



az Sint Blasius  
Kroonveldlaan 50 | 9200 Dendermonde  
tel. 052 25 20 11 | Fax 052 25 26 04

## IDENTIFICATIE PATIËNT

NAAM: \_\_\_\_\_

VOORNAAM: \_\_\_\_\_

GEBOORTEDATUM: \_\_\_\_\_

OF PATIËNTENKLEVER

## Opnameverklaring: kamerkeuze & financiële voorwaarden Opname in dagziekenhuis

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

### 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. Ingeval van vragen, kan u contact opnemen met de **dienst onthaal op het telefoonnummer 052 25 26 13**.

### 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 55,00 euro per dag**

Ik ben ervan op de hoogte dat de behandelende artsen bij opname in een individuele kamer **een honorariumsupplement van maximaal 150 %** 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 150 %** 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 0 euro als voorschot voor mijn verblijf.

Het voorschot zal bij de eindafrekening van het totaalbedrag van de patiëntenfactuur afgetrokken worden.

### 5. Betaalvoorwaarden voor facturen van az Sint-Blasius geldig vanaf 01-02-2018

**Gelieve deze factuur binnen 14 dagen na verzending van de factuur te betalen.**

Bij gebrek aan tijdige betaling zullen na de eerste aanmaning verwijlrenten a rato van de wettelijke rentevoeten verschuldigd zijn. In geval van een eerste aanmaning door het ziekenhuis is een bijkomende administratiekost verschuldigd van 15 euro. Vervolgens zal bij ontbreken van betaling het dossier onverwijld worden overgemaakt voor verdere invordering. Indien een ingebrekestelling door de gerechtsdeurwaarder of een gerechtelijke procedure noodzakelijk wordt om betaling te bekomen, zal er bijkomend een forfaitaire schadevergoeding van 10% van het factuurbedrag met een minimum van 15 EUR aangerekend worden. Bij een gerechtelijke procedure zijn enkel de rechtbanken van Dendermonde bevoegd, in toepassing van artikel 624,2° van het Gerechtelijk Wetboek. In het geval het ziekenhuis zijn contractuele verplichtingen niet nakomt, heeft de patiënt recht op een forfaitaire schadevergoeding van 10% van het factuurbedrag met een minimum van 15 EUR.

**Indien de factuur wordt betwist, verzoeken wij u uw klacht schriftelijk binnen acht dagen na ontvangst van de factuur te sturen aan: [facturatie@azsintblasius.be](mailto:facturatie@azsintblasius.be).**

Deze factuur wordt opgesteld onder alle voorbehoud van alle onkosten en/of prestaties die tot op heden nog niet in rekening werden gebracht.

Voor vragen in verband met de sociale correcties kan u contact opnemen met uw ziekenfonds.

Opgemaakt te Dendermonde, az Sint-Blasius op ..... / ..... / 20..... in twee exemplaren.

Geldig voor een behandeling die start op ..... 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	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 en correctie van uw gegevens.