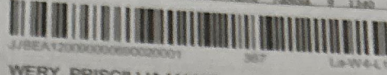




Avenue Reine Fabiola, 9  
 1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-NEUVE  
 Tél. : 010 437 211  
 infoadmin@cspo.be  
 www.cspo.be  
 N°INAMI 71004394000  
 N°BOE BE0410508057



Exp. Clinique Saint-Pierre - Avenue Reine Fabiola, 9 1340 OTTIGNIES



WERY, PRISCILLIA MARIE  
 RUE DE VELROUX 3  
 4347 FEXHE-LE-HAUT-CLOCHER

307-1/2-0

Direction administrative et financière

Ottignies, le 19/09/2024

Concerne : votre facture n° 244574148

Madame, Monsieur,

Vous trouverez, ci-joint, votre facture établie conformément au format imposé par la législation. Les conditions et modalités de paiement sont reprises au verso de ce courrier.

Nous vous invitons à utiliser les informations du bulletin de virement ci-dessous en prenant soin de mentionner la même communication structurée pour assurer l'attribution du paiement au patient concerné.

Nous vous remercions pour votre confiance, et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

**Une question concernant votre facture ?**

Service Facturation Patients  
 Permanence téléphonique

Tél : +32 (0)10 43 77 12

Lundi-Mercredi-Vendredi de 8h à 12h - Mardi-jeudi de 13h à 16h

Permanence Accueil

Du lundi au vendredi, de 8h30 à 12h et de 13h à 16h30

Courriel : facturation.patients@cspo.be

scannez ce QR code  
 via votre application  
 bancaire



Handtekening(en)  
 Signature(s)  
 Unterschrift(en)

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT  
 ORDRE DE VIREMENT  
 ÜBERWEISUNGS-AUFTRAG

Handtekening(en) / Signature(s) / Unterschrift(en)

Bedrag / Montant / Betrag: EUR 70,46

Beneficiaire (IBAN): WERY, PRISCILLIA MARIE  
 RUE DE VELROUX 3  
 4347 FEXHE-LE-HAUT-CLOCHER

IBAN: BE 82 73 20 07 89 75 68

SWIFT: CREGBEBB

Beneficiaire (IBAN): Clinique Saint Pierre  
 Avenue Reine Fabiola, 9  
 1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-NEUVE

IBAN: +++ 424 / 4574 / 14836 +++