

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

Patient : MALKI, RADJA
RUE WARESSAIX (CAR) 51
B-7141 MORLANWELZ

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

MALKI, RADJA
RUE WARESSAIX (CAR) 51
B-7141 MORLANWELZ

Numéro de facture : 214458748
Date de facture : 31/12/2021
Date d'envoi : 2/02/2022
Numéro de dossier : 0004769360

Date de naissance : 27/08/1965
Mutualité : 128/65082749618 (131/131)
Soins du : 6/12/2021
au : 27/12/2021

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

T

Numéro de facture : 214458748
 Date d'envoi : 2/02/2022
 Patient : MALKI, RADJA

Page gén. : 2
 Page : 2
 Référence établissement : 0004769360

					A charge	A charge	Supplément	
					de la	du	(3)	
					mutualité	patient (2)		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité								
GLIBERT, YUMIKO ERICA	C	0017354651	6/12/21	558390	1	16,18	2,20	
GLIBERT, YUMIKO ERICA	C	0017354651	13/12/21	558390	1	16,18	2,20	
GLIBERT, YUMIKO ERICA	C	0017354651	17/12/21	558390	1	16,18	2,20	
GLIBERT, YUMIKO ERICA	C	0017354651	20/12/21	558390	1	16,18	2,20	
GLIBERT, YUMIKO ERICA	C	0017354651	24/12/21	558390	1	16,18	2,20	
GLIBERT, YUMIKO ERICA	C	0017354651	27/12/21	558390	1	16,18	2,20	
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins						97,08	13,20	0,00
TOTAUX						97,08	13,20	0,00
TOTAL à payer par le patient							13,20	
Solde à payer par le patient au compte :					BE74 7955 6816 9607	BIC : GKCCBEBB	13,20	
					AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++621/4458/74803+++			

T

=====|

- (1) Conventiionné (C) : le dispensateur est lié aux tarifs fixés dans une convention.
Partiellement conventiionné (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 conventiionné (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 conventiionnés 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.

0 3

1 3 , 2 0

MALKI, RADJA
RUE WARESSAIX (CAR) 51
7141 MORLANWELZ

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 5 8 / 7 4 8 0 3 + + +