

Eindhoven, 18 september 2018

Huisregels

Identificatieplicht

Ieder dient zich ten alle tijde te kunnen identificeren door middel van een geldig legitimatiebewijs en verzekeringspasje, dit om misbruik en fraude te voorkomen van uw patiëntendossier en verzekering. Dit geldt ook voor personen onder de 14 jaar.

Mobiel

Mobiel bellen is niet toegestaan in de wachtruimte en behandelkamer, dit om overlast naar derden te voorkomen. Het is niet toegestaan te fotograferen of te filmen.

Afspraak

U wordt alleen behandeld op afspraak. Deze kan telefonisch worden gemaakt, een aanvraag kan worden ingediend via de e-mail.

Het annuleren van een afspraak moet 24 uur voor de geplande afspraak, dit kan telefonisch of per e-mail. Is de afspraak niet of niet tijdig geannuleerd, dan is Timko genoodzaakt om de verloren gereserveerde tijd in rekening te brengen. Bij het herhaaldelijk niet nakomen van afspraken, behouden we ons het recht voor om u uit te schrijven als patiënt.

Soort behandeling; bij niet nakomen van de afspraak

Soort behandeling; bij niet nakomen van de afspraak	Tarieven
1 ^e keer controle	Geen kosten
2 ^e keer controle	€ 15,-
3 ^e keer controle	€ 20,-
1 ^e keer behandeling bij tandarts	€ 25,-
2 ^e keer behandeling bij tandarts	€ 35,-
3 ^e keer controle/behandeling bij tandarts	uitschrijving

Indien u een mobiel telefoonnummer aanlevert, zenden wij u een sms een dag voor uw afspraak als herinnering. Hier worden geen rechten aan ontleend. Mocht u geen herinnering ontvangen, dan houdt dit niet in dat uw afspraak is vervallen.

Garantie

Vullingen	1 jaar
Wortelkanaalbehandeling	geen garantie mogelijk
Tandvlees behandeling	geen garantie mogelijk
Opbeetplaat	2 jaar (niet op slijtage)
Kroon/brugwerk	5 jaar (materiaal, niet op onderliggende wortels/elementen)
Prothese	1 jaar
Implantaat	5 jaar (niet rokers, halfjaarlijkse controles)
Klikgebit	1 jaar

Pijnklachten

Pijnklachten proberen wij te verhelpen binnen 24 uur. U zult in overleg akkoord moeten gaan met het aangeboden tijdstip en behandelaar. Indien u ernstige pijnklachten heeft die niet te bestrijden zijn met een pijnstiller, ongeval of heeft u een nabloedingen in de avonduren/weekend dan kunt u contact opnemen met de nooddienst ETV. Voor het gebruik maken van de nooddienst zult u akkoord moeten gaan met de door hun opgestelde voorwaarden en tarieven.

Zij zijn te bereiken op: 0900 543 77 45

Paraaf:.....

Betalingen

Indien u onder de 18 jaar bent en een Nederlandse basisverzekering heeft of een tandartsverzekering heeft dragen wij uw nota over aan factoringmaatschappij Fa-med. Fa-med dient uw nota in bij u verzekeraar en verzorgt uw eventuele particuliere rest nota. Wilt u betalingsafspraken maken, dan kan dit uitsluitend via Fa-med. Indien u betalingen niet voldoet voordat u een herinnering ontvangt of veelvuldig te late betalingen voldoet, kan Timko uw nota niet meer overdragen aan Fa-med. Met het gevolg dat u een betaling moet doen bij uw behandeling via contant of pin. De betaalde nota die u mee krijgt, kunt u alsnog zelf indienen bij uw verzekeraar.

Indien u 18 jaar of ouder bent en niet in het bezit bent van een tandartsverzekering of als het budget van uw tandartsverzekering overschreden is, dan vragen wij u een betaling te voldoen bij de behandeling via contant of pin.

Betalingsvoorwaarden

Zie voor alle betalingsvoorwaarden; www.timko-tandheelkunde.nl

Verantwoordelijkheid

U als patiënt heeft de verantwoordelijkheid om de correcte gegevens met betrekking op uw verzekering, adres en telefoonnummer aan Timko door te geven. Ook het naar waarheid aanleveren van gegevens over uw medische gezondheid valt onder uw verantwoordelijkheid.

Timko is niet aansprakelijk voor schade, diefstal of verlies van uw eigendommen.

Gedragsregels

Het is niet toegestaan om, overlast te veroorzaken, geweld te gebruiken (in woord en/of daad) of iemand te bedreigen of seksueel te intimideren. Ongepast gedrag staan wij niet toe. Iemand die de regels overtreedt spreken we hierop aan. Bij bedreiging of diefstal doen wij aangifte bij de politie. Tot gevolg kan het behandelingsovereenkomst worden beëindigd en u uit te schrijven als patiënt.

Patiëntnummer(s):.....

Naam: Dhr./Mw./Fam.:.....

Paraaf:.....

Toestemmingsformulier

Gegevens patiënt:

Patientnummer(s):.....

De heer/mevrouw/familie:.....

Telefoonnummer:.....

Emailadres:.....

Bewindvoerder:.....

Wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing*):.....

- Ik geef Tand- en Mondzorg Kliniek Timko toestemming om gegevens over mij en mijn gezondheid te verwerken in het kader van de te verlenen mondzorg. Deze toestemming omvat mede het:
- I. het verwerken van persoonsgegevens aanwezig in mijn patiëntendossier;
 - II. verstrekken van mijn persoonsgegevens aan derden in het kader van de verwerking van declaraties; administratiekantoor Fa-med en uw verzekeraar.
 - III. verstrekken van mijn persoonsgegevens aan andere zorgaanbieders, voor zover dit nodig is in het kader van mijn behandeling.
 - IV. Timko mij kan benaderen via mijn persoonsgegevens.

- Ik ben bekend met de huisregels en ga akkoord met de geldende huisregels van Tand- en Mondzorg Kliniek Timko.

* voor kinderen tot 16 jaar geldt dat de wettelijk vertegenwoordiger (mede) toestemming dient te verlenen

Plaats.....

Datum.....

Handtekening (wettelijk vertegenwoordiger indien van toepassing)

.....