

Tarifas hospitalarias del Departamento General

(En caso de que su seguro sanitario no esté reconocido legalmente en “Schweizerisches Krankenversicherungsgesetz KVG”)

Las tarifas hospitalarias se rigen por el „Reglamento de Ingreso y Tarifas de los Hospitales Municipales Waid y Triemli” (“Aufnahme- und Taxordnung für die Stadtspitäler Waid und Triemli”) del 7 de marzo de 2012 y por la Disposición sobre Tarifas de los Hospitales Municipales Waid y Triemli (“Taxverfügung der Stadtspitäler Waid und Triemli”) del 15 de marzo de 2012.

Importante: Estas tarifas entran en vigor solamente en los casos de urgencia médica. En caso de intervenciones opcionales se aplican siempre las tarifas del departamento privado.

1. Depósito

En los siguientes casos se realizará un depósito:

30'000,-- CHF Si al ingresar en el hospital no se dispone de una cobertura completa garantizada.

20'000,-- CHF Si al ingresar en el hospital se dispone de una cobertura completa garantizada de un seguro no europeo.

20'000,-- CHF Si al ingresar en el hospital se dispone de una cobertura completa garantizada por un seguro no reconocido por ningún acuerdo europeo.

20'000,-- CHF Si al ingresar en el hospital se dispone solamente de una cobertura completa garantizada por un seguro de viaje.

Pago suplementario al depósito: En el caso de que los costes del tratamiento superen el importe del depósito realizado, el hospital estará facultado en todo momento a exigir al/a la paciente el pago suplementario de los costes no cubiertos y de los costes futuros.

2. Cuota básicas por día y por caso

	Cuota por día	Cuota por caso
Cirugía	700,-- CHF	10'500,-- CHF
Medicina	700,-- CHF	10'500,-- CHF
Clínica infantil	850,-- CHF	6'000,-- CHF
Obstetricia/Ginecología	850,-- CHF	6'000,-- CHF

El día de ingreso y el día de salida del hospital se facturarán por completo.

3. Honorarios de los médicos

Estos costes se facturarán adicionalmente **con arreglo al “Reglamento de Honorarios del Hospital Municipal de Triemli”**.

4. Cuota por cuidados intensivos

En la unidad de cuidados intensivos y en la unidad de vigilancia intensiva se facturarán adicionalmente **5'700,-- CHF** por día.

5. Cuota por implantes

Estos costes se facturarán adicionalmente **con arreglo al Reglamento de Ingreso y Tarifas**.

6. Transporte de pacientes

Estos costes se facturarán **con arreglo a la tarifa “Protección y Rescate” de la Ciudad de Zürich**.

7. Costes que serán asumidos personalmente por el paciente

- Todos los costes que no estén cubiertos por el seguro de enfermedad/seguro de accidentes.
- Gastos de teléfono, televisión, bebidas, etc.

DECLARACIÓN / OBLIGACIÓN DEPARTAMENTO GENERAL

(En caso de que su seguro sanitario no esté reconocido legalmente en Schweizerisches Krankenversicherungsgesetz KVG) a partir del 1 de enero de 2012

- Por la presente declaro tener conocimiento del reglamento de tarifas especificado en el anverso de este formulario (cuotas por caso y cuotas por día, cuotas por cuidados intensivos, cuotas por implantes, transporte de pacientes, honorarios de médicos, depósitos, pago suplementario al depósito) y deseo **ser tratado/-a en el hospital municipal de Triemli.**
- **Me comprometo a pagar por cuenta propia todos los costes hospitalarios que no sean asumidos por ningún seguro.**
- Soy consciente de que los seguros de enfermedad no asumen los gastos de tratamientos curativos que puedan estar relacionados con el **consumo abusivo de medicamentos, estupefacientes y alcohol**, razón por la que el/ la paciente los deberá pagar por cuenta propia.
- Soy consciente de que estoy obligado/-a a **pagar por cuenta propia todos** los costes expuestos, si no son cubiertos por ningún seguro.
- El **depósito** realizado por mí **sólo** se considerará **como pago por adelantado**. Me comprometo a pagar por cuenta propia todos los costes de tratamiento que superen el importe de este depósito, si no son cubiertos por ningún seguro.
- El hospital podrá exigir un pago razonable suplementario al depósito en función de la duración y el transcurso del tratamiento. Me comprometo a **pagar inmediatamente dicho pago suplementario.**
- Se cargarán además, conforme al Punto 6, los siguientes costes: transporte del/ la paciente, gastos de teléfono, televisión, bebidas, etc.

Zürich,

Paciente Firma:

Representación del/ la paciente:

En caso de que el representante del/la paciente desee que éste/-a sea tratado/-a en el Hospital Municipal de Triemli, el representante declara responder de forma solidaria de todos los costes arriba mencionados y se compromete a realizar en nombre del/de la paciente el depósito exigido por el hospital al primer requerimiento.

Representante
(responde de forma solidaria)

Apellido/nombre:

Firma: