

# Informationen zu Ihrer Rechnung

Liebe Patientin, lieber Patient,

das Wichtigste für Ihren Behandlungserfolg ist, dass wir uns zu 100 Prozent auf Sie konzentrieren können. Um hierfür möglichst viel Zeit zu haben, übertragen wir die Abrechnung dem **ABZ Zahnärztliches Rechenzentrum für Bayern GmbH, Gröbenzell bei München**. Die Rechnungsstellung über ABZ-ZR ist für Sie selbstverständlich kostenlos.

Das ABZ-ZR gewährleistet die korrekte Bearbeitung der von uns vorgegebenen Rechnungen. Aufgrund jahrzehntelanger Erfahrung in der Abrechnung entlastet uns das ABZ-ZR deutlich bei unseren Verwaltungstätigkeiten. Die eingesparte Zeit kommt somit voll und ganz Ihnen zu Gute.

Für Ihre Fragen zur Abrechnung stehen Ihnen die kompetenten Mitarbeiter des ABZ-ZR gerne zur Verfügung. Insbesondere helfen Ihnen die Experten bei der Durchsetzung Ihrer Erstattungsansprüche gegenüber Krankenkassen oder anderen

Leistungsträgern. Zusätzlich bietet Ihnen das ABZ-ZR an, Ihre Rechnung in Teilzahlungen zu begleichen.

Nach geltender Rechtslage ist es erforderlich, dass Sie uns Ihr Einverständnis mit diesem Abrechnungsweg regelmäßig erneut schriftlich erklären. Daher bitten wir Sie um Ihre Zustimmung. Bitte unterschreiben Sie hierzu die Erklärung auf der Rückseite.

Selbstverständlich ist das ABZ-ZR zur absoluten Verschwiegenheit verpflichtet. Die rechnungsbezogenen Daten werden aufgrund steuer- und handelsrechtlicher Vorschriften zehn Jahre aufbewahrt. Ihre Patientendaten werden unter keinen Umständen an Adressanbieter, Marketingunternehmen oder den Handel weitergegeben.

Herzlichen Dank für Ihr Vertrauen.  
**Ihre Behandlerin, Ihr Behandler**

Kontaktdaten für Ihre Fragen:



Oppelner Straße 3 • 82194 Gröbenzell  
Telefon 08142 6520-6  
Telefax 08142 6520-892

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname und Anschrift des Patienten

geboren am

Pflichtfeld - per Hand ausfüllen oder per EDV bedrucken

Haben sich Ihre Daten geändert? Sprechen Sie uns bitte an.

ggf. gesetzliche/-r Vertreter/-in\*

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Stellung zum Patienten:

Vater  Mutter  oder \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung

### Ich erkläre mich einverstanden mit der

- Weitergabe dieses Formulars sowie der zum Zwecke der Abrechnung und Geltendmachung jeweils erforderlichen Informationen, insbesondere von Daten aus der Patientenakte (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Befunde, Behandlungsdaten und -verläufe) an das ABZ Zahnärztliches Rechenzentrum für Bayern GmbH, Gröbenzell bei München und der dort vorzunehmenden Speicherung dieser Daten. Diese Erklärung gilt als Benachrichtigung gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).
- möglichen Einholung einer Information bei einer Auskunft zur Prüfung meiner Bonität.
- Abtretung der sich aus der Behandlung ergebenden Forderungen an das ABZ-ZR.
- im Rahmen der Refinanzierung erfolgenden Weiterabtretung der Forderungen durch das ABZ-ZR an die Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG, Düsseldorf.

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass das ABZ-ZR die Leistungen meiner Behandlerin/meines Behandlers mir gegenüber im eigenen Namen in Rechnung stellen und für eigene Rechnung einziehen wird. Sollte es über die Berechtigung der Forderung unterschiedliche Auffassungen geben, kann die Behandlerin/der Behandler in einer etwaigen Auseinandersetzung als Zeugin/Zeuge gehört werden.

Ich entbinde meine Behandlerin/meinen Behandler von ihrer/seiner ärztlichen Schweigepflicht, soweit dies für die Abrechnung und Geltendmachung der Forderungen erforderlich ist. Eine Kopie dieser Einverständniserklärung habe ich erhalten.

Diese Zustimmung gilt auch für zukünftige Behandlungen. Es besteht jedoch die Möglichkeit, diese vor weiteren Behandlungen zu widerrufen.

Ort/Datum

Unterschrift Patient/-in bzw. gesetzliche/-r Vertreter/-in\*

\*Bei Personen unter 18 Jahren/Geschäftsunfähigen/beschränkt Geschäftsfähigen



ABZ Zahnärztliches Rechenzentrum für Bayern GmbH  
Oppelner Straße 3, 82194 Gröbenzell

Bitte händigen Sie Ihren Patienten eine Zweitschrift aus.

Praxisstempel

**Dr. Stefanie Morlok**  
Zahnärztin  
Landsberger Str. 511  
81241 München  
Tel. 089/88 99 95 88