

Stempel des Pflegedienstes

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wir möchten die uns zur Verfügung stehende Zeit ganz unseren Patienten widmen.

Daher beauftragen wir die



(AS AG) mit der Abrechnungserstellung und dem Einzug von Forderungen für Privatleistungen. Die AS AG ist eine Einrichtung zur Abrechnung von Leistungen der Heil-, Hilfs- und Pflegeberufe. Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der AS AG sind auf das Datengeheimnis nach § 5 Bundesdatenschutzgesetz verpflichtet.

Mit Ihrem Einverständnis kann die AS AG Rechnungen für Privatleistungen erstellen. Die hieraus entstehenden Forderungen treten wir gegenüber der AS AG zur Geltendmachung ab.

Wir bitten um Ihr Einverständnis zur Weitergabe der notwendigen Daten für die Rechnungserstellung und die Forderungsabtretung an die AS AG.

Vielen Dank!

Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich erkläre mich ausdrücklich einverstanden mit der Übermittlung der zum Zwecke der Abrechnung und Geltendmachung von Privatleistungen erforderlichen Informationen (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Behandlung / Versorgung) an die AS AG. Ich entbinde den o. g. Pflegedienst von der Schweigepflicht, soweit dies für die Abrechnung und Geltendmachung der Forderungen erforderlich ist.

Ich wurde darüber informiert, dass die AS AG die Privatleistungen mir gegenüber in eigenem Namen in Rechnung stellen und für eigene Rechnung einziehen wird.

Ich bin darüber informiert, dass diese Erklärung freiwillig ist und die Behandlung / Versorgung hiervon nicht abhängt. Ich weiß, dass ich diese Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen kann.

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Datum, Unterschrift _____