

SAMYN JEAN-MARC
RUE DE FRANCE 277
5544 AGIMONT
BELGIQUE

FACTURE N° 220322-000168

N° CLIENT	DATE	ECHEANCE	NOS REFERENCES	DATE D'INTERVENTION	PAGE
218165	2022-03-22	2022-04-21	220322-000168	20/03/2022	1 de 2

Désignation	Montant
Intervention urgente	1 550,00 €
KM route : 289 De Rue de france 277, AGIMONT, 5544, BELGIQUE à GRAND HOPITAL DE CHARLEROI (I.M.T.R.), RUE DE VILLERS 1, 6280, LOVERVAL (Hainaut), Belgique	

TAUX	BASE	TVA	TOTAL H/TVA	TOTAL TVA	NET A PAYER €
	1550	0,00	1550	0,00	1 550,00 €
Réf. paiement : +++218/1650/00168+++					

Je soussigné déclare que
SAMYN JEAN-MARC
a été transporté(e) dans le cadre de la loi
du 8 juillet 1964

Po. Jansse

Centre Médical Hélicoptère Bra-sur-Lienne
Olivier PIROTTE
Coordinateur operationnel

Centre Médical Hélicoptère
69, Rue Bierleux
4990 Bra sur Lienne
Tél. 086/45 03 39
www.centremedicalhelicoptere.be

Annexe : demande d'intervention dans les
frais de transport relative à l'assurance
obligatoire.

CONDITIONS GENERALES

1. La présente est payable dès réception. 2. La facture est à présenter, avec la preuve de paiement à votre mutuelle ou assurance. 3. Le contractant fera valoir, à peine de déchéance, ces réclamations par écrit et par recommandé dans les huit jours de la réception de la facture. 4. A défaut de paiement dans les trente jours de l'émission de la présente facture, le montant facturé sera majoré de plein droit de 12% avec un minimum de 35,18 EUR à titre de clause pénale forfaitaire, ainsi que des intérêts jusqu'à apurement complet calculés au taux de 12% l'an (1% par mois). 5. En cas de litige, seules les juridictions de Stavelot et Verviers seront compétentes.

CMH asbl

[R - A.R. 23-3-11 - M.B. 6-4 - art.2 ;R - A.R. 28-12-11 - M.B. 6-2-12 - éd.1 - art.1 -Erratum M.B. 9-2-2012] (*)

ANNEXE

Demande d'intervention dans les frais de transport du bénéficiaire qui satisfait aux dispositions de l'arrêté royal du 26 avril 2009 portant exécution de l'article 34, alinéa 1er,28°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

Compléter ci-dessous ou apposer une vignette de l'OA

Nom et prénom du titulaire : SAMYN JEAN-MARCOrganisme assureur: Mutualité Libre (509) Euromut

Numéro d'inscription:

Je soussigné, Coordinateur Opérationnel du C.M.H. Bra-sur-lienne, déclare que (nom du patient) :

SAMYN JEAN-MARC né le : 29/08/1964

a été transporté dans le cadre de la loi du 8 juillet 1964 (Centre d'appel unifié 112)

Numéro de course attribuée par le Centre d'appel unifié 112: 90220790106

Date du transport	Distance en km	Montant facturé	Réservé à l'O.A. : montant de l'intervention
20/03/2022	Forfait pour les 10 premiers km 784416-784420	10 KM	68.34 €
20/03/2022	Nombre de km à partir du 11 et jusqu'au 20 km inclus 784431-78442	10 KM	68.2 €
20/03/2022	Nombre de km à partir du 21 784453-784464	269 KM	1404.18 €
	TOTAL KM	289 KM	1540.72 €
	Forfait par paire d'électrodes 784475-784486		
	TOTAL		1540.72 €

CENTRE MEDICAL HELIPORTE ASBL - RUE BIERLEUX 69 - BE - 4990 - LIERNEUX

NUMERO INAMI : 7-96679-79

Bra Sur Liene, Le

22/03/2022

Centre Médical Hélicopté

69, Rue Bierleux

4990 Bra sur Liene

Tél. 066/45 03 39

www.centremedicalheliporte.be

Signature :



PIROTTE OLIVIER

Responsable Opérationnel