

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

Patient : MORMONT, NATHALIE
RUE DU BASTEAU, FORRIERES 48
B-6953 FORRIERES

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

MORMONT, NATHALIE
RUE DU BASTEAU FORRIERES 48
B-6953 FORRIERES

Numéro de facture : 224756166
Date de facture : 30/06/2022
Date d'envoi : 26/07/2022
Numéro de dossier : 0005022593

Date de naissance : 4/07/1971
Mutualité : 323/71070400854 (110/110)
Soins du : 3/06/2022
au : 24/06/2022

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	A charge	Supplément		
						de la	du	(3)		
						mutualité	patient (2)			
=====										
Honoraires entièrement à charge de la mutualité						24,59				
Honoraires partiellement à charge de la mutualité										
RADIOLOGIE										
Demandé par : SAIDANE, GHUEDER										
DEHAECK, GENEVIEVE	C	0018926358	17/06/22	460795	1	21,20	7,44			
ECHOGRAPHIE - DOPPLER										
DEHAECK, GENEVIEVE	C	0018926358	17/06/22	460294	1	26,49	2,48			
CONSULTATIONS ET VISITES										
ISACU, CIPRIAN	C	0018886008	3/06/22	105534	1	10,69	12,00			
ISACU, CIPRIAN	C	0018892610	7/06/22	105534	1	10,69	12,00			
ISACU, CIPRIAN	C	0018926328	17/06/22	105534	1	10,69	12,00			
ISACU, CIPRIAN	C	0018947869	24/06/22	105534	1	10,69	12,00			
ISACU, CIPRIAN	C	0018904546	10/06/22	109012	1	3,12	1,04			
Demandé par : ISACU, CIPRIAN										
BRICHARD, DELPHINE	C	0018886008	3/06/22	424631	1	2,82	0,93			
BRICHARD, DELPHINE	C	0018904546	10/06/22	424631	1	2,82	0,93			
BRICHARD, DELPHINE	C	0018926328	17/06/22	424631	1	2,82	0,93			
BRICHARD, DELPHINE	C	0018947869	24/06/22	424631	1	2,82	0,93			
VANDEBENDERIE, JEAN-NOEL	C	0018892610	7/06/22	424631	1	2,82	0,93			
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins						132,26	63,61	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								
ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML	0018926328	17/06/22	1080233	1			0,64	
ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML	0018947869	24/06/22	1080233	1			0,64	
ISO-BETADINE DERMIQUE FL 125 M	0018904546	10/06/22	1112598	125			4,44	
HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD	0018886008	3/06/22	1160597	1			1,90	
HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD	0018892610	7/06/22	1160597	2			3,81	
ISO-BETADINE GEL 100 G	0018904546	10/06/22	1522010	100			6,80	
2.2 Produits parapharmaceutiques								
PETIT PANSEMENT (3M)	0018886008	3/06/22	7799976	1			1,93	
PICO 7 KIT RENASYS	0018886008	3/06/22	7799976	1			150,13	
CAVILON SPRAY 28ML R	0018892610	7/06/22	7799976	1			11,45	
PETIT PANSEMENT (3M)	0018892610	7/06/22	7799976	1			1,93	
COMPRESSE GAZE 05X5	0018892610	7/06/22	7799976	1			0,20	
PETIT PANSEMENT (3M)	0018904546	10/06/22	7799976	1			1,93	
JELONET PARAFF.10X10	0018904546	10/06/22	7799976	1			1,02	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0018904546	10/06/22	7799976	1			0,34	
PETIT PANSEMENT (3M)	0018926328	17/06/22	7799976	1			1,93	
PETIT PANSEMENT (3M)	0018947869	24/06/22	7799976	1			1,93	
Sous-total 2 - Pharmacie						0,00	191,02	0,00

T

Numéro de facture : 224756166
Date d'envoi : 26/07/2022
Patient : MORMONT, NATHALIE

Page gén. : 4
Page : 4
Référence établissement : 0005022593

	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
TOTAUX	132,26	254,63	0,00
TOTAL à payer par le patient			254,63
Solde à payer par le patient au compte :	BE74 7955 6816 9607	BIC : GKCCBEBB	254,63
	AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++622/4756/16695+++		

- (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 "Nomenclature" 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

2 5 4 , 6 3

MORMONT, NATHALIE
RUE DU BASTEAU FORRIERES 48
6953 FORRIERES

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 7 5 6 / 1 6 6 9 5 + + +