



the ziekenhuis

**Deltalaan, 1**  
**8800 ROESELARE**  
 Riziv-nr  
 Ondernemingsnr.

71011720000  
 0505931808

AZ DELTA vzw - DELTALAAN 1 - 8800 ROESELARE



Gb-WI-L7

Zaremba Pawel  
 Rumbeksesteenweg 195  
 8800 ROESELARE

R7687-115-023587



Naam patiënt:	<b>Zaremba Pawel</b>	Verzamelstaat:	2021510
Patiëntnummer:	7102151054	Verzekering/mutualiteit:	526000
Fact.nr.:	<b>2102675060</b>	Verzekerbaarheid:	71021559968 110/110
Contactnummer:	81832406	Fact. Periode:	24-09-2021 - 24-09-2021
Geboortedatum:	15-02-1971	Opname van	-
Verzenddatum:	23-12-2021	tot	-

**Ambulante factuur**

Geachte heer, Geachte mevrouw,

In bijlage sturen wij u de factuur voor de uitgevoerde onderzoeken of uw behandeling in het ziekenhuis.

Graag vragen wij u deze factuur te vereffenen door middel van onderstaand overschrijvingsformulier. Bij betalingen vanuit het buitenland dient u zeker gebruik te maken van onze IBAN-codering BE02 4675 3867 5140 met BIC-code: KREDBEBB.

Voor vragen over de inhoud van de factuur kan u terecht bij de dienst facturatie op het nummer 051/23.76.66 of per mail via [factuur@azdelta.be](mailto:factuur@azdelta.be).

Voor vragen over de betalingsregeling kan u terecht bij de financiële dienst op het nummer 051/23.76.29 of per mail via [financiele.dienst@azdelta.be](mailto:financiele.dienst@azdelta.be).

Beide diensten zijn elke werkdag te bereiken van 8 tot 12 uur en van 13 tot 17 uur.

Wij danken u alvast voor uw stipte betaling.

Hoogachtend,

P. Dekeyser  
 Diensthoofd tarificatie – facturatie

J. Hellings  
 Algemeen Directeur

Handtekening(en)  
 (Signatur(e))  
 Unterschrift(en)

**OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT**  
**ORDRE DE VIREMENT**  
**ÜBERWEISUNGS-AUFTRAG**

Rekeningnummer (IBAN) / Compte de destination (IBAN) / Konto des Auftraggebers (IBAN)	Bedrag / Montant / Betrag	EUR	CENT
BE 02 4675 3867 5140	2102675060	21	65

Rekening op kantoor van (IBAN) / Compte de banque (IBAN) / Konto des Auftraggebers (IBAN)	
BE 02 4675 3867 5140	

Naam en adres opdrachtgever  
 Nom et adresse du titulaire d'ordre  
 Name und Adresse des Auftraggebers

**Zaremba Pawel**  
**Rumbeksesteenweg 195**  
**8800 ROESELARE**

Rekeningnummer (IBAN) / Compte de destination (IBAN) / Konto des Auftraggebers (IBAN)	B E 0 2 4 6 7 5 3 8 6 7 5 1 4 0
---	---------------------------------

BIC bankcode / BIC bancaire / BIC Bankkürzel	K R E D B E B B
--	-----------------

Naam en adres bankinstelling  
 Nom et adresse de l'établissement  
 Name und Adresse des Bankinstituts

**AZ DELTA vzw**  
**Deltalaan, 1**  
**8800 ROESELARE**

IBAN-codering / BIC-codage	+ + + 1 0 2 / 6 7 5 0 / 6 0 1 7 2 + + +
----------------------------	---



Uw ziekenhuis

AZ AZ DELTA vzw - DELTALAAN 1 - 8800 ROESELARE

**Deltalaan, 1**  
**8800 ROESELARE**

Riziv-nr 71011720000  
Ondernemingsnr. 0505931808

Zaremba Pawel  
Rumbeeksesteenweg 195  
8800 ROESELARE

Naam patiënt:	<b>Zaremba Pawel</b>	Verzamelstaat:	2021510
Patiëntnummer:	7102151054	Verzekering/mutualiteit:	526000
Fact.nr.:	<b>2102675060</b>	Verzekeerbaarheid:	71021559968 110/110
Contactnummer:	81832406	Fact. Periode:	24-09-2021 - 24-09-2021
Geboortedatum:	15-02-1971	Opname van	-
Verzenddatum:	23-12-2021	tot	-

## Ambulante factuur

## DETAIL PATIENTENFACTUUR

## Hededeling

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)
Vergoedbare honoraria							
Honoraria deels ten laste van het ziekenfonds							
Vanneste, Maité							
Hon.spoed spec.urgentie zonder verwijzbr	C	24/09/21	590516	1	20,04	21,65	
Subtotaal 1. Honoraria van zorgverleners (artsen en andere verstrekkers)					20,04	21,65	

TOTALEN	Ten laste ziekenfonds	Ten laste patiënt (3)	Supplement (4)
TOTAAL	20,04	21,65	
Nog te betalen		21,65	
Te storten op rekening van het ziekenhuis: 467-5386751-40 (BE02467538675140)		21,65	

- 1) Geconventioneerd (C): de verstrekker is gebonden aan de in de overeenkomst afgesproken tarieven. Gedeeltelijk geconventioneerd (PC): de verstrekker is bepaalde dagen gebonden aan de in de overeenkomst vastgelegde tarieven. De verstrekker of het ziekenhuis kan u hierover meer informatie geven.
- 2) Niet geconventioneerd (NC): de verstrekker is niet gebonden 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 apothek), 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.
- 5) De volledige omschrijving van de verstrekking en de terugbetalingstarieven kan u aan de hand van de code terugvinden in de databank 'Nomensoft' die beschikbaar is op de website van het RIZIV: <http://www.Riziv.fgov.be>