



Factuur nr.
Opnamenr.
Naam patiënt
Geboortedatum

Moorselbaan 164
9300 AALST

Riziv-nr 71012011000
Ondernemingsnummer 0410424222
Tel 053 23 41 30



A-W2-L1

Er wordt aangegeven hoeveel pagina's de factuur telt.

- "Ten laste ziekenfonds" = deel betaald door de ziekteverzekering
- "Ten laste patiënt" = omdat de arts niet is geconventioneerd (NC) kan de derdebetalersregeling niet worden toegepast. U dient dus zelf te betalen. U kunt echter met het "groene briefje" (laatste pagina van dit document) naar uw ziekenfonds gaan voor uitbetaling van het deel waarin de ziekteverzekering tegemoetkomt in de kosten.
- "Supplement" = omdat arts niet volgens conventietarieven werkt ("NC"), en ook ten laste van de patiënt

Omwille van privacy zijn alle persoonsgebonden gegevens afgedekt op deze voorbeeldfactuur.

Een raadpleging/consultatie of bepaalde onderzoeken zijn "ambulante" zorg

FACTUUR voor ambulante zorg in het ziekenhuis

Mededeling

Alle medische (of paramedische) prestaties worden gefactureerd door het ziekenhuis; de patiënt mag geen andere factuur krijgen dan deze die wordt opgemaakt door het ziekenhuis. Uitzonderlijk kunnen bijkomende factureringen, waarvoor de gegevens nog niet beschikbaar zijn op het ogenblik van het versturen van de eerste facturering of van verbeteringen, nadien nog worden overgemaakt aan de patiënt. Voor bijkomende uitleg of vraag om meer detail over de verstrekkingen: wend u tot uw ziekenfonds of ziekenhuis.

1. Honoraria van zorgverleners (artsen en andere verstrekkers)	Statuut arts (1)	Datum	Code (9)	Aantal	Ten laste ziekenfonds	Ten laste patiënt (3)	Supplement (4)
Honoraria volledig ten laste van de patiënt							
	NC	05/01/10	470254	1		47,55	11,89
	NC	12/01/10	470254	1		47,55	11,89
Subtotaal 1. Honoraria van zorgverleners (artsen en andere verstrekkers)						95,10	23,78

TOTALEN	Ten laste ziekenfonds	Ten laste patiënt (3)	Supplement (4)
TOTAAL		95,10	23,78
TOTAAL NOG DOOR U TE BETALEN		118,88	
Door de patiënt te betalen saldo op rekening A : 428-0070301-09		118,88	

U kunt uw facturen elektronisch ontvangen via www.doccte.be. Hiervoor dient u zich te registreren met volgende gegevens: Aanmeldingsnummer 1011400 - Veiligheidscode 2015101012324851

(1) Geconventioneerd (C): de verstrekker is verbonden aan de in de overeenkomst afgesproken tarieven

(2) Gedeeltelijk geconventioneerd (PC): de verstrekker is bepaalde dagen verbonden aan de in de overeenkomst vastgelegde tarieven. De verstrekker of het ziekenhuis kan u hierover meer informatie geven.

Niet geconventioneerd (NC): de verstrekker is niet verbonden aan de in de overeenkomst afgesproken tarieven.

(3) De rubriek "Ten laste van de patiënt" omvat de wettelijk voorziene persoonlijke bedragen, bedragen voor niet-vergoedbare producten (rubriek apotheek), bedragen voor verstrekkingen waarvoor de ziekteverzekering niet tussenkomt (rubriek honoraria) en 'overige bedragen' (rubrieken 'Diverse kosten' en 'Andere leveringen').

(4) Supplement: wordt aangerekend bovenop het officiële bedrag voor het honorarium. Deze bedragen kunnen aangerekend worden door niet geconventioneerde artsen en gedeeltelijk geconventioneerde artsen en zijn volledig ten laste van de patiënt.

(9) De volledige omschrijving van de code terugvinden op <http://www.Riziv.be>

Omdat de derdebetalersregeling niet kan worden toegepast (zie verklaring hierboven) dient u eerst zelf het honorarium te betalen (hier: 95,10 euro). U dient ook zelf het ereloonsupplement dat een niet-geconventioneerde arts kan vragen, te betalen (hier: 23,78 euro). Samen, in dit geval: 118,88 euro. Dit bedrag vindt u ook op het overschrijvingsformulier (zie volgende pagina).

002707028115-P10-01010-11-01/01



Moorsebaan 164
9300 AALST
 Riziv-nr
 Ondernemingsnummer
 Tel.
 E-mail

71012611000
 0410424222
053 72 41 30
 Facturatie@olvz-aalst.be

86270928 115-PHO-0010-P/2021

VERZORGINGS- EN BETALINGSVOORWAARDEN

1. De voorwaarden gelden tussen partijen behoudens schriftelijke afwijking.
 2. Alle facturen uitgedrukt in Euro zijn betaalbaar aan de kassa of op het hogervermeld rekeningnummer van het Onze-Lieve-Vrouweziekenhuis v.z.w. Het verschuldigde bedrag is betaalbaar van rechtswege. Bij niet-betaling van de verzorgingsschuld binnen de 14 dagen na verzendingsdatum, zal de schuldenaar naast de hoofdsom, daarop een verwijlrentrest verschuldigd zijn ten belope van 7% per jaar; deze intrest eisbaar zijnde zelfs zonder ingebrekestelling.
 3. Ingeval de factuur op haar vervaldag in haar geheel of gedeeltelijk onbetaald is gebleven, is de schuldenaar gehouden om bovenop het verschuldigde bedrag en zonder voorafgaandelijke ingebrekestelling ten titel van schadevergoeding aan het ziekenhuis een bedrag te betalen gelijk aan 10% van de verschuldigd gebleven hoofdsom, met een minimum van 25,28 EUR.
 4. Eventuele klachten moeten binnen de 15 dagen na factuurdatum schriftelijk medegedeeld worden aan het Onze-Lieve-Vrouweziekenhuis.
 5. Ingeval van betwisting Dendermonde hetzij het
 6. De voormelde basispr
- Uw gegevens worden do
 privacy-wet van 08.12.1
 bewaarde informatie.

Omdat de derdebetalersregeling niet kan worden toegepast (zie verklaring hierboven) dient u eerst zelf het honorarium te betalen (hier: 95,10 euro). U dient ook zelf het ereloonsupplement dat een niet-geconventioneerde arts kan vragen. te betalen (hier: 23,78 euro). Samen, in dit geval: 118,88 euro. Dit bedrag vindt u ook op het overschrijvingsformulier (zie hieronder).

Aangezien de derdebetalersregeling niet kon worden toegepast, is er ook een groen attest: zie volgende pagina. Als u dit indient bij uw ziekenfonds krijgt u het deel waarin de ziekteverzekering tegemoetkomt in de kosten uitbetaald.

Handtekening(en)
 Signature(s)
 Unterschrift(en)

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSAUFTRAG

De afzender aanvaardt de aansprakelijkheid voor de juistheid van de gegevens en aanvaardt de aansprakelijkheid voor de juistheid van de gegevens.

Le destinataire de la somme, si elle est destinée à être versée à un tiers, est tenu de vérifier que le bénéficiaire est bien celui qui est indiqué sur le document.

Der Empfänger der Summe, falls diese an einen Dritten zu leisten ist, ist verpflichtet, die Richtigkeit der Angaben zu überprüfen.

Gewenste uitvoerdag(en) in de toekomst / Date d'exécution souhaitée dans le futur / gewünschtes Ausführungstermin in der Zukunft

bedrag / Montant / Betrag **EUR** **CENT**
 118,88

Rekening opdrachtgever (BAN) / Compte donneur d'ordre (BAN) / Konto des Auftraggebers (BAN)

Naam en adres opdrachtgever / Nom et adresse donneur d'ordre / Name und Adresse des Auftraggebers

Rekening begunstigde (BAN) / Compte bénéficiaire (BAN) / Konto des Begünstigten (BAN)
B E 3 2 4 2 8 0 0 7 0 3 0 1 0 9

BIC begunstigde / BIC bénéficiaire / BIC Begünstigten
K R E D B E B B

Naam en adres begunstigde / Nom et adresse bénéficiaire / Name und Adresse des Begünstigten
O.L.Vrouwziekenhuis Aalst-Asse-Ninove
Moorsebaan 164
9300 AALST

Mededeling / Communication / Mitteilung
+++ 1 4 1 / 6 0 1 7 / 3 1 4 6 2 + + +

