

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

Patient : RUZZU, PAULINE
RUE DE FORGES (CH) 79
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 : 224591038
Date de facture : 31/03/2022
Date d'envoi : 29/04/2022
Numéro de dossier : 0004654744

Date de naissance : 28/08/1992
Mutualité : 319/92082841257 (121/121)
Soins du : 1/03/2022
au : 24/03/2022

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

T

						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires entièrement à charge de la mutualité						39,07		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité								
BIOLOGIE CLINIQUE								
Demandé par : JENNES, SERGE								
KORNREICH, ANNE	C	0018597470	1/03/22	592911	1	28,06	3,72	
KORNREICH, ANNE	C	0018668349	23/03/22	592911	1	28,06	3,72	
CONSULTATIONS ET VISITES								
SAIDANE, GHUEDER	C	0018668349	23/03/22	101651	1	29,78	3,00	
SAIDANE, GHUEDER	C	0018604243	3/03/22	105475	1	24,25	3,00	
ISACU, CIPRIAN	C	0018597470	1/03/22	105534	1	19,24	3,00	
HANS, NADINE	C	0018625883	10/03/22	105652	1	19,24	3,00	
HANS, NADINE	C	0018672200	24/03/22	105652	1	19,24	3,00	
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins						206,94	22,44	0,00
						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
2. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux								
2.1. Médicaments								
Médicaments non remboursables								
HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD		0018597470	1/03/22	1160597	1		1,90	
HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD		0018604243	3/03/22	1160597	1		1,90	
HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD		0018672200	24/03/22	1160597	1		1,90	

 ***** *****

T

 ***** *****

Numéro de facture : 224591038

Page gén. : 3

Date d'envoi : 29/04/2022

Page : 3

Patient : RUZZU, PAULINE

Référence établissement : 0004654744

						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
ISO-BETADINE GEL 100 G	0018597470	1/03/22	1522010	100			6,80	
ISO-BETADINE GEL 100 G	0018604243	3/03/22	1522010	100			6,80	
INTRASITE GEL 25G	0018668349	23/03/22	7102155	1			4,99	
2.2 Produits parapharmaceutiques								
COMPR. STERILE 10X10	0018597470	1/03/22	7799976	1			0,20	
PETIT PANSEMENT (3M)	0018597470	1/03/22	7799976	1			1,93	
BAND. STÉR. 6 CM	0018597470	1/03/22	7799976	1			1,77	
JELONET PARAFF.10X10	0018597470	1/03/22	7799976	1			1,02	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0018597470	1/03/22	7799976	1			0,34	
BAND. TUB.EL. D (1M)	0018604243	3/03/22	7799976	1			1,02	
BAND. STÉR. 6 CM	0018604243	3/03/22	7799976	1			1,77	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0018604243	3/03/22	7799976	2			0,68	
COMPRESSE STERILE 90	0018668349	23/03/22	7799976	2			0,74	
FLAMMAZINE TUBE (10	0018668349	23/03/22	7799976	1			0,74	
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0018668349	23/03/22	7799976	1			1,84	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0018668349	23/03/22	7799976	1			0,34	
PETIT PANSEMENT (3M)	0018672200	24/03/22	7799976	1			1,93	
VELPEAU 90GR 05CMX4M	0018672200	24/03/22	7799976	1			1,56	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0018672200	24/03/22	7799976	1			0,34	
Sous-total 2 - Pharmacie						0,00	40,51	0,00
TOTAUX						206,94	62,95	0,00
TOTAL à payer par le patient								62,95

0 3

T

Numéro de facture : 224591038
Date d'envoi : 29/04/2022
Patient : RUZZU, PAULINE

Page gén. : 4
Page : 4
Référence établissement : 0004654744

	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Solde à payer par le patient au compte :	BE74 7955 6816 9607	BIC : GKCCBEBB	62,95
	AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++622/4591/03861+++		

- (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

6 2 , 9 5

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 2 / 4 5 9 1 / 0 3 8 6 1 + + +