

ALGEMENE FACTUURVOORWAARDEN VAN AZ DELTA

1. Ongeveer 2 maanden na uw vertrek uit het ziekenhuis, ontvangt u een factuur. Als u langer dan 30 dagen in het ziekenhuis verblijft, worden tussentijdse facturen opgesteld.

We vragen u de factuur te betalen binnen de 30 dagen na de verzenddatum van de factuur. Deze datum vindt u links in het oranje kader op uw factuur.

2. Het is van belang dat u deze betalingstermijn respecteert. Als u op de vervaldag zonder ernstige reden de factuur niet of slechts gedeeltelijk betaalt, krijgt u een herinnering per brief zonder kosten.

Na het verstrijken van de wettelijke wachttermijn wordt een tweede herinneringsbrief verstuurd en kan een forfaitair schadebeding worden aangerekend, dat berekend wordt als volgt:

- a) verwijlinteressen, volgens het wettelijke tarief, bedoeld in art. XIX.4 van het Wetboek Economisch Recht en volgens de wettelijke termijnen, en
- b) een schadebeding waarvan het bedrag ten hoogste is:
 - 20 euro als het openstaande bedrag van de schuldvordering kleiner of gelijk is aan 150 euro
 - 30 euro + 10 % van het openstaande bedrag van de schuldvordering op de schijf tussen 150,01 euro en 500 euro
 - 65 euro + 5 % van het openstaande bedrag van de schuldvordering op de schijf vanaf 500,01 euro met een maximum van 2000 euro.

Vervolgens zal bij ontbreken van betaling het dossier voor verdere invordering worden overgemaakt aan een gerechtsdeurwaarderskantoor. Daartoe zullen deze factuur en uw contactgegevens (e-mail, telefoon- of gsm-nummer, enz.) overgemaakt worden aan de gerechtsdeurwaarder.

3. In geval het ziekenhuis een contractuele verplichting niet nakomt, moet de patiënt ons in gebreke te stellen binnen de 30 kalenderdagen na kennisname van de tekortkoming. Wanneer de tekortkoming niet werd rechtgezet binnen een termijn van 30 kalenderdagen heeft de patiënt recht op een forfaitaire schadevergoeding van 10 % van het factuurbedrag met een minimum van 20 euro en een maximum van 75 euro.

4. Hebt u financiële moeilijkheden waardoor u de factuur niet onmiddellijk volledig kunt betalen, dan kan het ziekenhuis een afbetalingsplan toestaan. Deze aanvraag tot gespreide betaling kunt u sturen naar AZ Delta, Deltalaan 1, 8800 Roeselare of per mail naar debiteurenadmin@azdelta.be of telefonisch op 051 23 76 29.

5. Eventuele betwistingen kunt u binnen de 30 dagen na verzenddatum van de factuur meedelen aan AZ Delta, schriftelijk op het adres Deltalaan 1, 8800 Roeselare of per mail naar factuur@azdelta.be of telefonisch op 051 23 76 66. Het factuurnummer moet vermeld zijn én ook de redenen voor de betwisting.

Reactie vanwege het ziekenhuis op een laattijdige klacht impliceert geen verzaking aan hetgeen voorafgaat en iedere reactie is steeds onder voorbehoud van alle rechten en zonder enige nadelige erkenning.

6. In geval van overlijden van de patiënt zijn de erfgenamen, rechtsopvolgers en rechthebbenden ondeelbaar gehouden tot betaling aan het ziekenhuis van de gehele opeisbare schuldvordering in hoofdsom, rente, verhogingen en alle kosten.

7. De patiënt duidt het ziekenhuis aan als bijzonder gemachtigde om zijn/haar informatiegegevens vermeld in de bevolkingsregisters/vreemdelingenregister of een getuigschrift hieromtrent aan te vragen.

8. AZ Delta eerbiedigt de algemene verordening gegevensbescherming (AVG) en de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens .



Uw ziekenhuis.

Deltalaan, 1
8800 ROESELARE

 Riziv-nr 71011720000
 Ondernemingsnr. 0505931808

 Dumelie Sterre
 Warandestraat 10
 8840 STADEN

Afs.: AZ DELTA vzw - DELTALAAN 1 - 8800 ROESELARE

 Dumelie Sterre
 Warandestraat 10
 8840 STADEN

Naam patiënt:	Dumelie Sterre	Verzamelstaat:	2025503
Patiëntnummer:	0001143585	Verzekering/mutualiteit:	120000
Fact.nr.:	2502190314	Verzekeerbaarheid:	00011402675 110/110
Contactnummer:	36755237	Fact. Periode:	21-02-2025 - 21-02-2025
Geboortedatum:	14-01-2000	Opname van	-
Verzenddatum:	15-05-2025	tot	-

Ambulante factuur

DETAIL PATIENTENFACTUUR

Mededeling

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.

4. Ziekenvervoer	Datum	Code	Aantal KM	Ten laste ziekenfonds	Ten laste patiënt (3)
Dringend ziekenvervoer (dienst 100/112) Rit: 30250520089 Plaats: Mandelstraat 44 - BE-8800 Rumbeke - Datum: 2025-02-21 10:44:13 Fiche: 25022109161360237701 Riziv nr.: 79637790	21/02/25		1		73,62
Subtotaal 4. Ziekenvervoer					73,62

TOTALEN	Ten laste ziekenfonds	Ten laste patiënt (3)	Supplement (4)
TOTAAL		73,62	
Nog te betalen		73,62	
Te storten op rekening van het ziekenhuis: 467-5386751-40 (BE02467538675140)		73,62	

- 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), 'overige bedragen' (rubrieken 'Diverse kosten' en 'Andere leveringen') en bedragen volledig ten laste van de patiënt waarop 21% BTW is verschuldigd (bedrag zonder BTW).
- 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.