

Gelieve te ondertekenen en terug te bezorgen aan de opnamedienst  
binnen de 24 uur ! Dank



BARCODE VAN HET  
ZIEKENHUIS OM HET  
DOCUMENT ELEKTRONISCH  
TE ARCHIVEREN

IDENTIFICATIE  
VAN DE PATIËNT  
OF KLEEFVIGNET  
VAN HET ZIEKENFONDS

vzw Jan Yperman Ziekenhuis  
Briekestraat 12 - 8900 IEPER  
TEL 057/353535 FAX 057/353637  
ERK. NUMMER 7/10057/80/000

### 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. Ingeval van vragen, kan u contact opnemen met **de dienst TARIFICATIE op telefoonnummer 057/356536**

### 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 **16,00 of 46,00 of 51,00 of 81,00 euro** per dag (naargelang het kamertype)

Ik ben ervan op de hoogte dat de behandelende artsen bij opname in een individuele kamer **een honorariumsupplement van maximaal 100 %** 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 100 %** 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

ik betaal hierbij ..... euro als voorschot voor mijn verblijf.

Deze ondertekende opnameverklaring geldt als ontvangstbewijs van het betaalde voorschot. Het voorschot zal bij de eindafrekening van het totaalbedrag van de patiëntenfactuur afgetrokken worden.

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 IEPER op ...-...-20... in twee exemplaren voor de opname die start op ...-...-20... en geldig tot ...-...-20... om ..... uur

De patiënt of zijn vertegenwoordiger

De opnamedienst van het Jan Yperman Ziekenhuis

voornaam, naam van de patiënt of zijn vertegenwoordiger (met  
rijksregisternummer)

voornaam en naam

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.

