

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

Patient : EL BOUNI, FATIHA
RUE DES CUEILLEURS 10
B-6060 GILLY

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

EL BOUNI, FATIHA
RUE DES CUEILLEURS 10
B-6060 GILLY

Numéro de facture : 214316479
Date de facture : 30/09/2021
Date d'envoi : 27/10/2021
Numéro de dossier : 0004643533

Date de naissance : 13/12/1972
Mutualité : 317/72121319442 (101/101)
Soins du : 1/09/2021
au : 30/09/2021

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								

T

						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires entièrement à charge de la mutualité						45,54		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité								
BIOLOGIE CLINIQUE								
Demandé par : HANS, NADINE								
	KORNREICH, ANNE	C	0018099319	14/09/21	592955	1	29,08	3,72
Demandé par : JENNES, SERGE								
	KORNREICH, ANNE	C	0018062906	2/09/21	592955	1	29,08	3,72
CONSULTATIONS ET VISITES								
	ISACU, CIPRIAN	C	0018088030	10/09/21	102012	1	19,08	3,00
	HANS, NADINE	C	0018062906	2/09/21	102012	1	19,08	3,00
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins						141,86	13,44	0,00
2. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux								
2.1. Médicaments								
Médicaments non remboursables								
	HIBIDIL MINIPLASCO 15 ML UD		0018099319	14/09/21	0291971	1		0,63
	HIBIDIL MINIPLASCO 15 ML UD		0018119693	21/09/21	0291971	1		0,63
	HIBIDIL MINIPLASCO 15 ML UD		0018148236	30/09/21	0291971	1		0,63
	FUCIDIN CREME 15 G		0018099319	14/09/21	0671461	15		5,75
	HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD		0018058848	1/09/21	1160597	1		1,90

					A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
ISO-BETADINE GEL 100 G	0018062906	2/09/21	1522010	100		6,67	
2.2 Produits parapharmaceutiques							
COMPRESSE STERILE 90	0018058848	1/09/21	7799976	1		0,37	
PETIT PANSEMENT (3M)	0018058848	1/09/21	7799976	1		1,93	
VELPEAU 90GR 15CMX4M	0018058848	1/09/21	7799976	2		5,36	
JELONET PARAFF.10X10	0018058848	1/09/21	7799976	8		8,16	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0018058848	1/09/21	7799976	2		0,68	
COMPRESSE GAZE 05X5	0018062906	2/09/21	7799976	1		0,20	
PETIT PANSEMENT (3M)	0018088030	10/09/21	7799976	1		1,93	
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0018088030	10/09/21	7799976	1		1,84	
URIAGE XEMOSE CREME	0018088030	10/09/21	7799976	1		12,69	
GROS PANS.SET (8M)	0018099319	14/09/21	7799976	1		4,04	
COMP. 07,5X7,5CM 8PL	0018099319	14/09/21	7799976	1		0,04	
JELONET PARAFF.10X10	0018099319	14/09/21	7799976	2		2,04	
GROS PANS.SET (8M)	0018119693	21/09/21	7799976	1		4,04	
GROS PANS.SET (8M)	0018148236	30/09/21	7799976	1		4,04	
BAND. TUB.EL. E (1M)	0018148236	30/09/21	7799976	1		2,29	
BAND. TUB.EL. F (1M)	0018148236	30/09/21	7799976	1		1,32	
VELPEAU 90GR 15CMX4M	0018148236	30/09/21	7799976	1		2,68	
Sous-total 2 - Pharmacie					0,00	69,86	0,00
TOTAUX					141,86	83,30	0,00
TOTAL à payer par le patient							83,30

	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Solde à payer par le patient au compte :	BE74 7955 6816 9607	BIC : GKCCBEBB	83,30
	AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++621/4316/47933+++		

- (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>.

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.

EL BOUNI, FATIHA
RUE DES CUEILLEURS 10
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 1 6 / 4 7 9 3 3 + + +