



Dr's Neethling, Nel & Beukes

Algemene praktisyns en Huisartse

Praktyk nommer: 1563718

Tuinstraat 15
Malmesbury
7300

Tel: 022-4822552
Fax: 022-4821426
E-pos: admin@drsnnb.co.za

Pasient informasie en Betalingsooreenkoms / Patient information and Contract Pertaining to Payment

1. PASIËNT BESONDERHEDE/PATIENT DETAILS

Van Surname	Voornaam First Name
Geboortedatum Date of Birth	ID Nommer (Pasiënt) ID Nommer (Hooflid)
Tel.No. (Huis/Home) Sel.nr /Cel no:	Tel.No. (Werk/Work) E-mail:

2. PERSOON VERANTWOORDELIK VIR REKENING/PERSON RESPONSIBLE FOR ACCOUNT

Volle Name Full Names	Mnr/Mev/Me Mr/Mrs/Me
Posadres Postal Address	Kode Code
Woonadres Home Address	
Dorp City	Kode Code
Werks Besonderhede Work Details	EMAIL HOOFLID:
Tel.Nr (Home)Hooflid Sel.No Hooflid	Tel.No. (Work) Hooflid
Huistaal Home Language	Huwelikstatus Marital Status

3. MEDIESE FONDS/MEDICAL AID

Naam Name	Nommer Number
Hooflid se Naam Member's Name	Afhanklikes Dependants

4. NAASTE FAMILIE/VRIENDE/NEAREST FAMILY/FRIENDS

Naam Name	Verwantskap Relationship
Adres Address	Tel.No. Tel.Nr.

Ek, die ondergetekende, behoorlik daartoe gemagtig, bevestig al die bedinge en voorwaardes hierin en op die keersy hiervan, vervat en gee toestemming tot behandeling.

I, the undersigned, being duly authorised hereto, testify all the stipulations and conditions herein and on the reverse hereof and gives consent for treatment.

.....
Geteken/Signed

.....
Datum/Date

Bepalings en Voorwaardes van Toepassing op Betaling.

1. AANVAARDING

Die ondergetekende erken hiermee dat hy/sy aanspreeklikheid aanvaar vir die betaling van die rekening wat volg op die behandeling uitgevoer, insluitende die kostes verbonde aan die konsultasie, uitvoering van die diens, ens.

2. BETALINGSVOORWAARDES

2.1 Iedere betaling deur die verantwoordelike persoon hieringevolge sal gemaak word te die spreekkamer van Dr's Neethling, Nel & Beukes en sonder aftrekking of skuldvergelyking op die bepaalbare datum en sonder aanmaning.

2.2 Tensy skriftelik tot die teendeel ooreengekom word;

2.2.1 Sal Dr's Neethling, Nel & Beukes die verantwoordelike persoon faktureer nadat die konsultasie en/of diens uitgevoer is;

2.2.2 sal betaling onmiddellik ingevolge sodanige faktuur deur die verantwoordelike persoon verskuldig wees, maar nie later nie as 30 dae na datum van diens;

2.2.3 sal Dr's Neethling, Nel & Beukes die rekening by u mediese fonds indien, maar dit onthef nie die verantwoordelike persoon van aanspreeklikheid ingevolge hierdie ooreenkoms nie;

2.2.4 sal rente teen 18% per maand bokant die prima bankkoers soos deur Standard van tyd tot tyd gespesifiseer word, deur Dr's Neethling, Nel & Beukes gehef word ten opsigte van enige bedrag wat nie op die betaalbare datum deur die verantwoordelike persoon betaal word nie. Die rente bedrag sal maandeliks vooruit bereken word op die uitstaande bedrag verskuldig op die eerste dag van elke kalendermaand en sal so bereken en gekapitaliseer word op dieselfde dag van elke maand totdat die totale bedrag verskuldig uit hoofde hiervan verskuldig, betaal is.

3. KONTRAKBREUK:

Indien –

3.1 die verantwoordelike persoon nalaat om enige verskuldige bedrag aan Dr's Neethling, Nel & Beukes op die betaaldag te betaal, sal Dr's Neethling, Nel & Beukes geregtig wees, sonder benadeling van enige ander wetlike reg, om sonder kennisgewing aan die verantwoordelike persoon;- die naam van die verantwoordelike persoon en die name van sy afhanklikes op 'n kredietkontrolelys vir mediese lui, die Cred-Alert lys te plaas.

4. ALGEMEEN

4.1 Hierdie ooreenkoms stel die algehele ooreenkoms tussen die partye daar, en daar is geen ooreenkomste voorstellings of waarborge wat tussen die partye bestaan, anders as wat spesifiek hierin uiteengesit word nie;

4.2 Geen wysiging of modifikasie van hierdie ooreenkoms sal enige regseffek hê tensy dit op skrif geplaas word en deur iedere partye onderteken word nie.

4.3 Hiermee stem u toe dat ons kantore mag: Navrae bevestig i.v.m inligting verskaf.

4.4 Navraag by enige kredietburo verkry, gedurende oorweging van u kredietaansoek, asook indien u aansoek toegestaan word en u tydens enige periode gelde aan ons verskuldig mag wees asook om te spoor sou u die verskafte adres verlaat.

4.5 Om u rekening te onthul aan kredietburo, inligting te verskaf van die aard van betaling, en verder toestem en die reg gee om bogenoemde inligting te onthul-indien dit noodsaaklik of tot u voordeel is:-indien ons onder wetlike versite geplaas is om dit te doen-indien dit in ons of die publiek se belang is.

5. KOSTE

5.1 Alle regs- en invorderingskoste, insluitende prokureur- en kliëntkoste en uitgawes wat deur Dr's Neethling, Nel & Beukes aangegaan word ten opsigte van die verhalings en/of die invordering van die verskuldigde bedrag ingevolge hierdie ooreenkoms asook enige ander soortgelyke koste sal vir die

rekening van die verantwoordelike persoon wees en sal betaalbaar wees op aanmaning.

Terms and Conditions Pertaining to Payment

ACCEPTANCE:

The undersigned acknowledge that he/she shall be liable for the amount to be charged by Dr's Neethling, Nel & Beukes after the consultation, inclusive of any required material used by Dr's Neethling, Nel & Beukes etc.

2. TERMS OF PAYMENT:

2.1 Every payment by the responsible person arising out of or in connection herewith shall be made at Dr's Neethling, Nel & Beukes surgery free of any deductions and without set-off 'n the due date and without demand.

2.2 Unless otherwise agreed in writing;

2.2.1 Dr's Neethling, Nel & Beukes will bill the responsible person after the consultation or having affected the service;

2.2.2 Payment shall be made immediately in respect of any such bill by not later than 30 days from date of service;

2.2.3 Dr's Neethling, Nel & Beukes will sent the statement to your medical aid, but that shall not relieve the responsible person from liability in terms of this agreement.

2.2.4 Interest at the margin of 18% per month above the prime bank rate specified by Standard Bank from time to time shall be charged by Dr's Neethling, Nel & Beukes at her discretion on any amount not paid by the responsible person on due date. The amount shall be so calculated and capitalized on the same day of each and every month until the total amount due in terms hereof shall have been paid.

3. BREACH:

Should-

3.1 The responsible person fail to make payment of any amount owing to Dr's Neethling, Nel & Beukes on due date; or the name of the competent person and the names of his/her dependants shall be put on a credit control list for the medical profession , the Cred-Alert Information Bank.

4. GENERAL:

4.1 This agreement constitutes the whole and entire agreement between the parties other than those specifically set forth herein.

4.2 No Variation or modification of this agreement shall be of any force or effect unless the same shall be confirmed in writing and signed by the parties.

4.3 You agree that we may: make enquiries to confirm any information provided by you.

4.4 Seek information from any credit bureau when assessing your application for credit, and at any time during your continuing indebtedness to us including tracing or confirming your whereabouts:

4.5 Disclose the existence of your account to any credit bureau, sharing both positive and negative payment information about such account.

4.5 Furthermore, you agree that we will be entitled to obtain and disclose the above information:-if we consider that it is necessary or may be of benefit to you-where we are under a legal obligation to do so-where is in our own or the public interest that we do so.

5. COSTS:

5.1 All legal and collection costs, including attorney and client costs, charges and disbursements incurred by Dr's Neethling, Nel & Beukes in collecting or endeavouring to collect all or any amount payable by the responsible person hereunder, shall be for the account of the responsible person and payable on demand.

Parafeer:.....