



Factuur nr.
Opnamenr.
Naam patiënt
Geboortedatum



It is indicated how many pages are included in the invoice.

**Moorsebaan 164
9300 AALST**
Riziv-nr 71012011000
Ondernemingsnummer 0410424222
Tel. **053 72 41 30**
E-mail **Facturatie@olvz-aalist.be**



Because of privacy reasons all data referring to persons are hidden on this example document.

Verzamelstaat
Mutualiteit
Inscr. nr.
Fact. Periode 22-01-2010 tot 22-01-2010
Datum factuur 31-01-2010

FACTUUR voor ambulante zorg in het ziekenhuis

Mededeling

Alle medische (en andere) factureringen, eerste facturering voor Dijkomende ziekenhuis.

- "Ten laste ziekenfonds" = the part that is paid by the health insurer
- "Ten laste patiënt" = the so-called "remgeld" which is to be borne by the patient himself
- "Supplement" = because the treating physician has not subscribed the convention (NC), he is entitled to charge fee supplements, that are to be borne by the patient

ent mag geen en bijkomende uren van de fonds of

1. Honoraria van zorgverleners (artsen en andere verstrekkers)	Ten laste ziekenfonds	Ten laste patiënt (3)	Supplement (4)
Vergoedbare honoraria Honoraria volledig ten laste van het ziekenfonds	44,64		
Honoraria deels ten laste van het ziekenfonds			
NC	22/01/10 455711 1 57,83	2,48	
NC	22/01/10 460795 1 18,90	7,44	
NC	22/01/10 459513 1 49,31	2,48	25,00
Subtotaal 1. Honoraria van zorgverleners (artsen en andere verstrekkers)	170,74	12,40	25,00

2. Apotheek - geneesmiddelen, parafarmacie, implantaten, medische hulpmiddelen	Code	Aantal	Ten laste ziekenfonds	Ten laste patiënt (3)	Supplement (4)
2.1. Geneesmiddelen					
Vergoedbare geneesmiddelen					
Bedrag geneesmiddelen deels ten laste patiënt OMNIPAQUE 240 PR FL 10 ML	727271	1	2,52	0,93	
2.2. Parafarmaceutische producten					
INSYTE AUTOGARD BC 22G 1" L 25MM VIALON	900390	1		0,78	
Subtotaal 2. Apotheek - geneesmiddelen, parafarmacie, implantaten, medische hulpmiddelen			2,52	1,71	

TOTALEN	Ten laste ziekenfonds	Ten laste patiënt (3)	Supplement (4)
TOTAAL	173,26	14,11	25,00
TOTAAL NOG DOOR U TE BETALEN		39,11	
Door de patiënt te betalen saldo op rekening A : 428-0070301-09		39,11	

The sum of the so-called "remgeld" (here: €14.11) is to be borne by the patient himself, along with the fee supplement (here €25.00) – together, in this case: €39.11.

B91270PU.21975.P10-000041121

U kunt uw facturen elektronisch ontvangen via www.docle.be. Hiervoor dient u zich te registreren met



Moorselbaan 164
9300 AALST

Riziv-nr 71012611000
Ondernemingsnummer 0410424222
Tel. **053 72 41 30**
E-mail Facturatie@olvz-aalst.be



BR270902995-P-10-0000020

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-Vrouwziekenhuis 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 verwijlrentest 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-Vrouwziekenhuis, dienst Facturatie.
 5. Ingeval van betwisting zijn - naargelang de omvang van de eis - de rechtbank van eerste aanleg te Dendermonde hetzij het vrederecht van het tweede kanton Aalst bevoegd.
 6. De voormelde basisprijs van de verpleegdagen is eventueel vatbaar voor herziening, doch uitsluitend op grond van een overheidsbeslissing.
- Uw gegevens worden door het Onze-Lieve-Vrouwziekenhuis in een bestand opgenomen. Overeenkomstig de privacy-wet van 08.12.1992 heeft u recht op inzage en correctie van de door het Onze-Lieve-Vrouwziekenhuis bewaarde informatie.

See first page

As a patient, you need to pay yourself the sum of the "remgeld" (here: €14.11) and the fee supplement (here: €25.00). In this case, together: €39.11.

This amount can also be found on the bank transfer slip, printed on the last page of the invoice document.

Handtekening(en)
signature(s)
Unterschrift(en)

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGS-AUFTRAG

Bevrijding met de hand, alle HOOFDLETTEREN of alle in hoofd letters per zijkant
D'expédition à l'adresse, à l'adresse de tous les envois, toutes lettres ou en tout lettres par les deux par côté
Zum Ausfüllen mit der Hand alle GROSSBUCHSTABEN oder alle in schwarzer (oder blau) per Feld

Gewenste uitvoerdatum in de toekomst / Date d'évolution souhaitée dans le futur / Gewünschtes Ausführungdatum in der Zukunft

bedrag / montant / Betrag EUR CENT



3 9 1 1

Rekening opdrachtgevr

Compte donneur d'ordre

Konto des Auftraggebers (BAN)

FEREMANS GEERT FRANK
MECHELSESTEENWEG 533
2830 WILLEBROEK

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
Moorselbaan 164
9300 AALST