

```

=====
Identification de l'hôpital                Patient : EL BOUNI, FATIHA
Grand Hôpital de Charleroi                RUE DES CUEILLEURS 10
S Joseph,S Thérèse,IMTR,ND,RF            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

Numéro de facture : 214361914
Date de facture : 31/10/2021
Date d'envoi : 25/11/2021
Numéro de dossier : 0004643533

Date de naissance : 13/12/1972
Mutualité : 317/72121319442 (101/101)
Soins du : 1/10/2021
au : 27/10/2021
=====

```

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

```

*****
*****
*****

```

Numéro de facture : 214361914
 Date d'envoi : 25/11/2021
 Patient : EL BOUNI, FATIHA

Page gén. : 2
 Page : 2
 Référence établissement : 0004643533

							A charge	A charge	Supplément
							de la	du	(3)
							mutualité	patient (2)	
Honoraires entièrement à charge de la mutualité							89,25		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité									
RADIOLOGIE									
Demandé par : HANS, NADINE									
STENIER, OLIVIER	C	0018150194	1/10/21	460795	1	24,91	2,97		
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins							114,16	2,97	0,00
							A charge	A charge	Supplément
							de la	du	(3)
							mutualité	patient (2)	
2. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux									
2.1. Médicaments									
Médicaments non remboursables									
HIBIDIL MINIPLASCO 15 ML UD		0018169925	7/10/21	0291971	1		0,63		
FUCIDIN CREME 15 G		0018169925	7/10/21	0671461	15		5,75		
2.2 Produits parapharmaceutiques									
GROS PANS.SET (8M)		0018169925	7/10/21	7799976	1		4,04		
JELONET PARAFF.10X10		0018169925	7/10/21	7799976	1		1,02		
PETIT PANSEMENT (3M)		0018208278	19/10/21	7799976	1		1,93		
Sous-total 2 - Pharmacie							0,00	13,37	0,00

0 3

T

Numéro de facture : 214361914
Date d'envoi : 25/11/2021
Patient : EL BOUNI, FATIHA

Page gén. : 3
Page : 3
Référence établissement : 0004643533

	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
TOTAUX	114,16	16,34	0,00
TOTAL à payer par le patient			16,34
Solde à payer par le patient au compte :	BE74 7955 6816 9607	BIC : GKCCBEBB	16,34
	AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++621/4361/91472+++		

- (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>.

0 3

T

Numéro de facture : 214361914

Page gén. : 4

Date d'envoi : 25/11/2021

Page : 4

Patient : EL BOUNI, FATIHA

Référence établissement : 0004643533

=====|

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 6 , 3 4

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 6 1 / 9 1 4 7 2 + + +