

*contactgegevens*

AZ Klina vzw  
Augustijnslei 100  
2930 Brasschaat  
T. 03 650 50 50  
[www.azklina.be](http://www.azklina.be)

*administratieve gegevens*

(BE) 0434.302.850  
RIZIV 7/10710/09/000  
RPR Antwerpen, afd. Antwerpen  
IBAN BE16 7995 5242 2274  
BIC GKCCBEBB

## 1. Doel van de opnameverklaring: recht om geïnformeerd keuzes te maken over financiële gevolgen van de opname

Elke opname in een ziekenhuis brengt kosten met zich mee. U kan als patiënt een aantal keuzes maken die een belangrijke invloed hebben op het uiteindelijke kostenplaatje. Deze keuzes maakt u aan de hand van deze opnameverklaring. Het is daarom zeer belangrijk dat u het toelichtingsformulier dat u samen met dit document ontvangt, grondig leest alvorens de opnameverklaring in te vullen en te ondertekenen. Ingeval van vragen, kan u contact opnemen met **bij de dienst debiteuren met telefoonnummer 03 650 50 20 of 03 650 50 24.**

## 2. Kamerkeuze

Mijn vrije artsenkeuze wordt hierdoor niet beperkt.

Ik wens opgenomen en verzorgd te worden:

zonder honorariumsupplementen en zonder kamersupplement in een:

*gemeenschappelijke kamer*

*tweepatiëntenkamer*

zonder honorariumsupplementen in een individuele kamer op campus De Mick:

met een kamersupplement van € 0 per dag

met een kamersupplement van € 35 per dag

## 3. Opname van een kind begeleid door een ouder

Ik wens dat mijn kind onder mijn begeleiding wordt opgenomen en verzorgd tegen het wettelijk vastgelegde tarief, **zonder kamersupplement en zonder honorariumsupplement.**

**Ik weet dat de opname gebeurt in een *tweepatiëntenkamer of gemeenschappelijke kamer.***

Ik wens uitdrukkelijk dat mijn kind onder mijn begeleiding wordt opgenomen en verzorgd **in een individuele kamer, zonder kamersupplement.** Ik ben ervan op de hoogte dat de behandelende artsen bij opname **in een individuele kamer een honorariumsupplement van maximaal 200 %** op het wettelijk vastgelegde tarief van de medische prestaties mogen aanrekenen.

De **hotelkosten voor mijn verblijf als ouder** (o.a. bed, maaltijden, dranken...) zal ik zelf betalen volgens het tarief dat is opgenomen in de overzichtslijst van de prijzen van de courante goederen en diensten.



#### 4. Voorschot

ik betaal hierbij \_\_\_\_\_ euro als voorschot voor mijn verblijf.

Deze ondertekende opnameverklaring geldt als ontvangstbewijs van het betaalde voorschot.  
Het voorschot zal bij de eindafrekening van het totaalbedrag van de patiënten factuur afgetrokken worden.

#### 5. Facturatievoorwaarden

##### Alle ziekenhuiskosten worden gefactureerd door het ziekenhuis.

Onze facturen zijn betaalbaar binnen de 30 dagen vanaf verzendingsdatum van de factuur.

Niet- of onvolledige betaling van alle kosten binnen deze termijn geeft AZ Klina het recht om, zonder enige voorafgaande ingebrekestelling, een forfaitaire schadevergoeding van 10% op het openstaand saldo met een minimum van 25 euro evenals verwijlrenten aan 7% per jaar vanaf de vervaldatum van de factuur aan te rekenen. Als u niet volledig betaalt binnen deze termijn, dan zal AZ Klina u een betalingsherinnering sturen. Wordt er na aanmaning niet betaald dan zal er een administratiekost van 25 euro aangerekend worden. Vervolgens kan het dossier overgemaakt worden aan een gerechtsdeurwaarder die zal instaan voor de verdere inning van het openstaand saldo vermeerderd met de administratiekost, forfaitaire schadevergoeding en verwijlrent.

Een saldo in het voordeel van de patiënt wordt automatisch terugbetaald. Als AZ Klina dit saldo niet betaalt kunt u schriftelijk klacht indienen. Vanaf 30 dagen na het indienen van uw klacht heeft u recht op terugbetaling van het saldo inclusief verwijlrent en forfaitaire schadevergoeding aan de zelfde voorwaarden als hiervoor opgesomd. In geval van wanbetaling en/of betwisting zijn de Rechtbank van Eerste Aanleg te Antwerpen, afdeling Antwerpen of het Vrederecht Brasschaat bevoegd om van de zaak kennis te nemen.

Elke patiënt heeft recht op informatie over de financiële gevolgen van een ziekenhuisopname en zijn kamerkeuze. Elke patiënt heeft recht om door de betrokken arts geïnformeerd te worden over de kosten die hij zelf zal moeten betalen voor de te voorziene medische behandelingen. Ik heb als bijlage bij dit document een toelichtingsdocument ontvangen met de vermelding van de kamer- en honorariumsupplementen. De overzichtslijst met de kostprijs van de in het ziekenhuis aangeboden goederen en diensten ligt ter inzage. Weet dat niet alle kosten op voorhand te voorzien zijn.

Door ondertekening van deze opnameverklaring aanvaard ik de toepasselijkheid van de facturatievoorwaarden voor deze opname, de vervolgsafspraken, toekomstige opnames en toekomstige afspraken.

Opgemaakt te Brasschaat op \_\_\_\_\_ in twee exemplaren voor de opname die start op \_\_\_\_\_  
om \_\_\_\_\_ uur en geldig vanaf \_\_\_\_\_ om \_\_\_\_\_ uur

De patiënt of zijn vertegenwoordiger	Voor het ziekenhuis
voornaam, naam van de patiënt of zijn vertegenwoordiger (met rijksregisternummer)	voornaam, naam en hoedanigheid

Deze informatie van persoonlijke aard wordt u gevraagd door de beheerder van het ziekenhuis met het oog op een correcte behandeling van uw dossier en de facturatie van uw ziekenhuisopname. Door de Wet van 08-12-1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer, hebt u recht op toegang tot een correctie van uw gegevens.