

Identification de l'hôpital Patient : DRANCOURT, VIRGINIE
 Grand Hôpital de Charleroi RUE DES ALOUETTES(L.L) 47
 S Joseph, S Thérèse, IMTR, ND, RF B-7100 LA LOUVIERE

Avenue du Centenaire 73
 6061 MONTIGNIES-SUR-SAMBRE
 Numéro I.N.A.M.I. : 7/10010/30/000
 Numéro BCE : 0894384837 DRANCOURT, VIRGINIE
 Téléphone : 071/10.80.00

Numéro de facture : 224512204 RUE DES ALOUETTES(L.L) 47
 Date de facture : 31/01/2022 B-7100 LA LOUVIERE
 Date d'envoi : 2/03/2022
 Numéro de dossier : 0004979354

Date de naissance : 27/05/1983
 Mutualité : 319/83052748694 (121/121)
 Soins du : 20/01/2022
 au : 20/01/2022

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

T

							A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires entièrement à charge de la mutualité							7,30		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité									
CONSULTATIONS ET VISITES HANS, NADINE									
	C	0018473074	20/01/22	102012	1	19,24	3,00		
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins							26,54	3,00	0,00
							A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
2. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux									
2.1. Médicaments									
Médicaments remboursables									
Montant médicaments en partie à charge du patient									
		FLAMMAZINE CREME POT 500 G 1 %	0018473074	20/01/22	0707216	100	17,02	3,00	
Médicaments non remboursables									
		HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD	0018473074	20/01/22	1160597	1		1,90	
2.2 Produits parapharmaceutiques									
		PETIT PANSEMENT (3M)	0018473074	20/01/22	7799976	1		1,93	
		BAND. TUB.EL. G (1M)	0018473074	20/01/22	7799976	2		3,20	

0 3

 ***** *****

T

 ***** *****

Numéro de facture : 224512204
Date d'envoi : 2/03/2022
Patient : DRANCOURT, VIRGINIE

Page gén. : 3
Page : 3
Référence établissement : 0004979354

	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
VELPEAU 90GR 15CMX4M	0018473074	20/01/22	7799976
	2		5,36
Sous-total 2 - Pharmacie	17,02	15,39	0,00
TOTAUX	43,56	18,39	0,00
TOTAL à payer par le patient			18,39
Solde à payer par le patient au compte :	BE74 7955 6816 9607	BIC : GKCCBEBB	18,39
	AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++622/4512/20488+++		

- (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-conventiionnés 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>.

0 3

T

Numéro de facture : 224512204

Page gén. : 4

Date d'envoi : 2/03/2022

Page : 4

Patient : DRANCOURT, VIRGINIE

Référence établissement : 0004979354

=====|

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

1 8 , 3 9

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

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 2 / 4 5 1 2 / 2 0 4 8 8 + + +