# Opnameverklaring voor opname in DAGZIEKENHUIS: kamerkeuze en financiële voorwaarden

IDENTIFICATIE VAN DE PATIËNT *OF* KLEEFVIGNET

VAN HET ZIEKENFONDS

VZW SINT-JOZEFSKLINIEK

Ommegangstraat 7

8870 Izegem erkenning: 7/10124/13/00

**1. Kamersupplementen - honorariumsupplementen - voorschotten**

Ik heb kennis genomen van de financiële voorwaarden en wens opgenomen te worden en verzorgd

#  OFWEL tegen verbintenistarief (ZONDER honorariumsupplementen). (1)

**Ik *ben er mij bewust van dat mijn vrije artsenkeuze hierdoor beperkt wordt en* kies voor het tarief van:**

een gemeenschappelijke kamer zonder kamersupplement een tweepatiëntenkamer zonder kamersupplement

**Sint-Jozefskliniek rekent geen voorschotten aan.**

#  OFWEL volgens de verschillende statuten van de artsen (MET eventueel honorariumsupplementen) en ik kies voor het tarief van:

*een gemeenschappelijke kamer zonder kamersupplement*

*Ik weet dat de niet-verbonden artsen mij een honorariumsupplement van* ***0%*** *mogen aanrekenen. (2), (3) & (5) een tweepatiëntenkamer zonder kamersupplement*

*Ik weet dat de niet-verbonden artsen mij een honorariumsupplement van* ***0 %.*** *(2), (3) & (5)*

een individuele kamer

met een kamersupplement van **€ 41,00 per dag**

Ik weet dat sommige artsen mij een honorariumsupplement van **120 %** mogen aanrekenen.(2), (3) & (5)

**Sint-Jozefskliniek rekent geen voorschotten aan.**

**2. Recht op informatie**

Ik weet dat ik het recht heb om informatie te krijgen over de financiële gevolgen van mijn keuze en om door de betrokken arts geïnformeerd te worden over de kosten die ik zelf zal moeten betalen voor de te voorziene medische behandelingen. **Tevens hou ik er rekening mee dat bepaalde kosten niet op voorhand te voorzien zijn**.

Ik weet dat de hierboven vermelde bedragen geïndexeerd kunnen worden. In dat geval kunnen ze van rechtswege in de loop van de ziekenhuisopname wijzigen. Ik weet eveneens dat de vermelde tarieven gelden in functie van het wettelijk stelsel van ziekte- en invaliditeitsverzekering waartoe ik behoor. Zo de opname niet valt onder de dekking van dit stelsel, moet ik de verblijfskost en de medische kosten zelf betalen en zullen de bedragen beduidend hoger liggen.

Ik bevestig als bijlage bij deze opnameverklaring een verklarend document ontvangen te hebben omtrent de toepassing van de kamer- en honorariasupplementen alsook een overzichtslijst omtrent de kost van de courante parafarmaceutische producten en van de diverse goederen en diensten, van toepassing in de Sint-Jozefskliniek.

Voor bijkomende inlichtingen kan men steeds terecht bij de dienst opname met telefoonnummer 051/334034

## Opgemaakt te Izegem op………………………………… in twee exemplaren

*voor een behandeling die start op……… /………./20……….* (6)

|  |  |
| --- | --- |
| Voor de patiënt of zijn vertegenwoordiger  voornaam, naam van de patiënt of zijn vertegenwoordiger (met *rijksregisternummer*) | Voor 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. De Wet van 08-12-1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens, verleent u toegang tot uw gegevens en geeft u het recht deze te corrigeren.

SJKI 389 – versie 01/01/2019 – VV 02/01/2018