

=====

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

Patient : KAGAN, OLIVIER  
RUE MADOT 1  
B-7090 BRAINE-LE-COMTE

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

KAGAN, OLIVIER  
RUE MADOT 1  
B-7090 BRAINE-LE-COMTE

Numéro de facture : 224617463  
Date de facture : 31/03/2022  
Date d'envoi : 29/04/2022  
Numéro de dossier : 0005027895

Date de naissance : 6/03/1979  
Mutualité : 319/79030628155 (410/460)  
Soins du : 25/03/2022  
au : 29/03/2022

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	Stat.					A charge	A charge	
de soins (médecins ou autres	Disp.	Admission	Date	Code	Nbre	de la	du	Supplément
dispensateurs)	(1)			(4)		mutualité	patient (2)	(3)
=====								
Honoraires remboursables								

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

T

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

							A charge de la mutuelité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires partiellement à charge de la mutuelité									
CONSULTATIONS ET VISITES									
HANS, NADINE	C	0018677942	25/03/22	105652	1	10,24	12,00		
HANS, NADINE	C	0018687683	29/03/22	105652	1	10,24	12,00		
Demandé par : ISACU, CIPRIAN									
VANDEBENDERIE, JEAN-NOEL	C	0018680638	27/03/22	424675	1	5,48	1,82		
Demandé par : HANS, NADINE									
VANDEBENDERIE, JEAN-NOEL	C	0018677942	25/03/22	424675	1	5,48	1,82		
VANDEBENDERIE, JEAN-NOEL	C	0018687683	29/03/22	424675	1	5,48	1,82		
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins							36,92	29,46	0,00
2. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux									
							A charge de la mutuelité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
2.1. Médicaments									
Médicaments remboursables									
Montant médicaments en partie à charge du patient									
FLAMMAZINE CREME POT 500 G 1 %		0018677942	25/03/22	0707216	100	15,02	5,00		
2.2 Produits parapharmaceutiques									
BAND. STÉR. 6 CM		0018677942	25/03/22	7799976	2		3,54		

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

T

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Numéro de facture : 224617463  
 Date d'envoi : 29/04/2022  
 Patient : KAGAN, OLIVIER

Page gén. : 3  
 Page : 3  
 Référence établissement : 0005027895

					A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
COMP.ABDO XRAY 40X70	0018677942	25/03/22	7799976	5		13,00	
CUTICELL TULLE10CX7M	0018677942	25/03/22	7799976	1		12,72	
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0018677942	25/03/22	7799976	2		3,68	
COMPRESSE STERILE 90	0018680638	27/03/22	7799976	3		1,11	
BAND. TUB.EL. F (1M)	0018680638	27/03/22	7799976	2		2,64	
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0018680638	27/03/22	7799976	2		3,68	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0018680638	27/03/22	7799976	3		1,02	
BAND. FIXAT. 8CM(1M)	0018680638	27/03/22	7799976	4		0,40	
BAND. TUB.EL. F (1M)	0018687683	29/03/22	7799976	2		2,64	
BAND. FIXAT. 6CM(1M)	0018687683	29/03/22	7799976	2		0,14	
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0018687683	29/03/22	7799976	2		3,68	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0018687683	29/03/22	7799976	5		1,70	
Sous-total 2 - Pharmacie					15,02	54,95	0,00
TOTAUX					51,94	84,41	0,00
TOTAL à payer par le patient							84,41
Solde à payer par le patient au compte :					BE74 7955 6816 9607	BIC : GKCCBEBB	84,41
					AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++622/4617/46305+++		

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

T

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Numéro de facture : 224617463

Page gén. : 4

Date d'envoi : 29/04/2022

Page : 4

Patient : KAGAN, OLIVIER

Référence établissement : 0005027895

- =====  
 (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>.

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

8 4 , 4 1

KAGAN, OLIVIER  
 RUE MADOT 1  
 7090 BRAINE-LE-COMTE

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 6 1 7 / 4 6 3 0 5 + + +