

# Einverständnis zum Datenschutz

Name, Vorname.....

Geburtsdatum.....

Anschrift.....

Telefonnummer.....

E-Mail.....

- ☒ Mit meiner Unterschrift willige ich in die Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner Daten zum Zwecke der Diagnostik und Behandlung ein. \*
- ☐ Ich stimme der Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner Kontaktdaten zum Zweck der Terminbestätigung, -erinnerung und -koordination zu. Die Kontaktaufnahme erfolgt per Telefon, SMS oder e-Mail.
- ☐ Ich willige ein, dass die Praxis Dr.med. Antonia Schervier-Vogt meine erhobenen Patientendaten (sämtliche erforderlichen medizinischen und sonstigen personenbezogenen Daten) mit dem überweisenden Arzt/ der Ärztin sowie mitbehandelnden Ärzten (z.B. Hausarzt/Hausärztin) sowie ggf. dem Labor austauschen darf, soweit dies für Diagnostik und Behandlung im Einzelfall erforderlich ist (z.B. Arztbrief). Diese Einwilligung erfasst auch die medizinischen Fachangestellten/Sprechstundenhilfen.
- ☐ Mit meiner Unterschrift erteile ich die Erlaubnis zur Befüllung meiner elektronischen Patientenakte (ePA) mit erhobenen psychiatrischen Befunden z.B. Arztbericht
- ☒ Mir ist bekannt, dass für nicht wahrgenommene oder weniger als 24 Stunden vorher abgesagte Termine ein Ausfallhonorar in Höhe von 67,04 Euro anfällt. Ich bin einverstanden, dass die Rechnungsstellung durch die PVS Bayern GmbH (PVS), Arnulfstr. 31, 80636 München erfolgt (Weitere Informationen siehe Rückseite). \*

.....  
Ort, Datum                      Unterschrift des Patienten/der Patientin

\* Verpflichtendes Kreuz, ansonsten keine Behandlung möglich

Ergänzende Informationen zur Abrechnung durch PVS bayern GmbH (PVS), Arnulfstr. 31,  
80636 München

Die PVS wird die Abrechnung der ärztlichen/therapeutischen Leistungen vornehmen, die Rechnung erstellen und die Honorarforderung bei Ihnen einziehen. Die PVS ist als eigenständiges Unternehmen Teil der Unternehmensgruppe PVS holding GmbH, die zugleich deren Muttergesellschaft ist. Die PVS arbeitet mit der Muttergesellschaft, der PVS rhein-ruhr GmbH und der PVS berlin-brandenburg-hamburg GmbH & Co. KG (Schwestergesellschaften) zusammen. Die Muttergesellschaft übernimmt im Auftrag der PVS die Buchhaltung, stellt die EDV-Infrastruktur bereit samt Wartung und Pflege sowie den Druck und Versand der Post. Die PVS rhein-ruhr GmbH unterhält das Servicecenter für Patienten- und Kundenkommunikation und kann wie auch die PVS berlin brandenburg-hamburg GmbH & Co. KG im Auftrag der PVS die Leistungserfassung zur Rechnungserstellung übernehmen sowie Korrespondenz führen, die für den Einzug der Honorarforderung erforderlich ist. Die PVS steht Ihnen im Rahmen der hierfür notwendigen Datenverarbeitung als datenschutzrechtliche Verantwortliche zur Wahrung Ihrer Rechte und für Rückfragen zur Verfügung. Die Mitarbeiter der vorgenannten Unternehmen sind Berufsgeheimnisträger, und unterliegen somit der beruflichen Verschwiegenheit sowie den Bestimmungen des Datenschutzes, so wie sie bei Ärztinnen und Ärzten vorgeschrieben sind. Die Honorarforderungen werden treuhänderisch an die PVS abgetreten. Die PVS erstellt die Rechnung in eigenem Namen, zieht die Honorarforderung ein und steht Ihnen als Ansprechpartnerin zur Verfügung. Dabei unterliegt die PVS bis zur endgültigen Bezahlung auch zur Höhe der Honorarforderung den Weisungen des Leistungserbringers, welcher insoweit Herr des Verfahrens bleibt. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Abtretung der Honorarforderung und in die Datenverarbeitung zwecks Rechnungserstellung, Forderungseinzug und zur Auswertung der ärztlichen Arbeit ein. Ihre persönlichen Behandlungsdaten, wie Anschrift, Geburtsdatum, Kostenträger, evtl. Tarife, Behandlungstage, erbrachte Leistungen nach der Gebührenordnung und dazugehörige Diagnosen werden hierzu an die oben genannten PVS-Unternehmen übermittelt. Die Behandlung ist natürlich nicht von dieser Einwilligung abhängig. Sie können auch einzelne Behandlungen von dieser Erklärung ausnehmen. Dann müsste der Leistungserbringer selbst die Abrechnung vornehmen. Nachteile entstehen Ihnen hierdurch nicht. Sie können Ihre Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen. Bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgte Datenverarbeitungen bleiben rechtmäßig. Ihre Daten dürfen dann noch insoweit weiterverarbeitet werden, wie dies aufgrund gesetzlicher Vorschriften erforderlich ist. Der Widerruf kann gegenüber dem Leistungserbringer oder der PVS mittels schriftlicher Erklärung unter Angabe Ihres Namens und Anschrift (ggf. Rechnungsnummer) geschehen. Auch hierdurch entstehen Ihnen keine Nachteile. Weitergehende Informationen zum Thema Datenschutz bei der PVS und zu Ihren Rechten erfahren Sie unter: [www.ihre-pvs.de/datenschutz](http://www.ihre-pvs.de/datenschutz)