7600

Steenweg op Merksplas 44 2300 Turnhout	Dossiernummer : Kamer:

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 patiëntenadministratie met telefoonnummer 014/44 41 67**

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**
☐ **Gemeenschappelijke kamer met begeleiding**
☐ **Pediatrie kamer ouder en kind**
☐ **2-persoonskamer**

☐ **1-persoonskamer zonder douche/bad**
met een kamersupplement van 41,5 per dag

☐ **1-persoonskamer met douche/bad**
met een kamersupplement van 49 per dag

☐ **1-persoonskamer met begeleiding**
met een kamersupplement van 49 per dag

☐ **Pediatrie privé kamer ouder en kind**
met een kamersupplement van 0 per dag

☐ **1-persoonskamer luxe materniteit**
met een kamersupplement van 243 per dag

☐ **Pediatrie privé kamer zonder rooming in**
met een kamersupplement van 0 per dag

☐ **1-persoonskamer ruim materniteit**
met een kamersupplement van 76,65 per dag

Ik ben ervan op de hoogte dat de behandelende artsen bij opname in een individuele kamer **een honorariumsupplement van maximaal 135 %** 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 135 %** 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

5. Facturatievoorwaarden

Alle ziekenhuiskosten zullen gefactureerd worden door het ziekenhuis. Betaal nooit rechtstreeks aan de arts !
Een factuur is ten laatste te betalen op de vervaldag vermeld in de begeleidende brief bij de factuur. Bij niet-betaling binnen de voorziene termijn ontvangt u een kosteloze eerste herinnering. Wanneer de factuur na de eerste herinnering niet (volledig) betaald is binnen de daarin vermelde termijn, zullen kosten en intresten aangerekend worden als volgt. De intresten zijn gelijk aan maximaal de wettelijke referentie-intrestvoet, vermeerderd met 8% (zoals bedoeld in artikel 5 van de wet van 2 augustus 2002 betreffende de bestrijding van de betalingsachterstand bij handelstransacties) en dit vanaf de dag na het verstrijken van de termijn vermeld in de herinnering. Bovendien zal bij het verstrijken van de betalingstermijn een forfaitair schadebeding worden aangerekend op het verschuldigde saldo als volgt :
- indien verschuldigd saldo kleiner of gelijk aan 150,00 EUR: 20,00 EUR
- indien verschuldigd saldo tussen 150,01 EUR en 500,00 EUR: 30,00 EUR vermeerderd met 10% van het verschuldigde bedrag op de schijf tussen 150,01 EUR en 500,00 EUR
- indien verschuldigd saldo groter dan 500,00 EUR: 65,00 EUR vermeerderd met 5% van het verschuldigde bedrag op de schijf boven 500,00 EUR met een maximum van 2.000,00 EUR

In geval het ziekenhuis en/of de zorgverlener een contractuele verplichting niet nakomt, dient de patiënt deze partij in gebreke te stellen. Deze ingebrekestelling moet binnen de 30 kalenderdagen na kennisname van de tekortkoming worden verzonden via brief of e-mail. Wanneer de tekortkoming niet werd rechtgezet binnen een termijn van 30 kalenderdagen heeft de patiënt recht op een forfaitaire schadevergoeding. Wanneer de schade in geld waardeerbaar is, bedraagt deze 10% van het in geld waardeerbare bedrag met een minimum van 25,00 EUR en een maximum van 75,00 EUR. Wanneer de schade niet in geld waardeerbaar is, bedraagt het forfaitaire schadebedrag 25,00 EUR.

Opgemaakt te _____ op _____ in twee exemplaren
voor de opname die start op _____ *en geldig vanaf* _____ *om* _____ *uur*

Voor de patiënt of vertegenwoordiger	Voor het ziekenhuis
voornaam, naam van de patiënt of vertegenwoordiger	

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.

AZ Turnhout wenst haar patiënten zo volledig mogelijk te informeren over de verzameling en verwerking van persoonsgegevens in het ziekenhuis. Het Privacyreglement waarin wordt verduidelijkt hoe persoonsgegevens worden verwerkt en hoe u daarop controle kan uitoefenen, vindt u op onze website of aan het onthaal.