

versie nr.	1	In voege van	Januari 2019
Documentnummer	562	Afdeling	Algemeen

BARCODE VAN HET  
ZIEKENHUIS OM HET  
DOCUMENT ELEKTRONISCH  
TE ARCHIVEREN

IDENTIFICATIE  
VAN DE PATIËNT  
OF KLEEFVIGNET  
VAN HET ZIEKENFONDS

AZ Monica  
Campus Deurne  
Florent Pauwelslei 1  
2100 Deurne

## 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 facturatie met telefoonnummer 03/320.56.39**

## 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 75 euro per dag

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.

## 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 525 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 patiëntenfactuur afgetrokken worden.

## 5. Facturatievoorwaarden

**Alle ziekenhuiskosten zullen gefactureerd worden door het ziekenhuis. Betaal nooit rechtstreeks aan de arts!**

### Betalingsvoorwaarden

Onze facturen zijn betaalbaar binnen de 20 kalenderdagen na verzendingsdatum. Eventuele betwistingen dienen om geldig te zijn schriftelijk aan het ziekenhuis te worden overgemaakt binnen de 30 dagen na verzendingsdatum van de factuur. Bij gebreke aan tijdige betaling wordt het verschuldigde bedrage van rechtswege en zonder dat enige voorafgaande schriftelijke ingebrekestelling noodzakelijk is, verhoogd met een forfaitaire schadevergoeding van 10% met een minimum van 40 euro en verwijlsintresten à 12% vanaf vervaldatum van de factuur. Artikel 74,17 Wet 06.04.2010 (WMPC) is van toepassing (wederkerigheidsprincipe). In geval van betwisting zijn de rechtbanken van het arrondissement Antwerpen, afdeling Antwerpen bevoegd.

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 Deurne op ..... in twee exemplaren voor de opname die start op ..... en geldig vanaf ..... om ..... uur

De patiënt of zijn vertegenwoordiger  voornaam, naam van de patiënt of zijn vertegenwoordiger ( <i>met rijksregisternummer</i> )	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.