

Identification de l'hôpital Patient : RUZZU, PAULINE
 Grand Hôpital de Charleroi RUE DE FORGES (CH) 79
 S Joseph, S Thérèse, IMTR, ND, RF B-6460 CHIMAY

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

RUZZU, PAULINE
 RUE DE FORGES (CH) 79
 B-6460 CHIMAY

Numéro de facture : 214362302
 Date de facture : 31/10/2021
 Date d'envoi : 25/11/2021
 Numéro de dossier : 0004654744

Date de naissance : 28/08/1992
 Mutualité : 317/92082841257 (121/121)
 Soins du : 5/10/2021
 au : 28/10/2021

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 mutualité | A charge du patient (2) | Supplément (3) |
|--|-----------------|-----------|------|----------|------|--------------------------|-------------------------|----------------|
| Honoraires remboursables | | | | | | | | |

 ***** *****

T

 ***** *****

Numéro de facture : 214362302

Date d'envoi : 25/11/2021

Patient : RUZZU, PAULINE

Page gén. : 2

Page : 2

Référence établissement : 0004654744

| | | | | | | | A charge | A charge | Supplément |
|---|---|------------|----------|--------|---|-------|-----------|-------------|------------|
| | | | | | | | de la | du | (3) |
| | | | | | | | mutualité | patient (2) | |
| Honoraires entièrement à charge de la mutualité | | | | | | | 48,54 | | |
| Honoraires partiellement à charge de la mutualité | | | | | | | | | |
| BIOLOGIE CLINIQUE | | | | | | | | | |
| Demandé par : JENNES, SERGE | | | | | | | | | |
| KORNREICH, ANNE | C | 0018216317 | 21/10/21 | 592911 | 1 | 27,81 | 3,72 | | |
| Demandé par : NGAINSU NOUKUMO, BERTRAND | | | | | | | | | |
| KORNREICH, ANNE | C | 0018174654 | 9/10/21 | 592911 | 1 | 27,81 | 3,72 | | |
| CONSULTATIONS ET VISITES | | | | | | | | | |
| HANS, NADINE | C | 0018193328 | 14/10/21 | 102012 | 1 | 19,08 | 3,00 | | |
| HANS, NADINE | C | 0018216317 | 21/10/21 | 102012 | 1 | 19,08 | 3,00 | | |
| JENNES, SERGE | C | 0018178260 | 11/10/21 | 102535 | 1 | 24,06 | 3,00 | | |
| JENNES, SERGE | C | 0018208747 | 19/10/21 | 109012 | 1 | 3,65 | 0,40 | | |
| PRISE EN CHARGE SERV.URGENCES | | | | | | | | | |
| THYS, FREDERIC | C | 0018161422 | 5/10/21 | 590553 | 1 | 32,02 | 12,03 | | |
| NGAINSU NOUKUMO, BERTRAND | C | 0018174654 | 9/10/21 | 590796 | 1 | 13,92 | 12,03 | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--------|-------|------|
| Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins | | | | | | | 215,97 | 40,90 | 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 | | | | | | | | | |

T

Numéro de facture : 214362302

Date d'envoi : 25/11/2021

Patient : RUZZU, PAULINE

Page gén. : 3

Page : 3

Référence établissement : 0004654744

| | | | | | | A charge de la mutualité | A charge du patient (2) | Supplément (3) |
|----------------------------------|------------|----------|---------|-----|--|--------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| HACDIL - S MINIPLASCO 15 ML UD | 0018161422 | 5/10/21 | 0291989 | 1 | | | 0,63 | |
| HACDIL - S MINIPLASCO 15 ML UD | 0018174654 | 9/10/21 | 0291989 | 1 | | | 0,63 | |
| MINIPLASCO PHYSIO 10 ML | 0018238294 | 28/10/21 | 0819094 | 1 | | | 0,39 | |
| ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML | 0018238294 | 28/10/21 | 1080233 | 1 | | | 0,63 | |
| HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD | 0018178260 | 11/10/21 | 1160597 | 1 | | | 1,90 | |
| HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD | 0018216317 | 21/10/21 | 1160597 | 1 | | | 1,90 | |
| ISO-BETADINE GEL 100 G | 0018208747 | 19/10/21 | 1522010 | 100 | | | 6,67 | |
| ISO-BETADINE GEL 30 G | 0018174654 | 9/10/21 | 2200640 | 30 | | | 2,00 | |
| ISO-BETADINE GEL 30 G | 0018238294 | 28/10/21 | 2200640 | 30 | | | 2,00 | |
| DAFALGAN INSTANT VANILLE FRAIS | 0018161422 | 5/10/21 | 3142288 | 2 | | | 0,37 | |
| TRIAXIS SER PREREMPLIE 2 AIGUI | 0018161422 | 5/10/21 | 3707767 | 1 | | | 28,70 | |
| INTRASITE GEL 25G | 0018178260 | 11/10/21 | 7102155 | 1 | | | 4,99 | |
| INTRASITE GEL 25G | 0018193328 | 14/10/21 | 7102155 | 1 | | | 4,99 | |
| INTRASITE GEL 25G | 0018216317 | 21/10/21 | 7102155 | 1 | | | 4,99 | |
| 2.2 Produits parapharmaceutiques | | | | | | | | |
| FLAMMAZINE TUBE (10 | 0018161422 | 5/10/21 | 7799976 | 1 | | | 7,89 | |
| COMPR. MELOLIN 10X20 | 0018161422 | 5/10/21 | 7799976 | 1 | | | 1,27 | |
| COMPR. MELOLIN 10X10 | 0018161422 | 5/10/21 | 7799976 | 1 | | | 0,74 | |
| VELPEAU 90GR 07CMX4M | 0018161422 | 5/10/21 | 7799976 | 1 | | | 1,63 | |
| SET PANSEMENT | 0018161422 | 5/10/21 | 7799976 | 1 | | | 1,86 | |
| COMPR. MELOLIN 5X5 | 0018174654 | 9/10/21 | 7799976 | 2 | | | 0,30 | |
| COMPR. MELOLIN 10X10 | 0018174654 | 9/10/21 | 7799976 | 1 | | | 0,74 | |
| VELPEAU 90GR 05CMX4M | 0018174654 | 9/10/21 | 7799976 | 1 | | | 1,53 | |
| SET PANSEMENT | 0018174654 | 9/10/21 | 7799976 | 1 | | | 1,86 | |
| COMPR. STERILE 5X5 | 0018178260 | 11/10/21 | 7799976 | 1 | | | 0,12 | |
| COMPR. STERILE 10X10 | 0018178260 | 11/10/21 | 7799976 | 1 | | | 0,20 | |
| FLAMMAZINE TUBE (10 | 0018178260 | 11/10/21 | 7799976 | 1 | | | 0,74 | |
| COMPR. GAZE 7,5X 7,5 | 0018178260 | 11/10/21 | 7799976 | 4 | | | 1,36 | |
| FLAMMAZINE TUBE (10 | 0018193328 | 14/10/21 | 7799976 | 1 | | | 0,74 | |

T

Numéro de facture : 214362302

Date d'envoi : 25/11/2021

Patient : RUZZU, PAULINE

Page gén. : 4

Page : 4

Référence établissement : 0004654744

| | | | | | A charge de la mutualité | A charge du patient (2) | Supplément (3) |
|--|------------|----------|---------|---|---|-------------------------------|-------------------|
| PETIT PANSEMENT (3M) | 0018193328 | 14/10/21 | 7799976 | 1 | | 1,93 | |
| COMPRESSE GAZE 05X5 | 0018193328 | 14/10/21 | 7799976 | 2 | | 0,40 | |
| COMPR. GAZE 7,5X 7,5 | 0018193328 | 14/10/21 | 7799976 | 3 | | 1,02 | |
| PETIT PANSEMENT (3M) | 0018208747 | 19/10/21 | 7799976 | 1 | | 1,93 | |
| JELONET PARAFF.10X10 | 0018208747 | 19/10/21 | 7799976 | 2 | | 2,04 | |
| COMPR. GAZE 7,5X 7,5 | 0018208747 | 19/10/21 | 7799976 | 1 | | 0,34 | |
| FLAMMAZINE TUBE (10 | 0018216317 | 21/10/21 | 7799976 | 1 | | 0,74 | |
| PETIT PANSEMENT (3M) | 0018216317 | 21/10/21 | 7799976 | 1 | | 1,93 | |
| GROS PANS.SET (8M) | 0018238294 | 28/10/21 | 7799976 | 1 | | 4,04 | |
| COMPR. GAZE 10X10 | 0018238294 | 28/10/21 | 7799976 | 1 | | 0,53 | |
| Sous-total 2 - Pharmacie | | | | | 0,00 | 96,67 | 0,00 |
| 5. Frais divers | Admission | Code | Nombre | | A charge de la mutualité | A charge du patient (2) | Supplément (3) |
| FORFAIT INJECTION | 0018161422 | 960455 | 1 | | | 0,90 | |
| Sous-total 5 - Frais divers | | | | | 0,00 | 0,90 | |
| TOTAUX | | | | | 215,97 | 138,47 | 0,00 |
| TOTAL à payer par le patient | | | | | | | 138,47 |
| solde à payer par le patient au compte : | | | | | BE74 7955 6816 9607 | BIC : GKCCBEBB | 138,47 |
| | | | | | AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++621/4362/30272+++ | | |

T

Numéro de facture : 214362302

Date d'envoi : 25/11/2021

Patient : RUZZU, PAULINE

Page gén. : 5

Page : 5

Référence établissement : 0004654744

=====

- (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>.

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 8 , 4 7

RUZZU, PAULINE
RUE DE FORGES (CH) 79
6460 CHIMAY

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 3 6 2 / 3 0 2 7 2 + + +