

STRICHKODE DES  
KRANKENHAUSES ZUR  
ELEKTRONISCHEN  
ARCHIVIERUNG DES  
SCHRIFTSTÜCKS

IDENTIFIKATION  
DES PATIENTEN  
ODER ERKENNUNGS-AUFKLEBER  
DER KRANKENKASSE

Klinik St Josef  
Klosterstrasse 9  
4780 St Vith  
080/854111  
N° INAMI 71025774000

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

Jede Krankenhausaufnahme 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 080/854393** kontaktieren.

## 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 80 Euro pro Tag

Ich nehme zur Kenntnis, dass die behandelnden Ärzte bei einer Aufnahme in einem Einzelzimmer das Recht auf **übertarifliche Honorare von höchstens 200 %** 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 Zweibettzimmer oder 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 200 %** 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 zahle hiermit eine Anzahlung von ..... Euro 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!**

Zusätzliche Informationen zu den allgemeinen Geschäftsbedingungen (wie zBsp Zahlungsweise, Zahlungsfrist, Folgen einer nicht rechtzeitigen Zahlung, ...) entnehmen Sie bitte dem Formular „Zusätzliche Informationen zur Aufnahmeerklärung“ welches gültig ist seit dem 01/02/2015.

Jeder Patient hat das Recht, über die finanziellen Auswirkungen einer Krankenhausaufnahme 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 St Vith am ..... in doppelter Ausfertigung .

Der Patient oder sein Vertreter

Für das Krankenhaus

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. Auf Grund des Gesetzes vom 8.12.1992 über den Schutz des Privatlebens im Rahmen der Verarbeitung persönlicher Daten haben Sie das Recht, die auf Ihren Namen gespeicherten Daten einzusehen und zu korrigieren.