

Contact afdeling Facturatie patiënten

Openingstijden: ma - vr, 8.30 tot 17 uur

Locatie: Ingang 12 - route 1201

Telefoonnummer: +32 (0)9 332 25 72

Contactformulier: www.uzgent.be/betaling

Postadres: UZ Gent, afdeling Facturatie patiënten

C. Heymanslaan 10 | 9000 Gent

Riziv-nummer: 71067049000

DOSSIERNUMMER: [patiëntnummer]**PATIËNT:** [naam patiënt]

Afz. UZ Gent – Fact. Pat. - C. Heymanslaan 10, B 9000 Gent

NAAM PATIËNT

STRAAT EN HUISNUMMER

POSTCODE EN GEMEENTE

LAND (INDIEN NIET BELGIË)

Herinnering onbetaalde factuur

Gent, datum

Beste

Bij nazicht van onze boekhouding stelden we vast dat een of meerdere facturen nog niet (volledig) betaald zijn. We vermelden ze op de achterkant. Kan je **binnen de 21 kalenderdagen** het openstaande bedrag via overschrijving betalen?

BETALINGSINFORMATIE

Bedrag: XX,XX euro

Rekeningnummer: BE80 3751 1174 3877

BIC code: BBRUBEBB

Op naam van: Universitair Ziekenhuis | Corneel Heymanslaan 10 | 9000 GENT

Gestructureerde mededeling: +++XXX/XXXX/XXXXX+++

Belangrijk: Deze herinnering is kosteloos. Bij een tweede aanmaning rekenen we een schadebeding van 20 euro aan.

Volgt er na de tweede aanmaning nog geen betaling, dan maken we het dossier over aan een gerechtsdeurwaarderskantoor. Het schadebeding bedraagt in dat geval XX,XX euro.

Recent betaald? Dan hoeft je niets te doen en mag je deze brief negeren.

Ben je niet akkoord met de inhoud van een factuur? Heb je vragen of betalingsmoeilijkheden? Neem dan contact op met de afdeling Facturatie patiënten via bovenstaande gegevens. Meer info vind je op www.uzgent.be/betaling.

Met vriendelijke groeten

Hilde Van der Eecken
Afdelingsverantwoordelijke Facturatie Patiënten

Patricia Fruyt
Diensthoofd Patiëntenbegeleiding en administratie

Een overzicht van je facturen? Je contactgegevens aanpassen? | mijn.uzgent.be

Universitair Ziekenhuis Gent | C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent
T +32 (0)9 332 21 11 | RPR GENT | BE 0248.015.142 | BTW BE 0232.987.862
www.uzgent.be
maatschappelijke zetel: Sint-Pietersnieuwstraat 25 | B 9000 Gent

PATIËNT: (naam van de patiënt)

Factuurnummer	Verzenddatum factuur	Vervaldatum factuur	Bedrag	Saldo
Totaal bedrag				(Totaal bedrag)