

OPNAMEVERKLARING voor KLASSIEKE opname

Identificatie ziekenhuisinstelling



AZ Maria Middelaes

Buitenring Sint-Denijs 30
9000 Gent

Erkenningsnummer: 71001723000

Etiket patiënt

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 centrale inning met telefoonnummer 09 246 20 20** of per mail op centraleinning@azmmsj.be

2 Kamerkeuze

Mijn vrije artskenkeuze 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
- 45 euro per dag (excl. kraam- en kinderafdeling)
 - 55 euro per dag op de kraamafdeling (standaardkamer)
 - 150 euro per dag op de kraamafdeling (luxekamer)
 - 0 euro per dag op de kinderafdeling

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 (* enkel bij klassieke opname)

- 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 150 %** 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 Facturatievoorwaarden

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

De betaling moet gebeuren binnen dertig dagen na de verzenddatum. Indien de factuur niet betaald is binnen de termijn, is er zonder ingebrekestelling en rechtens een conventionele schadevergoeding verschuldigd van 10 %, met een minimum van 25 EUR. Bovendien zullen er vanaf de vervalddag intresten verschuldigd zijn, gelijk aan de wettelijke intrestvoet verhoogd met 2 %.

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 honorarium-supplementen. Voor standaard aangeboden comfortdiensten wordt een forfaitaire vergoeding per dag aangerekend (TV, wifi, koelkast, mineraal water, het ter beschikking stellen telefoontoestel (excl. gesprekken), shuttlebus). Een overzichtslijst met de kostprijs van de in het ziekenhuis aangeboden goederen en diensten kan steeds worden opgevraagd aan de dienst onthaal, alsook digitaal op www.mariamiddelares.be.

Weet dat niet alle kosten op voorhand te voorzien zijn.

5 Toestemmingen

Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden van AZ Maria Middelares. Details hierover zijn terug te vinden in de onthaalbrochure en op de website: www.mariamiddelares.be.

Ik ga akkoord met de elektronische uitwisseling van gezondheidsgegevens tussen zorgverleners in het kader van de zorg voor mijn gezondheid. Om deze elektronische uitwisseling mogelijk te maken ga ik er eveneens mee akkoord dat er in een verwijzingsrepertorium wordt opgenomen op welke plaatsen informatie over mijn gezondheid beschikbaar is, bijvoorbeeld in ziekenhuizen. Ik heb kennis genomen van het feit dat deze elektronische uitwisseling op een beveiligde manier gebeurt met respect voor de confidentialiteit en mijn rechten als patiënt.

Voor verdere inlichtingen betreffende COZO, vraag de flyer aan het onthaal of www.cozo.be.

Opgemaakt te Gent op/...../..... in twee exemplaren. Geldig voor een behandeling die start op/...../.....

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 onthaalbediende

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.