



Clairs Vallons

(Re)construire, ensemble

Centre Médical Pédiatrique Clairs Vallons asbl

Rue de Mont-Saint-Guibert, 24
1340 Ottignies – Belgique
Tél: 010 48 02 11 – Fax: 010 18 02 07
info@clairsvallons.be – www.clairsvallons.be

RPM Nivelles BE 0445161605

Fondation des Brûlés

Frans Landrainstraat 43
1970 WEZEMBEEK-OPPEM

Facture n° **20230298** du **31/03/2023**

Page 1

Pour Séjour du **01/03/2023** au **31/03/2023**

De **LERAT Loukas**

NISS **09042316570**

13444 / 2

Libellé	Quant.	Prix Unitaire	Montant total		
			À charge de l'O.A.	À charge du patient	Total
Forfait interne (777302)	31	526,28	16.314,68		16.314,68
QPP interne 2ème jour TIP+VIPO+PNP+Comm.rel.10	31	6,76	-209,56	209,56	
Consultations & frais médicaux (960083)				11,00	11,00
Total en EUR			16.105,12	220,56	16.325,68

Calendrier du mois :

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
 P
 31 P (Présent 100%)

TOTAL A PAYER : **220,56** EUR

Certifie sincère et véritable.

LE DIRECTEUR,
Th. GUISLAIN

Toutes nos factures sont payables au comptant. Le non paiement à échéance entraînera de plein droit et sans mise en demeure, en plus du principal, le paiement à titre de clause pénale d'une indemnité de 15% des sommes dues avec un minimum de 50€ et d'un intérêt de retard de 12% l'an. En cas de litige, les tribunaux de Nivelles sont seuls compétents.

Signature(s)

ORDRE DE VIREMENT



Si complété à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case

Date d'exécution souhaitée dans le futur

Montant

EUR

CENT

220,56

Compte donneur d'ordre (IBAN)

Nom et adresse donneur d'ordre

Fondation des Brûlés
Frans Landrainstraat 43
1970 WEZEMBEEK-OPPEM

Compte bénéficiaire (IBAN)

BE70 6353 2777 0125

BIC bénéficiaire

BNAGBEBBXXX

Nom et adresse bénéficiaire

Communication

Facture 20230298 - 13444/2 - LERAT Loukas

Identification de l'hôpital
Clinique Saint Pierre

Patient : LERAT, LOUKAS
RÉSIDENCE KENNEDY(THN) 48
6530 THUIN

Avenue Reine Fabiola, 9
1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-NEUV
Numéro I.N.A.M.I. : 7/10043/94/000
Numéro BCE : 0410508057
Téléphone : 010/437.712

LERAT, LOUKAS
C/O CLAIRS VALLONS
RUE DE MONT-ST-GUIBERT 24
1340 OTTIGNIES

Numéro de facture : 234904881
Date de facture : 28/02/2023
Date d'envoi : 16/03/2023
Numéro de dossier : 0001016583
Numéro d'admission : 0014183270
Date de naissance : 23/04/2009
Mutualité : 319/09042316570 (101/101)
Soins du : 10/02/2023
au : 10/02/2023

Communication:

Toutes les prestations médicales (ou paramédicales) sont facturées par l'hôpital, le patient ne peut recevoir d'autre facture que celle établie par l'hôpital. Exceptionnellement, des facturations complémentaires, pour lesquelles les données ne sont pas encore disponibles au moment de l'expédition de la première facturation, ou des rectifications peuvent être envoyées plus tard au patient. Pour des explications complémentaires ou demandes de plus de détails concernant les prestations : adressez-vous à votre mutuelle ou à l'hôpital.

1. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs)	Stat. Disp. (1)	Admission	Date	Code (4)	Nbre	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires remboursables Honoraires partiellement à charge de la mutualité CONSULTATIONS, VISITES ET AVIS VAN DER ELST, PATRICK	NC	0014183270	10/02/23	101636	1	26,48	3,00	
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins						26,48	3,00	0,00
TOTAL						26,48	3,00	0,00
TOTAL à payer par le patient								3,00
Solde à payer par le patient au compte :								3,00
BE82 7320 0789 7568 BIC : CREGBEBB								
AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++423/4904/88120+++								

- (1) Conventionné (C) : le dispensateur est lié aux tarifs fixés dans une convention.
Partiellement conventionné (PC) : le dispensateur est certains jours lié aux tarifs fixés dans la convention.
Le dispensateur ou l'hôpital peuvent vous donner plus d'informations à ce sujet.
Non conventionné (NC) : le dispensateur n'est pas lié aux tarifs fixés dans une convention.
- (2) La rubrique "A charge du patient" comprend les montants personnels prévus légalement, des montants pour des produits non-remboursables (rubrique pharmacie), des montants pour des prestations pour lesquelles l'assurance maladie n'intervient pas (rubrique honoraires) et des "autres montants" (rubriques "Frais divers" et "Autres fournitures") et montants entièrement à charge du patient pour lesquels la TVA est due (montants hors TVA)
- (3) Supplément : est facturé en plus du montant officiel des honoraires. Ces montants peuvent être facturés par des médecins non-conventionnés ou partiellement conventionnés et sont entièrement à charge du patient.
- (4) Vous pouvez trouver la description complète de la prestation et ses tarifs de remboursement en introduisant le code de celle-ci dans la banque de données "Nomensoft" disponible sur le site web de l'INAMI : <http://www.inami.fgov.be>.

C0555P012199-111-0000-1414

Identification de l'hôpital
Clinique Saint Pierre

Patient : LERAT, LOUKAS
RÉSIDENCE KENNEDY(THN) 48
6530 THUIN

Avenue Reine Fabiola, 9
1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-NEUV
Numéro I.N.A.M.I. : 7/10043/94/000
Numéro BCE : 0410508057
Téléphone : 010/437.712

LERAT, LOUKAS
C/O CLAIRS VALLONS
RUE DE MONT-ST-GUIBERT 24
1340 OTTIGNIES

Numéro de facture : 234904880
Date de facture : 28/02/2023
Date d'envoi : 16/03/2023
Numéro de dossier : 0001016583
Numéro d'admission : 0014181334
Date de naissance : 23/04/2009
Mutualité : 319/09042316570 (101/101)
Soins du : 9/02/2023
au : 9/02/2023

Communication:

Toutes les prestations médicales (ou paramédicales) sont facturées par l'hôpital, le patient ne peut recevoir d'autre facture que celle établie par l'hôpital. Exceptionnellement, des facturations complémentaires, pour lesquelles les données ne sont pas encore disponibles au moment de l'expédition de la première facturation, ou des rectifications peuvent être envoyées plus tard au patient.
Pour des explications complémentaires ou demandes de plus de détails concernant les prestations : adressez-vous à votre mutuelle ou à l'hôpital.

1. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs)	Stat. Disp. (1)	Admission	Date	Code (4)	Nbre	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires remboursables								
Honoraires entièrement à charge de la mutualité						12,55		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité								
CONSULTATIONS, VISITES ET AVIS GILBERT, GERALDINE	C	0014181334	9/02/23	103471	1	65,96	3,00	
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins						78,51	3,00	0,00
5. Frais divers		Admission	Code	Nombre		A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
SUPL EXPEDITION FAC		0014181334	960455	1			5,00	
Sous-total 5 - Frais divers						0,00	5,00	
TOTAUX						78,51	8,00	0,00
TOTAL à payer par le patient								8,00
Solde à payer par le patient au compte :								8,00
								BE82 7320 0789 7568 BIC : CREGBEBB
								AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++423/4904/88019+++

- (1) Conventiionné (C) : le dispensateur est lié aux tarifs fixés dans une convention.
Partiellement conventiionné (PC) : le dispensateur est certains jours lié aux tarifs fixés dans la convention.
Le dispensateur ou l'hôpital peuvent vous donner plus d'informations à ce sujet.
Non conventiionné (NC) : le dispensateur n'est pas lié aux tarifs fixés dans une convention.
- (2) La rubrique "A charge du patient" comprend les montants personnels prévus légalement, des montants pour des produits non-remboursables (rubrique pharmacie), des montants pour des prestations pour lesquelles l'assurance maladie n'intervient pas (rubrique honoraires) et des "autres montants" (rubriques "Frais divers" et "Autres fournitures") et montants entièrement à charge du patient pour lesquels la TVA est due (montants hors TVA)
- (3) Supplément : est facturé en plus du montant officiel des honoraires. Ces montants peuvent être facturés par des médecins non-conventiionnés ou partiellement conventiionnés et sont entièrement à charge du patient.
- (4) Vous pouvez trouver la description complète de la prestation et ses tarifs de remboursement en introduisant le code de celle-ci dans la banque de données "Nomensoft" disponible sur le site web de l'INAMI : <http://www.inami.fgov.be>.

C0555P012169-11-0000-1241