

Exemplaar voor het ziekenhuis	naam Straat+nr postcode.....gemeente..... datum.....klasse.....eenh.....afd.....sup..... eadnr.....administratiefDossierNr.....	UZ Leuven Herestraat 49 3000 Leuven 710-32209-000

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. In geval van vragen, kan u contact opnemen met **de dienst medische administratie met telefoonnummer 016 34 74 00**.

2. Kamerkeuze

Mijn vrije artskeuze wordt hierdoor niet beperkt.
 Ik wens opgenomen en verzorgd te worden:

zonder honorariumsupplementen en zonder kamersupplementen in een:
 gemeenschappelijke kamer

in een individuele kamer
 met een kamersupplement van € 90,00 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 wordt opgenomen en verzorgd tegen het wettelijk vastgelegde tarief, **zonder kamersupplement en zonder honorariumsupplement. Ik weet dat de opname gebeurt in een 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. Voorschot

5. Facturatievoorwaarden

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

De betalingsvoorwaarden (betaalwijze, termijn van betaling, gevolgen van niet-betaling, ...) kunt u terugvinden op de achterzijde van dit document. 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 op in twee exemplaren

De patiënt of zijn vertegenwoordiger	Het ziekenhuis
voornaam, naam van de patiënt of zijn vertegenwoordiger	UZ Leuven

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.

Elke factuur (te raadplegen via www.mynexuzhealth.be) dient binnen dertig dagen na verzending te worden betaald. Indien de factuur wordt betwist, verzoeken we u uw klacht schriftelijk binnen tien dagen na ontvangst ervan over te maken aan 'Medische Administratie, Herestraat 49 in 3000 Leuven - medische.administratie@uzleuven.be'.

Bij gebrek aan tijdige betaling wordt door het ziekenhuis een kosteloze eerste herinnering verstuurd.

Bij niet-betaling binnen de twintig dagen na verzending van deze herinnering zal het dossier (inclusief uw contactgegevens zoals e-mail, telefoon- of gsm-nummer enz.) voor verdere invordering worden overgemaakt aan een gerechtsdeurwaarder. In dergelijk geval zal de nog in te vorderen hoofdsom verhoogd worden met de wettelijke referentie-intrestvoet vermeerderd met 8 procentpunten zoals bedoeld in artikel 5 van de wet van 2 augustus 2002 betreffende de bestrijding van de betalingsachterstand bij handelstransacties vanaf de twintigste dag na verzending van de eerste kosteloze herinnering. Bovendien zal een forfaitaire schadevergoeding worden aangerekend op het verschuldigd saldo als volgt:

- indien het verschuldigd saldo kleiner of gelijk aan 150,00 EUR: 20,00 EUR
- indien het 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 het 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 UZ Leuven een contractuele verplichting niet nakomt, dient deze hiervoor in gebreke te worden gesteld. Deze ingebrekestelling moet binnen de dertig dagen na kennisname van de tekortkoming worden verzonden via brief of e-mail. Wanneer de tekortkoming niet werd rechtgezet binnen een termijn van zestig dagen 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. Bij een gerechtelijke procedure zijn enkel de rechtbanken van Leuven bevoegd.

SPECIMEN