

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

Patient : JOURION, LILIAN
 RUE GENERALE MEUNIER 36, BT/103
 B-1495 TILLY

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

JOURION, LILIAN
 RUE GENERALE MEUNIER 36 BT/103
 B-1495 TILLY

Numéro de facture : 224026251
 Date de facture : 31/12/2022
 Date d'envoi : 27/01/2023
 Numéro de dossier : 0005042836

Date de naissance : 11/06/2019
 Mutualité : 134/19061426767 (110/110)
 Soins du : 30/11/2022
 au : 3/12/2022

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

Numéro de facture : 224026251

Page gén. : 2

Date d'envoi : 27/01/2023

Page : 2

Patient : JOURION, LILIAN

Référence établissement : 0005042836

						A charge de la mutuelité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires partiellement à charge de la mutuelité								
Demandé par : HANS, NADINE								
BRICHARD, DELPHINE C 0019420855 8/12/22 424572 1 0,70 0,23								
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins						0,70	0,23	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 non remboursables								
NACDIL - S MINIPLASCO 50 ML UD 0019394788 30/11/22 1160621 1							1,38	
2.2 Produits parapharmaceutiques								
FLAMMAZINE TUBE 10 0019394788 30/11/22 7799976 1							0,74	
Sous-total 2 - Pharmacie						0,00	2,12	0,00
TOTAUX						0,70	2,35	0,00
TOTAL à payer par le patient								2,35

0 3

T

Noméro de facture : 224026251
Date d'envoi : 27/01/2023
Patient : JOURION, LILIAN

Page gén. : 3
Page : 3

Référence établissement : 0005042836

	A charge de la mutuelité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Solde à payer par le patient au compte :	BE74 7955 6815 9607	BIC : GKCCBEBB	2,35
AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++622/4026/25106+++			

- (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 15 jours à dater de la réclamation écrite lui donnera droit à une indemnité forfaitaire de 15% de la dite somme avec un minimum de 20 euros. En cas de litige, seuls les tribunaux de Charleroi sont compétents.

0 3

2 , 3 5

JOURION, LILIAN
RUE GENERALE MEUNIER 36 BT/103
1495. TILLY

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 0 2 6 / 2 5 1 0 8 + + +