

Identification de l'hôpital : Grand Hôpital de Charleroi
 Patient : BETTENS, LUCIE
 Rue DE L' AMITIE (MLZ) 7
 B-7140 MORLANWELZ

avenue du Centenaire 73
 061 MONTIGNIES-SUR-SAMBRE
 Numéro I.N.A.M.I. : 7/10010/30/000
 Numéro BCE : 0894384837
 Téléphone : 071/10.80.00

BETTENS, LUCIE
 RUE DE L' AMITIE (MLZ) 7
 B-7140 MORLANWELZ

Numéro de facture : 214078190
 Date de facture : 31/03/2021
 Date d'envoi : 28/04/2021
 Numéro de dossier : 0005002641
 Date de naissance : 2/10/2008
 Nationalité : 317/08100215651 (110/110)
 Période du : 9/03/2021
 au : 9/03/2021

Communication:
 Les prestations médicales (ou paramédicales) sont facturées par l'hôpital, le patient ne peut recevoir
 autre facture que celle établie par l'hôpital. Exceptionnellement, des facturations complémentaires,
 auxquelles les données ne sont pas encore disponibles au moment de l'expédition de la première facturation,
 les 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.

Honoraires des prestataires	Stat.	Admission	Date	Code	Nbre	A charge de la mutuelité	A charge du patient	Supplément
(soins (médecins ou autres prestataires))	(1)			(4)			(2)	(3)
Honoraires remboursables								

						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires partiellement à charge de la mutualité								
PRESTATIONS TECHNIQUES								
HANS, NADINE	C	0017567161	9/03/21	145272	1	1,96	0,65	
Honoraires entièrement à charge du patient								
HANS, NADINE	C							
CONSULTATION CABINET SPECIALISTE		0017567161	9/03/21	102012	1		22,08	
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins						1,96	22,73	0,00

Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
	Admission	Date	Code	Nbre				
1. Médicaments								
Médicaments non remboursables								
HIBIDIL MINIPLASCO 15 ML UD	0017567161	9/03/21	0291971	1			0,63	
FUCICORT LIPID CREME 30 G	0017567161	9/03/21	3007960	30			16,03	
2 Produits parapharmaceutiques								
GROS PANS.SET (8M)	0017567161	9/03/21	7799976	1			4,04	
JELONET PARAFF.10X10	0017567161	9/03/21	7799976	1			1,02	

	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Sous-total 2 - Pharmacie	0,00	21,72	0,00
TVAUX	1,96	44,45	0,00
TOTAL à payer par le patient			44,45
Montant à payer par le patient au compte :	BE74 7955 6816 9607 BIC : GKCCBEBB AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++621/4078/19073+++		44,45

- 1) Conventiionné (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>.

T

Modalités de paiement :

La somme due non payée dans les 15 jours de la date de réception de la facture sera majorée de plein droit et sans mise en demeure, d'une indemnité forfaitaire de 15% de la dite somme avec un minimum de 20 euros.

Le montant majoré est productif d'intérêts de plein droit et sans mise en demeure au taux légal autorisé par la loi, chaque mois entamé étant considéré comme un mois complet.

La somme due et non contestée par le Service Financier Patients qui ne serait pas remboursée au patient à l'issue d'une période de 2 mois à dater de la réclamation écrite lui donnera droit à une indemnité forfaitaire de 15% de la dite somme avec un maximum de 20 euros.

En cas de litige, seuls les tribunaux de Charleroi sont compétents.

0 3

4 4 , 4 5

BETTENS, LUCIE
 RUE DE L' AMITIE(MLZ) 7
 7140 MORLANWELZ

T

B E 7 4 7 9 5 5 6 8 1 6 9 6 0 7

G K C C B E B B

GRAND HOPITAL DE CHARLEROI
 AVENUE DU CENTENAIRE 73
 6061 MONTIGNIES-SUR-SAMBRE

+ + + 6 2 1 / 4 0 7 8 / 1 9 0 7 3 + + +