

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

Patient : GREMEZ, EMMANUEL  
RUE CUQUEGNIES (R) 7  
B-6500 BEAUMONT

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

GREMEZ, EMMANUEL  
RUE CUQUEGNIES (R) 7  
B-6500 BEAUMONT

Numéro de facture : 214467553  
Date de facture : 31/12/2021  
Date d'envoi : 2/02/2022  
Numéro de dossier : 0004988269

Date de naissance : 1/03/1994  
Mutualité : 134/94030140112 (420/460)  
Soins du : 6/12/2021  
au : 30/12/2021

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. (1)	Admission	Date	Code (4)	Nbre de la mutualité	A charge du patient (2)	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires remboursables								

\*\*\*\*\*

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

T

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

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

\*\*\*\*\*

Numéro de facture : 214467553  
 Date d'envoi : 2/02/2022  
 Patient : GREMEZ, EMMANUEL

Page gén. : 2  
 Page : 2  
 Référence établissement : 0004988269

							A charge	A charge	Supplément
							de la	du	(3)
							mutualité	patient (2)	
Honoraires entièrement à charge de la mutualité							40,44		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité									
Demandé par : ISACU, CIPRIAN VANDEBENDERIE, JEAN-NOEL C   0018410076   28/12/21   424675   1							5,43	1,81	
Demandé par : HANS, NADINE VANDEBENDERIE, JEAN-NOEL C   0018414640   30/12/21   424675   1							5,43	1,81	
Demandé par : FOSTIER, GUILLAUME VANDEBENDERIE, JEAN-NOEL C   0018405910   26/12/21   424675   1							5,43	1,81	
Honoraires entièrement à charge du patient									
HANS, NADINE C   CONSULTATION CABINET SPECIALISTE   0018414640   30/12/21   102012   1								22,08	
FOSTIER, GUILLAUME C   SUPPL CONSULT URG SPECIALISTE WE ET F   0018405910   26/12/21   102491   1								9,35	
CONSULTATION CABINET SPECIALISTE ACCR   0018405910   26/12/21   102535   1								27,06	
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins							56,73	63,92	0,00
2. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux									
							A charge	A charge	Supplément
							de la	du	(3)
							mutualité	patient (2)	

\*\*\*\*\*

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

T

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

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

\*\*\*\*\*

Numéro de facture : 214467553  
 Date d'envoi : 2/02/2022  
 Patient : GREMEZ, EMMANUEL

Page gén. : 3  
 Page : 3  
 Référence établissement : 0004988269

						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
2.1. Médicaments								
Médicaments non remboursables								
ISO-BETADINE GEL 100 G	0018410076	28/12/21	1522010	100			6,67	
ISO-BETADINE GEL 100 G	0018414640	30/12/21	1522010	100			6,67	
FUCICORT LIPID CREME 30 G	0018410076	28/12/21	3007960	30			16,03	
FUCICORT LIPID CREME 30 G	0018414640	30/12/21	3007960	30			16,03	
2.2 Produits parapharmaceutiques								
COMPR. STERILE 10X10	0018405910	26/12/21	7799976	2			0,40	
COMPRESSE STERILE 90	0018405910	26/12/21	7799976	2			0,74	
FLAMMAZINE TUBE (10	0018405910	26/12/21	7799976	1			0,74	
VELPEAU 90GR 15CMX4M	0018405910	26/12/21	7799976	1			2,68	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0018405910	26/12/21	7799976	2			0,68	
COMPRESSE STERILE 90	0018410076	28/12/21	7799976	1			0,37	
PETIT PANSEMENT (3M)	0018410076	28/12/21	7799976	1			1,93	
BAND.FIX ADH12CM(1M)	0018410076	28/12/21	7799976	1			0,44	
JELONET PARAFF.10X10	0018410076	28/12/21	7799976	6			6,12	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0018410076	28/12/21	7799976	4			1,36	
COMPRESSE STERILE 90	0018414640	30/12/21	7799976	1			0,37	
PETIT PANSEMENT (3M)	0018414640	30/12/21	7799976	1			1,93	
JELONET PARAFF.10X10	0018414640	30/12/21	7799976	5			5,10	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0018414640	30/12/21	7799976	4			1,36	
Sous-total 2 - Pharmacie						0,00	69,62	0,00

0 3

\*\*\*\*\*

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

T

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

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

\*\*\*\*\*

Numéro de facture : 214467553  
Date d'envoi : 2/02/2022  
Patient : GREMEZ, EMMANUEL

Page gén. : 4  
Page : 4  
Référence établissement : 0004988269

	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
TOTAUX	56,73	133,54	0,00
TOTAL à payer par le patient			133,54
Solde à payer par le patient au compte : BE74 7955 6816 9607 BIC : GKCCBEBB 133,54			
AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++621/4467/55378+++			

- (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

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

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

\*\*\*\*\*

Numéro de facture : 214467553  
Date d'envoi : 2/02/2022  
Patient : GREMEZ, EMMANUEL

Page gén. : 5  
Page : 5  
Référence établissement : 0004988269

=====|

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 3 3 , 5 4

GREMEZ, EMMANUEL  
RUE CUQUEGNIES (R) 7  
6500 BEAUMONT

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 4 6 7 / 5 5 3 7 8 + + +