

## Übersicht der liquidationsberechtigten Ärzte:

Fachabteilung	Liquidationsberechtigte(r) Wahlarzt/Wahlärztin	Ständiger ärztlicher Vertreter
Medizinische Klinik I	Prof. Dr. med. Christian <b>Thilo</b>	Kompletter Fachbereich mit Ausnahme Device-Therapie und Elektrophysiologie: Dr. med. Stefan <b>Gozolits</b> ----- Devicetherapie (Herzschrittmacher- und Defibrillatorimplantation) Dr. med. David <b>Müller</b>
Medizinische Klinik II	Prof. Dr. med. Stefan von <b>Delius</b>	Sonographie: Dr. med. Stefan <b>Schinner</b> Gastrointestinales Funktionsdiagnostik: Dr. med. Daniel <b>Rössler</b> Endokrinologie: Dr. med. Roland <b>Weber</b> Diabetologie u. Ernährungsmedizin: Dr. med. Inge <b>Hugenberg</b> Alle weiteren Bereiche: Dr. med. Jörg <b>Felber</b>
Medizinische Klinik III	Prof. Dr. med. Stephan <b>Budweiser</b>	Dr. med. Thomas <b>Unterweger</b>
Klinik für Allgemein-, Gefäß- u. Thoraxchirurgie	Prof. Dr. med. Kai <b>Nowak</b>	Oberer Gastrointestinaltrakt und chirurgische Onkologie: Prof. Dr. med. Katja <b>Ott</b> Allgemeine- und kolorektale Chirurgie: Dr. med. Ralf <b>Holzer</b> Endokrine Chirurgie: Clarissa <b>Reizmann</b> Gefäßchirurgie: Petar <b>Viktorov</b>
Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie	Prof. Dr. med. Christian <b>Zeckey</b>	Dr. med. Thomas <b>Wimbauer</b> Traumatische Wirbelsäule: Dr. med. Jan-Niklas <b>Rieken</b>
Klinik für Mund-, Kiefer- u. Plastische Gesichts Chirurgie	Dr. med. Gregor <b>Schmidt-Tobolar</b>	Dr. med. Elmir <b>Jaskic</b>
Klinik für Urologie und Kinderurologie	Dr. med. Markus <b>Wöhr</b>	Dennis <b>Schaab</b>
Neurologische Klinik	Prof. Dr. med. Joji Benjamin <b>Kuramatsu</b>	Schlaganfall u. Neurologische Intensivmedizin Mark <b>Sapa</b> Neuroimmunologie Dr. med. Monika <b>Elißel</b> Epileptologie Dr. med. Johannes <b>Lang</b> Neuromuskuläre Erkrankungen Dimitrios <b>Maragakis</b>
Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe:	PD Dr. med. Andreas <b>Schnelzer</b>	Dr. med. Gerlinde <b>Götz</b>
Zentrale Notaufnahme	Dr. med. Michael <b>Bayeff-Filloff</b>	Dr. med. Uwe <b>Neddermeyer</b>
Institut für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin	PD Dr. med. Andreas <b>Bauer</b>	Anästhesiologie: Dr. med. Thomas <b>Hörl</b> Operative Intensivmedizin: Dr. med. Martin <b>Dunker</b>
Klinik für Radiologie und Neuroradiologie Allgemeinradiologie	Prof. Dr. med. Gunnar <b>Tepe</b>	Prof. Dr. med. Natascha <b>Platz Batista da Silva</b> kompletter Fachbereich mit Ausnahme Mammographie. Mammographie: Dr. med. Karoline <b>Edtinger</b>
Klinik für Neurochirurgie	Dr. med. Georgios <b>Ntoulis</b>	Dr. med. Christof v. <b>Wrangel</b>
Klinik für Radiologie und Neuroradiologie Abteilung Neuroradiologie	Dr. med. Charlotte <b>Rüther</b>	Dr. med. Alexandru <b>Cimpoca</b>
Klinik für Radioonkologie und Strahlentherapie	Dr. med. Ertan <b>Mergen</b>	Dr. med. Karl <b>Scherer</b>

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	PD Dr. med. Hendrik <b>Jünger</b>	Allgemeinpädiatrie: Elisabeth <b>Schöffel</b> Sonographie: Dr. med. Susanne <b>Eder</b> Diabetologie: Dr. med. Susanne <b>Brämswig</b> Neonatologie: Arni <b>Kirchner</b> Kinderkardiologie: Dr. med. Michael <b>Buss</b> Intensivmedizin: Dr. med. Melanie <b>Saler</b> Neuropädiatrie: Andreas <b>Greiner</b> Pädiatrische Epileptologie: Theresa <b>Getzinger</b> Notfallmedizin: Dr. med. Paul <b>Stäbler</b> Pädiatrische Gastroenterologie: Dr. med. Anna <b>Deißler</b>
Klinik für Kinderchirurgie	Dr. med. Christian <b>Knorr</b>	-
Institut für Laboriumsmedizin	Dr. med. Bettina <b>Alber</b>	Prof. Dr. med. Norbert <b>Ahrens</b>

<b>Fachabteilung: Spezialgebiet</b>	<b>Liquidationsberechtigte(r) Wahlarzt/Wahlärztin</b>	<b>Ständiger ärztlicher Vertreter</b>
Unfallchirurgie: Handchirurgie	Dr. med. Ute <b>Rauner</b>	Andreas <b>Klenner</b>
Unfallchirurgie: Fußchirurgie	Dr. med. Thomas <b>Endres</b>	Dr. med. Christian <b>Häfner</b>
Chirurgie: Department Thoraxchirurgie	Dr. med. Johannes <b>Müller</b>	Dr. med. Anton <b>Wolfard</b>
Gynäkologie u. Geburtshilfe Geburtshilfe	Dr. med. Angela <b>Kirschenhofer</b>	Priv. Doz. Dr. med. Andreas <b>Schnelzer</b>
Medizinische Klinik I Elektrophysiologie	Dr. med. Jan <b>Kaufmann</b>	Dr. med. Stefan <b>Gozolits</b>
Medizinische Klinik I Devicetherapie und (Herzschrittmacher- und Defibrillatorimplantation	Dr. med. David <b>Müller</b>	-
Med. Klinik II / Department Hämatologie u. Internistische Onkologie	Dr. med. Gerhard <b>Puchtler</b>	Veronika <b>Haas</b>
Med. Klinik III / Department Nephrologie	Dr. med. Andreas <b>Thiele</b>	Dr. med. Thomas <b>Unterweger</b>
Palliativmedizin	Dr. med. Daniel <b>Drexler</b>	Dr. med. Heike <b>Rühs</b>
Internistische Intensivmedizin	Dr. med. Katharina <b>Lenherr</b> Ltd. Ärztin Fachbereich Internistische Intensivmedizin	-

**Einwilligung in die Datenverarbeitung und in die Abtretung von Honorarforderungen sowie Schweigepflichtentbindung:  
Datenübermittlung an die PVS Bayern und Datenverarbeitung durch die PVS Bayern**

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, die PVS Bayern GmbH (PVS), Arnulfstr. 31, 80636 München 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 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, eine Schwestergesellschaft der PVS, unterhält im Auftrag der PVS das Servicecenter für Patienten- und Kundenkommunikation. 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, unterliegen somit der beruflichen Verschwiegenheit und den Bestimmungen des Datenschutzes wie ein Arzt. 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.ihrpvs.de/datenschutz](http://www.ihrpvs.de/datenschutz). Hiermit willige ich in die Datenverarbeitung durch die PVS zu den vorgenannten Zwecken ein und entbinde insoweit den Leistungserbringer und dessen berufsmäßige Gehilfen zugleich von der ärztlichen Schweigepflicht.

**Anmeldung für Privatpatienten zur Rechnungstellung über Medas/ Unimed**

Soweit dies für die Überprüfung, Durchführung und Abwicklung der jeweiligen Leistungsabrechnung erforderlich ist, entbinde ich hiermit die Beschäftigten der Kliniken der Stadt und des Landkreises Rosenheim GmbH von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber der unimed® Abrechnungsservices für Kliniken und Chefärzte GmbH, Michael-Uwer-Straße 17-19, 66687 Wadern (im Folgenden „unimed GmbH“). Mir ist bekannt, dass hierdurch auch besondere Kategorien von personenbezogenen Daten gegenüber der unimed GmbH offengelegt werden und dass die unimed GmbH diese personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der jeweiligen Leistungsabrechnung verarbeitet. Weiterhin stimme ich zu, dass die unimed GmbH meine vorab benannten Kontaktdaten zum Zweck der Durchführung der erforderlichen Korrespondenz zwischen den Beteiligten im Rahmen der Abrechnung der jeweils erbrachten ärztlichen Leistung verarbeitet. In diesem Zusammenhang bin ich insbesondere damit einverstanden, dass die unimed GmbH meine vorab benannten Kontaktdaten auch nach Abwicklung der jeweiligen Leistungsabrechnung speichert, um mich im Rahmen bestehender sowie zukünftiger Rechnungsabwicklungsvorgänge zügig sowie serviceorientiert kontaktieren zu können. Darüber hinaus bin ich mit der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten, insbesondere Kontaktdaten, Versicherungsangaben, Behandlungszeitraum, Gegenstand und Umfang der erbrachten Leistungen, Diagnosen sowie zugehörige Untersuchungsdaten (im Folgenden „Behandlungsdaten“) an die unimed GmbH zum Zweck der Abrechnung der erbrachten ärztlichen Leistungen einverstanden. Auch im Fall der Abrechnung wahlärztlicher Leistungen bin ich damit einverstanden, dass meine Behandlungsdaten an die unimed GmbH übermittelt und durch die unimed GmbH zum Zweck der ganzheitlichen Rechnungsabwicklung (Abrechnung sowie außergerichtliche Betreuung) verarbeitet werden. Mir ist bekannt, dass auch zu diesem Zweck die Verarbeitung meiner Behandlungsdaten durch die unimed GmbH erforderlich ist. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass die unimed GmbH meine Behandlungsdaten zum Zwecke der Anonymisierung verarbeitet, um nachfolgend Auswertungen in ausschließlich anonymer Form zu erstellen. Mir ist bekannt, dass die Abgabe dieser Einwilligung freiwillig ist und dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Der Widerruf kann formlos erklärt werden, beispielsweise mittels E-Mail an [widerruf@unimed.de](mailto:widerruf@unimed.de). Der Widerruf hat insbesondere keinerlei Auswirkungen auf meine ärztliche Behandlung oder deren Abrechnung. Zusätzliche Informationen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten kann ich unter <https://www.unimed.de/datenschutzerklaerung/> einsehen.