

Identification de l'hôpital  
 Grand Hôpital de Charleroi  
 Joseph, S Thérèse, IMTR, ND, RF

Patient : DRANCOURT, VIRGINIE  
 RUE DES ALOUETTES (L.L) 47  
 B-7100 LA LOUVIERE

avenue du Centenaire 73

061 MONTIGNIES-SUR-SAMBRE

N° I.N.A.M.I. : 7/10010/30/000

N° BCE : 0894384837

Téléphone : 071/10.80.00

DRANCOURT, VIRGINIE

RUE DES ALOUETTES (L.L) 47

B-7100 LA LOUVIERE

N° de facture : 214160961

Date de facture : 31/05/2021

Date d'envoi : 24/06/2021

N° de dossier : 0004979354

Date de naissance : 27/05/1983

Identifiant : 317/83052748694 (121/121)

Date de début : 11/05/2021

Date de fin : 25/05/2021

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, pour lesquelles les données ne sont pas encore disponibles au moment de l'expédition de la première facturation, 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.

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

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

T

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires entièrement à charge de la mutualité						37,43		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité								
BIOLOGIE CLINIQUE								
Demandé par : JENNES, SERGE								
KORNREICH, ANNE	C	0017767945	21/05/21	592955	1	29,08	3,72	
CONSULTATIONS ET VISITES								
ISACU, CIPRIAN	C	0017743256	11/05/21	102012	1	19,08	3,00	
ISACU, CIPRIAN	C	0017772655	25/05/21	102012	1	19,08	3,00	
ETIENNE, LEON	C	0017767945	21/05/21	102012	1	19,08	3,00	
JENNES, SERGE	C	0017768922	23/05/21	102491	1	8,35	1,00	
JENNES, SERGE	C	0017768922	23/05/21	102535	1	24,06	3,00	
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins						156,16	16,72	0,00

						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux								
1. Médicaments								
Médicaments remboursables								
Montant médicaments en partie à charge du patient								
FLAMMAZINE CREME POT 500 G 1 %		0017743256	11/05/21	0707216	100	17,02	3,00	

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

T

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

					A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
FLAMMAZINE CREME POT 500 G 1 %	0017772655	25/05/21	0707216	100	17,02	3,00	
Médicaments non remboursables							
FURACINE POMMADE SOLUBLE DRESS	0017767945	21/05/21	0476275	60		13,92	
HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD	0017768922	23/05/21	1160597	1		1,90	
2 Produits parapharmaceutiques							
DIPHOTERINE MICRODAP	0017743256	11/05/21	7799976	1		34,56	
BAND. TUB.EL. E (1M)	0017743256	11/05/21	7799976	1		2,29	
BAND. FIXAT. 6CM(1M)	0017743256	11/05/21	7799976	2		0,14	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0017743256	11/05/21	7799976	2		0,68	
COMPRESSE STERILE 90	0017767945	21/05/21	7799976	3		1,11	
BAND. TUB.EL. E (1M)	0017767945	21/05/21	7799976	1		2,29	
JELONET PARAFF.10X10	0017767945	21/05/21	7799976	3		3,06	
VELPEAU 90GR 05CMX4M	0017767945	21/05/21	7799976	1		1,56	
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0017767945	21/05/21	7799976	2		3,68	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0017767945	21/05/21	7799976	1		0,34	
FLAMMAZINE TUBE 50 G	0017768922	23/05/21	7799976	1		0,74	
BAND. TUB.EL. F (1M)	0017768922	23/05/21	7799976	1		1,32	
BAND. FIXAT. 6CM(1M)	0017768922	23/05/21	7799976	1		0,07	
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0017768922	23/05/21	7799976	1		1,84	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0017768922	23/05/21	7799976	2		0,68	
BAND. STÉR. 6 CM	0017772655	25/05/21	7799976	1		1,77	
VELPEAU 90GR 05CMX4M	0017772655	25/05/21	7799976	1		1,56	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0017772655	25/05/21	7799976	2		0,68	
PURILON GEL 15 G	0017772655	25/05/21	7799976	1		1,22	
Sub-total 2 - Pharmacie					34,04	81,41	0,00

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

T

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

					A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
FLAMMAZINE CREME POT 500 G 1 %	0017772655	25/05/21	0707216	100	17,02	3,00	
Médicaments non remboursables							
FURACINE POMMADE SOLUBLE DRESS	0017767945	21/05/21	0476275	60		13,92	
HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD	0017768922	23/05/21	1160597	1		1,90	
2 Produits parapharmaceutiques							
DIPHOTERINE MICRODAP	0017743256	11/05/21	7799976	1		34,56	
BAND. TUB.EL. E (1M)	0017743256	11/05/21	7799976	1		2,29	
BAND. FIXAT. 6CM(1M)	0017743256	11/05/21	7799976	2		0,14	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0017743256	11/05/21	7799976	2		0,68	
COMPRESSE STERILE 90	0017767945	21/05/21	7799976	3		1,11	
BAND. TUB.EL. E (1M)	0017767945	21/05/21	7799976	1		2,29	
JELONET PARAFF.10X10	0017767945	21/05/21	7799976	3		3,06	
VELPEAU 90GR 05CMX4M	0017767945	21/05/21	7799976	1		1,56	
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0017767945	21/05/21	7799976	2		3,68	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0017767945	21/05/21	7799976	1		0,34	
FLAMMAZINE TUBE 50 G	0017768922	23/05/21	7799976	1		0,74	
BAND. TUB.EL. F (1M)	0017768922	23/05/21	7799976	1		1,32	
BAND. FIXAT. 6CM(1M)	0017768922	23/05/21	7799976	1		0,07	
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0017768922	23/05/21	7799976	1		1,84	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0017768922	23/05/21	7799976	2		0,68	
BAND. STÉR. 6 CM	0017772655	25/05/21	7799976	1		1,77	
VELPEAU 90GR 05CMX4M	0017772655	25/05/21	7799976	1		1,56	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0017772655	25/05/21	7799976	2		0,68	
PURILON GEL 15 G	0017772655	25/05/21	7799976	1		1,22	
Sub-total 2 - Pharmacie					34,04	81,41	0,00

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
TVAUX	190,20	98,13	0,00
TOTAL à payer par le patient			98,13
solde à payer par le patient au compte :	BE74 7955 6816 9607 BIC : GKCCBEBB AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++621/4160/96106+++		98,13

- 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 :

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.  
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.  
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

9 8 , 1 3

DRANCOURT, VIRGINIE  
RUE DES ALOUETTES (L.L) 47  
7100 LA LOUVIERE

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 1 6 0 / 9 6 1 0 6 + + +