

Numéro de facture : 214346012

Page gén. : 2

Date d'envoi : 25/11/2021

Page : 2

Patient : BOUTON, CHRISTIANE

Référence établissement : 0004150346

						A charge	A charge	Supplément
						de la	du	(3)
						mutualité	patient (2)	
Honoraires partiellement à charge de la mutualité								
CONSULTATIONS ET VISITES								
HANS, NADINE						C	0018169940	7/10/21
						102012	1	19,08
								3,00
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins								19,08
								3,00
								0,00
TOTAUX								19,08
								3,00
								0,00
TOTAL à payer par le patient								3,00
Solde à payer par le patient au compte :								3,00
						BE74 7955 6816 9607	BIC : GKCCBEBB	
						AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++621/4346/01278+++		

T

|=====|

- (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>.

Modalités de paiement :

Toute 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.

Ce 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.

Toute 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

3 , 0 0

BOUTON, CHRISTIANE
RUE PETITE HOLLANDE 85
6060 GILLY

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