

Identification de l'hôpital
C.H.U.ANDRE VESALE

Patient : BOUTERCHA, MARVIN
RUE D'ESPAGNE 14 /3
6150 ANDERLUES



Rue de Gozée 706
6110 MONTIGNY-LE-TILLEUL
Numéro I.N.A.M.I. : 71032506000
Numéro BCE : 0216377108
Téléphone :

BOUTERCHA, MARVIN

Numero de facture : 232471354
Date de facture : 31/08/2023
Date d'envoi : 16/10/2023
Numéro d'admission : 0640005858
Numéro de dossier : 0001142875
Date de naissance : 15/12/1994
Mutualité : 134/94121549942 (110/110)
Soins du : 6/07/2023
au : 6/07/2023

RUE D'ESPAGNE 14 /3
6150 ANDERLUES

RÉSUMÉ DES FRAIS À VOTRE CHARGE

3. Frais pharmaceutiques (par exemple médicaments, implants, dispositifs médicaux, etc.)	8,58
6. Transport de malades	67,53
Total des frais à charge du patient	76,11
Facturé à votre mutuelle	18,84

VOIRE TOTAL RESTANT A PAYER	BE95 0973 5450 2058 BIC : GKCCBEBB	76,11
	AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++323/2471/35492+++	

Communication:

Toutes les prestations 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 : consultez la déclaration d'admission et les explications concernant la déclaration d'admission (le document que vous avez signé lors de votre admission) ou adressez-vous à votre mutuelle ou hôpital.

1. FRAIS DE SEJOUR OU DE READAPTATION						
1.2. Frais de séjour hospitalisation de jour			A charge de la mutualité	A charge du patient (3)	Supplément (4)	
1.2.1. Soins urgents justifiant une prise en charge dans un lit hospitalier et/ou administration d'un médicament ou de sang/d'un produit sanguin labile par une perfusion intraveineuse	Date					
Prix d'hébergement	6/07/23		15,76			
Sous-total 1 - Frais de séjour			15,76	0,00	0,00	
3. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux	Code	Nombre	A charge de la mutualité	A charge du patient (3)	Supplément (4)	
3.1. Médicaments						
Médicaments remboursables						
Montant médicaments en partie à charge du patient						
HARTMANN SOL PR FL 1000 ML	0725200	1	1,57	0,52		
LITICAN INJ 50 MG PR AMP	0726885	1	0,37	0,12		
PARACETAMOL B BRAUN INJ 100 ML	7702111	1	1,14	0,44		
Médicaments non remboursables						
MP NACL 0,9% PR FL 10 ML	0819094	1		0,39		
3.2 Produits parapharmaceutiques						
CATHETER	7799976	1		0,87		
COUVERT.SURVIE ISOTH	7799976	1		3,97		
ELECTRODES (5)	7799976	2		0,66		
PROLONGATEUR	7799976	1		0,99		
TROUSSE PERFUSION	7799976	1		0,62		
Sous-total 3 - Pharmacie			3,08	8,58	0,00	
6. Transport de malades	Date	Code	Nbre. KM	A charge de la mutualité	A charge du patient (3)	Supplément (4)
Autres transport malades sans intervention						
	6/07/23	960470	1		67,53	
Sous-total 6 - Transport de malades			1	0,00	67,53	
TOTAUX				18,84	76,11	0,00
TOTAL à payer par le patient					76,11	
BE95 0973 5450 2058 BIC : GKCCBEBB					76,11	
AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++323/2471/35492+++						