

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

Patient : DUBREUX, KARL
 RUE DES BONNES FEMMES (BIN) 1
 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

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

Numéro de facture : 224485021
 Date de facture : 31/01/2022
 Date d'envoi : 2/03/2022
 Numéro de dossier : 0004211413

Date de naissance : 2/09/1976
 Mutualité : 128/76090212123 (121/121)
 Soins du : 9/01/2022
 au : 9/01/2022

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

T

							A charge	A charge	Supplément
							de la	du	(3)
							mutualité	patient (2)	
Honoraires entièrement à charge de la mutualité							323,81		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité									
BIOLOGIE CLINIQUE									
Demandé par : DENIS, CECILE									
KORNREICH, ANNE									
	C	0018436168	9/01/22	593014	1	32,30	3,72		
RADIOLOGIE									
Demandé par : YITEMBE, MADELEINE									
DE WULF, SEBASTIEN									
	C	0018436168	9/01/22	460795	1	25,11	2,97		
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins							381,22	6,69	0,00
2. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux									
							A charge	A charge	Supplément
							de la	du	(3)
							mutualité	patient (2)	
2.1. Médicaments									
Médicaments remboursables									
Montant médicaments en partie à charge du patient									
ZINNAT COMP 500 MG									
		0018436168	9/01/22	0741439	1	0,23	0,26		
Sous-total 2 - Pharmacie							0,23	0,26	0,00

 ***** *****

T

 ***** *****

Numéro de facture : 224485021

Page gén. : 3

Date d'envoi : 2/03/2022

Page : 3

Patient : DUBREUX, KARL

Référence établissement : 0004211413

	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
TOTAUX	381,45	6,95	0,00
TOTAL à payer par le patient			6,95
Solde à payer par le patient au compte :	BE74 7955 6816 9607 BIC : GKCCBEBB		6,95
	AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++622/4485/02165+++		

- (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 : 224485021

Page gén. : 4

Date d'envoi : 2/03/2022

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

6 , 9 5

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 2 / 4 4 8 5 / 0 2 1 6 5 + + +