

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 : 224974911

Date de facture : 30/11/2022

Date d'envoi : 26/12/2022

Numéro de dossier : 0004988269

Date de naissance : 1/03/1994

Mutualité : 134/94030140112 (420/460)

Soins du : 23/10/2022

au : 15/11/2022

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 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						28,44		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité								
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0018847455	7/11/22	558390	1	13,23	5,66	
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0018847455	15/11/22	558390	1	13,23	5,66	
BIOLOGIE CLINIQUE								
Demandé par : SAIDANE, GHUEDER								
KORNREICH, ANNE	C	0019314422	3/11/22	592911	1	23,72	8,70	
Demandé par : JENNES, SERGE								
KORNREICH, ANNE	C	0019321001	7/11/22	592911	1	23,72	8,70	
KORNREICH, ANNE	C	0019344118	15/11/22	592911	1	23,72	8,70	
CONSULTATIONS ET VISITES								
HANS, NADINE	C	0019314422	3/11/22	105652	1	10,69	12,00	
HANS, NADINE	C	0019344118	15/11/22	105652	1	10,69	12,00	
Demandé par : ISACU, CIPRIAN								
BRICHARD, DELPHINE	C	0019321001	7/11/22	424631	1	2,82	0,93	
VANDEBENDERIE, JEAN-NOEL	C	0019308521	1/11/22	424631	1	2,82	0,93	
Demandé par : HANS, NADINE								
VANDEBENDERIE, JEAN-NOEL	C	0019314422	3/11/22	424631	1	2,82	0,93	
VANDEBENDERIE, JEAN-NOEL	C	0019344118	15/11/22	424631	1	2,82	0,93	
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins						158,72	65,14	0,00

T

						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
2. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux								
						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
2.1. Médicaments								
Médicaments non remboursables								
EAU OXYGENEE CONFOSEPT 120 ML	0019286002	23/10/22	0487710	1			4,16	
FUCIDIN CREME 15 G	0019344118	15/11/22	0671461	15			5,75	
MINIPLASCO PHYSIO 10 ML	0019321001	7/11/22	0819094	1			0,39	
ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML	0019321001	7/11/22	1080233	1			0,64	
ISO-BETADINE DERMIQUE FL 125 M	0019308521	1/11/22	1112598	125			4,44	
HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD	0019321001	7/11/22	1160597	1			1,90	
HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD	0019344118	15/11/22	1160597	1			1,90	
ISO-BETADINE GEL 100 G	0019286002	23/10/22	1522010	100			6,80	
FUCICORT LIPID CREME 30 G	0019321001	7/11/22	3007960	30			16,03	
2.2 Produits parapharmaceutiques								
COMPRESSE STERILE 90	0019308521	1/11/22	7799976	1			0,37	
JELONET PARAFF.10X10	0019308521	1/11/22	7799976	3			3,06	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0019308521	1/11/22	7799976	2			0,68	
COMPRESSE STERILE 90	0019314422	3/11/22	7799976	1			0,37	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0019314422	3/11/22	7799976	1			0,34	
COMPR. STERILE 10X10	0019321001	7/11/22	7799976	1			0,20	
PETIT PANSEMENT (3M)	0019321001	7/11/22	7799976	1			1,93	
JELONET PARAFF.10X10	0019321001	7/11/22	7799976	1			1,02	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0019344118	15/11/22	7799976	2			0,68	

T

	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Sous-total 2 - Pharmacie	0,00	50,66	0,00
TOTAUX	158,72	115,80	0,00
TOTAL à payer par le patient			115,80
Solde à payer par le patient au compte :	BE74 7955 6816 9607	BIC : GKCCBEBB	115,80
	AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++622/4974/91108+++		

- (1) Conventionné (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.

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 15 jours à dater de la réclamation écrite lui donnera droit à une indemnité forfaitaire de 15% de la dite somme avec un minimum de 20 euros.

En cas de litige, seuls les tribunaux de Charleroi sont compétents.

0 3

1 1 5 , 8 0

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 2 / 4 9 7 4 / 9 1 1 0 8 + + +