

Betaalformulier patiënt

Geachte patiënt,

Bedankt voor uw aanvraag van een SelectMDx[®]-test. Door dit formulier in te vullen en te ondertekenen, stemt u ermee in dat het opgestuurde urinemonster zal worden gebruikt voor de SelectMDx-test in ons laboratorium. Daarnaast stemt u ermee in dat u de kosten van de test zult dragen, inclusief de transportkosten van de urineopvangset naar ons laboratorium in Nijmegen, indien dat transport door MDxHealth[®] wordt verzorgd.

GELIEVE duidelijk leesbaar in te vullen:

(Voor uw privacy worden deze gegevens alleen door MDxHealth gebruikt voor facturatie doeleinden. Ze worden niet langer bewaard dan nodig is en worden niet samen met uw medische gegevens of testresultaat opgeslagen)

Achternaam & voorletters:

Adres:

Postcode: Plaats: Land:

E-mailadres: Telefoon:

Ziekenhuis/kliniek: SelectMDx[®] case-ID:
(waar het monster werd genomen) (indien bekend)

Gelieve aan te vinken wat van toepassing is:

Ik wil de factuur voor de SelectMDx-test op de volgende wijze ontvangen: per post per e-mail

De urine collectie kit werd door mijzelf of mijn arts naar het laboratorium gestuurd, zonder gebruik te maken van de meegeleverde koeriers envelop. Ik ben op de hoogte van het feit dat de urine uiterlijk 5 dagen na afname van het monster in het laboratorium van MDxHealth in Nijmegen, Nederland, moet zijn bezorgd. **De kosten voor de SelectMDx-test bedragen € 332,75 inclusief BTW.**

Wanneer er gebruik wordt gemaakt van de retourservice van MDxHealth, zal de urine collectie kit door DHL[®]/FedEx[®] worden opgehaald en naar het laboratorium van MDxHealth in Nijmegen, Nederland, worden gebracht. Ik ben op de hoogte van het feit dat MDxHealth niet verantwoordelijk is voor de tijdige bezorging van het urinemonster (binnen 5 dagen na afname) bij het laboratorium. **De kosten van de SelectMDx-test, inclusief de verzending van het urinemonster naar het laboratorium per koeriersdienst, bedragen € 356,00 inclusief BTW.**

Ik verklaar hierbij akkoord te gaan met de hierboven genoemde kosten en dat ik deze kosten vooraf overschrijf naar de bankrekening van MDxHealth Servicelab B.V. te Nijmegen. Ik begrijp dat de analyse van het monster pas zal plaatsvinden nadat MDxHealth de volledige betaling heeft ontvangen. Zodra het urinemonster en de betaling beide zijn ontvangen, zullen de resultaten van de SelectMDx-test naar de arts die de test heeft aangevraagd worden verzonden. Het resultaat van de SelectMDx-test wordt niet rechtstreeks aan de patiënt meegedeeld, omdat het resultaat zorgvuldig dient te worden geïnterpreteerd in samenhang met de medische voorgeschiedenis van de patiënt.

De kosten van de test kunnen worden overgemaakt naar IBAN bankrekening: **NL 88 KRED 0633 0256 31** van de **KBC Bank (BIC: KREDNL2X)**, ten name van **MDxHealth Servicelab B.V.**, met vermelding van de naam en geboortedatum van de patiënt.

Gelieve dit formulier te ondertekenen en te scannen en het per e-mail te versturen naar **finance_nijmegen@mdxhealth.com**. Of verstuur het per fax aan: +31 88 327 2728. Als e-mailen of faxen niet mogelijk is, voeg dan dit ondertekende formulier aan het pakket met de urineopvangset toe wanneer het urinemonster naar MDxHealth verstuurt wordt, of stuur het formulier per post naar het onderstaande adres.

Handtekening voor goedkeuring:

.....
Handtekening patiënt

Naam:

Datum: - -
dag maand jaar

MDxHealth

MDxHealth Servicelab B.V. | Transistorweg 5 | 6534 AT Nijmegen, NL | T: +31 (0) 88 327 2727 | F: +31 (0) 88 327 2728 | www.mdxhealth.com
E: clientservices.eu@mdxhealth.com | KBC Bank: NL 88 KRED 0633 0256 31 | BIC: KREDNL2X | VAT: NL8171.13.824.B01 | K.v.K: 09164747