

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

Patient : FECHER, LOU
 ALLÉE DES HÊTRES 35 /A
 B-6680 SAINTE-ODE

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

FECHER, LOU
 ALLÉE DES HÊTRES 35 /A
 B-6680 SAINTE-ODE

Numéro de facture : 224709042
 Date de facture : 31/05/2022
 Date d'envoi : 28/06/2022
 Numéro de dossier : 0005028818

Date de naissance : 30/04/2020
 Mutualité : 134/20043004814 (101/101)
 Soins du : 6/05/2022
 au : 24/05/2022

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 de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires entièrement à charge de la mutualité						12,56		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité								
CONSULTATIONS ET VISITES HANS, NADINE C 0018801350 6/05/22 105652 1						19,24	3,00	
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins						31,80	3,00	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 15 ML UD 0018857552 24/05/22 0291971 1							0,63	
MINIPLASCO PHYSIO 10 ML 0018812233 10/05/22 0819094 1							0,39	
ISO-BETADINE GEL 100 G 0018801350 6/05/22 1522010 100							6,80	
FUCICORT LIPID CREME 30 G 0018801350 6/05/22 3007960 30							16,03	
DUODERM EXTRA MINCE 5 CM X 10 0018857552 24/05/22 7101900 1							2,16	
2.2 Produits parapharmaceutiques								
PETIT PANSEMENT (3M) 0018801350 6/05/22 7799976 1							1,93	
JELONET PARAFF.10X10 0018801350 6/05/22 7799976 2							2,04	
GROS PANS.SET (8M) 0018812233 10/05/22 7799976 1							4,04	
COMPR. GAZE 10X10 0018812233 10/05/22 7799976 1							0,53	

T

					A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
FLAMINAL HYDRO TUBE	0018812233	10/05/22	7799976	1		16,59	
CUTICELL TULLE10CX7M	0018812233	10/05/22	7799976	2		25,44	
GROS PANS.SET (8M)	0018835219	17/05/22	7799976	1		4,04	
JELONET PARAFF.10X10	0018835219	17/05/22	7799976	1		1,02	
PETIT PANSEMENT (3M)	0018857552	24/05/22	7799976	1		1,93	
URIAGE XEMOSE CREME	0018857552	24/05/22	7799976	1		12,69	
Sous-total 2 - Pharmacie					0,00	96,26	0,00
TOTAUX					31,80	99,26	0,00
TOTAL à payer par le patient							99,26
Solde à payer par le patient au compte :					BE74 7955 6816 9607 BIC : GKCCBEBB		99,26
					AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++622/4709/04216+++		

T

=====|

- (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

9 9 , 2 6

FECHER, LOU
 ALLEE DES HETRES 35 /A
 6680 SAINTE-ODE

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 0 9 / 0 4 2 1 6 + + +