

UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS Gent
C. Heymanslaan 10
9000 Gent
Riziv: 7-10670-49-000

Aufnahme in der Tagesklinik
Ihre Krankenkasse kann Ihnen auch Informationen zum Inhalt und Umfang dieses Dokuments geben sowie Sie über Ihre persönliche Versicherung informieren.

1. Ziel der Aufnahmeerklärung: Recht auf informierte Wahl in Bezug auf die finanziellen Folgen der Aufnahme

Jede tagesklinikaufnahme bringt Kosten mit sich. Sie können als Patient einige Entscheidungen treffen, die den letztendlichen Preis erheblich beeinflussen. Diese Entscheidungen treffen Sie anhand dieser Aufnahmeerklärung. Deshalb ist es sehr wichtig, das Erläuterungsformular, das Sie zusammen mit dieser Erklärung erhalten, gründlich zu lesen, bevor Sie die Aufnahmeerklärung ausfüllen und unterschreiben. Falls Sie Fragen haben, können Sie **den Dienst Fakturation unter der telefonnummer 09/332 25 72 kontaktieren** oder wenden Sie sich per **www.uzgent.be/betaling**

2. Zimmerwahl

Meine freie Arztwahl wird dadurch nicht eingeschränkt.
Ich möchte aufgenommen und behandelt werden:

ohne Honorarzuschläge und ohne Zimmerzuschlag in einem:
☐ Mehrbettzimmer

☐ in einem Einzelzimmer
mit einem Zimmerzuschlag von 78,42 Euro pro Tag

Ich nehme zur Kenntnis, dass die behandelnden Ärzte bei einer Aufnahme in einem Einzelzimmer das Recht auf **übertarifliche Honorare von höchstens 150% bis 300%** des gesetzlich festgelegten Tarifs der medizinischen Leistungen haben.

3. Aufnahme eines Kindes unter Begleitung eines Elternteils

☐ Ich wünsche, dass mein Kind unter meiner Begleitung aufgenommen und behandelt wird zum gesetzlich festgelegten Tarif, **ohne Zimmerzuschlag und ohne Honorarzuschläge. Ich weiß, dass die Aufnahme in einem Mehrbettzimmer erfolgt.**

☐ Ich wünsche ausdrücklich, dass mein Kind unter meiner Begleitung aufgenommen und gepflegt wird **in einem Einzelzimmer, ohne Zimmerzuschlag.** Ich nehme zur Kenntnis, dass die behandelnden Ärzte bei einer Aufnahme in einem Einzelzimmer das Recht auf **übertarifliche Honorare von höchstens 150% bis 300%** des gesetzlich festgelegten Tarifs der medizinischen Leistungen haben.

Die **Kosten für die Unterbringung für meinen Aufenthalt als Elternteil** (u.a. Bett, Mahlzeiten, Getränke, ...) **werde ich** zum Tarif wie er in der Preisliste der geläufigen Produkte und Dienstleistungen aufgeführt ist, **selber übernehmen.**

4. Anzahlung

☐ Ich bezahle hiermit eine Anzahlung , auf der Grundlage der Kosten berechnet , für meinen Aufenthalt .
Diese unterzeichnete Aufnahmeerklärung gilt als Empfangsbescheinigung für die gezahlte Anzahlung. Die Anzahlung wird bei der Endabrechnung vom Gesamtbetrag der Patientenrechnung abgezogen werden.

5. Rechnungsbedingungen

Alle Krankenhauskosten werden vom Krankenhaus in Rechnung gestellt werden. Zahlen Sie nie unmittelbar dem Arzt!
Siehe Allgemeine Rechnungsbedingungen der Universitätsklinik Gent.
Jeder Patient hat das Recht, über die finanziellen Auswirkungen einer tagesklinikaufnahme und seiner Zimmerwahl informiert zu werden. Jeder Patient hat das Recht, vom betreffenden Arzt über die selber zu übernehmenden Kosten für die vorzusehenden medizinischen Behandlungen informiert zu werden.
Ich habe als Anlage zu dieser Erklärung ein Erläuterungsformular erhalten, in dem die Zimmer- und Honorarzuschläge dargelegt werden. Die Übersichtsliste mit dem Preis der im Krankenhaus angebotenen Produkte und Dienstleistungen liegt zur Einsicht vor. Ich weiß, dass nicht alle Kosten im Voraus vorhersehbar sind.

Aufgestellt in Gent am / / 2025 in zweifacher Ausfertigung , bevor die Aufnahme beginnt am / / 2025 und gültig ab / / 2025.
Ich bin darüber informiert, dass ich meine Zimmerwahl jederzeit ändern kann. In diesem Fall muss eine neue Aufnahmeerklärung unterzeichnet werden.

Der Patient oder sein Vertreter	Für das Krankenhaus UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS Gent, C. Heymanslaan 10 9000 Gent, Riziv: 7-10670-49-000
Vorname, Name des Patienten oder seines Vertreters (mit Nationalregisternummer)	Vorname, Name und Eigenschaft

Um diese persönlichen Auskünfte bittet Sie die Krankenhausleitung zwecks korrekter Bearbeitung Ihrer Akte und der Rechnung für den Krankenhausaufenthalt. Infolge der allgemeinen europäischen Datenschutzverordnung (Verordnung 2016/679) und des Gesetzes vom 30.07.2018 über den Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten haben Sie das Recht auf Zugang und Berichtigung Ihrer personenbezogenen Daten.