wie die/der Ärztin/Arzt selbst – gemäß §203 StGB den Bestimmungen der Schweigepflicht und des Datenschutzgesetzes. Sie werden gebeten, durch Ihre Unterschrift Ihr Einverständnis zu erteilen, dass alle zur Rechnungserstellung notwendigen Daten an die PVS weitergeleitet und die Rechnungsanforderung an die PVS zum Einzug abgetreten werden.

Paderborn, den _____ Unterschrift _____