UZ LEUVEN

erkenningsnr. 710-32209-000
btw-nr. BE 0419.052.173

Inlichtingen factuur
medische administratie
tel. : +32 16 34 74 00
fax : +32 16 34 74 05
medische.administratie@uzleuven.be

Verpleegnota aan het ziekenfonds
nr ziekenfonds : 105000
datum verpleegnota : 24 07 2021
inschrijvingsnr. patiënt : 36032814385 CG 431/461

Identificatie patiënt
BEERTEN HENDRIK JOZEF
facturatieperiode : van 14 06 2021 tot 28 06 2021
dossiernr. : 060850063
eadnr. : 60850063

Ab1L1-3292/5400-1/3-8398620005-727-1691

BEERTEN HENDRIK JOZEF
POLDERSTRAAT 28
2491 OLMEN

FACTUUR voor ambulante zorg in ziekenhuis - facturatieperiode van 14 06 2021 tot 28 06 2021

referentie factuur : 20210406/213612037148/060850063
datum verzending : 04 08 2021

Consultatie DR. Vanbeuren

Geachte

We bezorgen u hierbij de factuur voor de behandeling in ons ziekenhuis.

Gelieve deze factuur binnen 30 dagen na verzending van de factuur te betalen. Bij gebrek aan tijdige betaling zullen na de eerste aanmaning verwijlintresten a rato van de wettelijke rentevoeten verschuldigd zijn. In geval van een eerste aanmaning door het ziekenhuis is een bijkomende administratiekost verschuldigd van 5 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 deze gerechtsdeurwaarder. Indien een aangetekende ingebrekestelling door de gerechtsdeurwaarder of een gerechtelijke procedure noodzakelijk wordt om betaling te bekomen, zal er bijkomend een forfaitaire schadevergoeding van 10 % van het factuurbedrag met een minimum van 40 EUR aangerekend worden. Bij een gerechtelijke procedure zijn enkel de rechtbanken van Leuven bevoegd, in toepassing van artikel 624,2° van het Gerechtelijk Wetboek. In het geval het ziekenhuis zijn contractuele verplichtingen niet nakomt, heeft de patiënt recht op een forfaitaire schadevergoeding van 10 % van het factuurbedrag met een minimum van 40 EUR.

Indien de factuur wordt betwist, verzoeken wij u uw klacht schriftelijk binnen acht dagen na ontvangst van de factuur te sturen aan :
Medische Administratie, Herestraat 49 te 3000 Leuven.

Deze factuur wordt opgesteld onder alle voorbehoud van alle onkosten en/of prestaties die tot op heden nog niet in rekening werden gebracht.
Voor vragen in verband met de sociale correcties kan u contact opnemen met uw ziekenfonds.
Aanvragen voor duplicaten van facturen zullen aangerekend worden.
Gelieve zelf de nodige kopieën te maken of druk uw facturen af via www.mynexuzhealth.be.

UZ Leuven | Herestraat 49 B - 3000 Leuven | www.uzleuven.be tel. +32 16 33 22 11

Handtekening(en)

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT 03

Bij invulling met de hand, één HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje

Gewenste uitvoeringsdatum in de toekomst

Bedrag EUR 8 , CEN 94

Rekening opdrachtgever (IBAN)

Naam en adres opdrachtgever

Rekening begunstigde (IBAN) BE43 4320 0172 2101

BIC begunstigde KREDBEBB

Naam en adres begunstigde
UZ Leuven
Herestraat, 49
3000 LEUVEN

Mededeling +++213/6120/37148+++

9/8/21