

<i>contactgegevens</i>	<i>administratieve gegevens</i>
AZ Klina vzw Augustijnslei 100 2930 Brasschaat T. 03 650 50 50 www.azklina.be	(BE) 0434.302.850 RIZIV 7/10710/09/000 RPR Antwerpen, afd. Antwerpen IBAN BE16 7995 5242 2274 BIC GKCCBEBB

Opnameverklaring: kamerkeuze & financiële voorwaarden

Model Algemeen Ziekenhuis Opname in dagziekenhuis

Ook uw ziekenfonds kan u uitleg geven over de inhoud en de draagwijdte van dit document alsook over uw persoonlijke verzekerbaarheidssituatie.

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

Elke dagziekenhuisopname 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.

In geval van vragen, kan u contact opnemen met de **dienst debiteuren op het telefoonnummer 03 650 50 20 of 03 650 50 24.**

2. Kamerkeuze

Mijn vrije artskeuze wordt hierdoor niet beperkt.

Ik wens opgenomen en verzorgd te worden :

zonder honorariumsupplementen en zonder kamersupplement in een:

gemeenschappelijke kamer

tweepatiëntenkamer

in een individuele kamer
 met eenkamersupplement van € 50 per dag

in een individuele kamer materniteit
 met een kamersupplement van € 80 per dag

in een individuele kamer suite materniteit
 met een kamersupplement van € 120 per dag

Ik ben ervan op de hoogte dat de behandelende artsen bij opname in een individuele kamer of individuele kamer luxe of suite **een honorariumsupplement van maximaal 200%** op het wettelijk vastgelegde tarief van de medische prestaties mogen aanrekenen.

3. Opname van een kind begeleid door een ouder

Ik wens dat mijn kind onder mijn begeleiding opgenomen wordt en verzorgd tegen het wettelijk vastgelegde tarief, **zonder kamersupplement en zonder honorariumsupplement. Ik weet dat de opname gebeurt in een gemeenschappelijke kamer of tweepatiëntenkamer.**

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. maaltijden, dranken, enz.) **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.

Het voorschot zal bij de eindafrekening van het totaalbedrag van de patiëntenfactuur 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 verwijlrenten 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 Vredegerecht 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 vervolgfafspraken, toekomstige opnames en toekomstige afspraken.

Opgemaakt te Brasschaat op _____ in twee exemplaren. Geldig voor een behandeling die start op _____ om _____ uur en loopt tot

Ik ben ervan op de hoogte dat ik mijn kamerkeuze op ieder moment kan wijzigen. Desgevallend dient een nieuwe opnameverklaring te worden getekend.

De patiënt of zijn vertegenwoordiger voornaam, naam van de patiënt of zijn vertegenwoordiger (met rijksregisternummer)	Het ziekenhuis 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 en correctie van uw gegevens.