

```

=====
Identification de l'hôpital                               Patient : DUBREUX, KARL
Grand Hôpital de Charleroi                               RUE DES BONNES FEMMES (BIN) 1
S Joseph, S Thérèse, IMTR, ND, RF                       B-7130 BINCHE

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 : 214437969
Date de facture   : 31/12/2021
Date d'envoi     : 2/02/2022
Numéro de dossier : 0004211413

Date de naissance : 2/09/1976
Mutualité         : 128/76090212123 (121/121)
Soins du         : 5/11/2021
au              : 13/12/2021
=====

```

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 de la mutualité	A charge patient (2)	A charge du patient (3)	Supplément
Honoraires remboursables								

 ***** *****

T

 ***** *****

						A charge	A charge	Supplément
						de la	du	(3)
						mutualité	patient (2)	
Honoraires entièrement à charge de la mutualité						45,04		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité								
CONSULTATIONS ET VISITES								
ISACU, CIPRIAN	C	0018345071	6/12/21	102012	1	19,08	3,00	
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins						64,12	3,00	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		0018367657	13/12/21	0291971	1		0,63	
ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML		0018345071	6/12/21	1080233	1		0,63	
ISO-BETADINE GEL 100 G		0018345071	6/12/21	1522010	100		6,67	
2.2 Produits parapharmaceutiques								
PETIT PANSEMENT (3M)		0018345071	6/12/21	7799976	1		1,93	
JELONET PARAFF.10X10		0018345071	6/12/21	7799976	2		2,04	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5		0018345071	6/12/21	7799976	1		0,34	
PETIT PANSEMENT (3M)		0018367657	13/12/21	7799976	1		1,93	

T

Numéro de facture : 214437969
Date d'envoi : 2/02/2022
Patient : DUBREUX, KARL

Page gén. : 3
Page : 3
Référence établissement : 0004211413

	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Sous-total 2 - Pharmacie	0,00	14,17	0,00
TOTAUX	64,12	17,17	0,00
TOTAL à payer par le patient			17,17
Solde à payer par le patient au compte :	BE74 7955 6816 9607 BIC : GKCCBEBB		17,17
	AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++621/4437/96979+++		

- (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>.

0 3

T

Numéro de facture : 214437969

Page gén. : 4

Date d'envoi : 2/02/2022

Page : 4

Patient : DUBREUX, KARL

Référence établissement : 0004211413

|=====|

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 7 , 1 7

DUBREUX, KARL
RUE DES BONNES FEMMES (BIN) 1
7130 BINCHE

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 3 7 / 9 6 9 7 9 + + +