



**GRAND HÔPITAL  
de CHARLEROI**



N° de dossier: 5056337  
N° d'admission: 0020053266  
N° de la facture: 232496680  
Période de la facture: 31/08/2023

**Des questions concernant votre facture ?**

**📞 Nous contacter par téléphone :**  
071/10.80.00 – tous les jours ouvrables de 8h30 à 14h

**✉️ Nous contacter par email :**  
service.financier.patients@ghdc.be

**📍 Nous rendre visite :**  
Permanence patients – Site Reine Fabiola  
avenue du Centenaire, 73 – 6061 Montignies/Sambre  
lundi-mardi : 8h30 – 12h  
mercredi-jeudi : 12h30 – 16h

F0765-111-0003290



Ca-W3-L2

Exp: GHdC, av. du Centenaire 73, 6061 Montignies-sur-Sambre

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



Charleroi, le 05/10/2023

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joint votre facture détaillée au nom de BOUTERCHA, MARVIN concernant des soins du 06/07/2023 au 08/08/2023. Celle-ci a été établie conformément au format imposé par la législation.

Nous vous prions de recevoir, Madame, Monsieur, l'assurance de notre parfaite considération et restons à votre disposition, aux coordonnées reprises ci-dessus, pour toute information complémentaire relative à votre facture.

Le Service Financier Patients

F0765P011465-111-0000-11/4

Montant total à payer:	61,04 €
Sur le compte:	BE74795568169607
Avec la communication:	+++623/2496/68009+++
Echéance:	20/10/2023



Passez au numérique avec doccle

n° de patient: **5056337**  
Code Doccle: **4853**  
www.doccle.be

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

**OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT  
ORDRE DE VIREMENT  
ÜBERWEISUNGS-AUFTRAG**

(By providing this de hand, een HOEDJE (TEK of color) ZAKJE (of stickers) per veld. Si complété à la main, il indique (1) une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case. Beim Ausfüllen mit der Hand ein GROSSBUCHSTABE oder Zahl in schwarz (oder blau) pro Feld.

Gewenste uitvoeringsdatum in de toekomst / Date d'exécution souhaitée dans le futur / Gewünschtes Ausführungsdatum in der Zukunft

Bedrag / Montant / Betrag **EUR** **CENT**

Rekening opdrachtgever (IBAN)  
Compte donneur d'ordre (IBAN)  
Konto des Auftraggebers (IBAN)

Naam en adres opdrachtgever  
Nom et adresse donneur d'ordre  
Name und Adresse des Auftraggebers

**BOUTERCHA, MARVIN**  
**RUE D'ESPAGNE 14 /3**  
**BE-6150 ANDERLUES**

Rekening begunstigde (IBAN)  
Compte bénéficiaire (IBAN)  
Konto des Begünstigten (IBAN)

**B E 7 4 7 9 5 5 6 8 1 6 9 6 0 7**

BIC begunstigde  
BIC bénéficiaire  
BIC Begünstigten

**G K C C B E B**

Naam en adres begunstigde  
Nom et adresse bénéficiaire  
Name und Adresse des Begünstigten

**Grand Hôpital de Charleroi S Joseph, S Thérèse, IMTR, ND, RF**  
**Avenue du Centenaire 73**