



AZ Klina

► voluit voor zorg

A.Z. KLINA v.z.w.
RIZIV-erkenningnr. 7/10710/09/000
Augustijnslei 100
2930 Brasschaat
Tel. 03 650 50 50
BTW BE 0434.302.850

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 **de dienst debiteuren met 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 een kamersupplement van € 50 per dag

in een grote individuele kamer materniteit

met een kamersupplement van € 55 per dag

Ik ben ervan op de hoogte dat de behandelende artsen bij opname in een individuele kamer of grote individuele kamer materniteit **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 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 zullen gefactureerd worden door het ziekenhuis.

Betaal nooit rechtstreeks aan de arts !

Onze facturen zijn betaalbaar 30 dagen na verzendingsdatum. Bij niet betaling van alle kosten binnen deze termijn wordt zonder dat enige voorafgaande ingebrekestelling noodzakelijk is, het bedrag verhoogd met 10 % met een minimum van 25,00 euro ten titel van forfaitaire schadevergoeding. Indien na aanmaning niet betaald wordt kan het dossier overgemaakt worden aan een gespecialiseerde derde die zal instaan voor de verdere inning van het openstaande saldo vermeerderd met de forfaitaire schadevergoeding, verwijlntrest (7% per jaar en dit vanaf de datum van het versturen van de rekening) en kosten. In geval van wanbetaling en/of betwisting zijn de Rechtbank van Eerste Aanleg te 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.

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 <i>(met rijksregisternummer)</i>	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.