

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

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

Avenue du Centenaire 73
6061 MONTIGNIES-SUR-SAMBRE
Numéro I.N.A.M.I. : 71001030000
Numéro BCE : 0894384837
Téléphone : 071/10.80.00

Numéro de facture : 231303093
Date de facture : 30/11/2023
Date d'envoi : 30/11/2023
Numéro d'admission : 0020053266
Numéro de dossier : 0005056337
Date de naissance : 15/12/1994
Assurance : 00716/010720239786
Soins du : 6/07/2023 à 15 h 29
au : 8/08/2023 à 15 h 01

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

RÉSUMÉ DES FRAIS A VOTRE CHARGE

7. Frais divers 10,13
Total des frais à charge du patient 10,13
Facturé à votre assurance 10,13-

VOTRE TOTAL RESTANT A PAYER BE74 7955 6816 9607 BIC : GKCCBEBB | 10,13 |

0 3

1 0 , 1 3

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

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 3 / 1 3 0 3 / 0 9 3 0 7 + + +

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						
=====						
1.1. Frais de séjour hospitalisation ou hôpital de jour			A charge	A charge	Supplément	
ou hospitalisation partielle en psychiatrie			de	du	(4)	
			l'assurance	patient (3)		
=====						
Service		du	au	Jours		
290 - Frais de séjour		7/07/23 09h	7/07/23 24h			
290 - Frais de séjour		8/07/23 00h	31/07/23 24h			
290 - Frais de séjour		1/08/23 00h	8/08/23 15h			
=====						
Sous-total 1 - Frais de séjour			0,00	0,00	0,00	
=====						
3. Pharmacie : médicaments, parapharmacie,		Code	Nombre	A charge	A charge	Supplément
implants, dispositifs médicaux				de	du	(4)
				l'assurance	patient (3)	
=====						
3.1. Médicaments						
Médicaments remboursables						

 ***** *****

T

 ***** *****

	A charge de l'assurance	A charge du patient (3)	Supplément (4)
Montant médicaments entièrement à charge de la mutualité			
Sous-total 3 - Pharmacie	0,00	0,00	0,00
7. Frais divers	Code	Nombre	A charge de l'assurance
			A charge du patient (3)
			Supplément (4)
THERMOMETRE DIGITAL	960466	1	6,26-
GEL DOUCHE 2 EN 1 3	960444	1	2,32-
CHAUSSETTE ANTIDERAP	960466	1	1,55-
Sous-total 7 - Frais divers			10,13-
TOTAUX			10,13-
TOTAL à payer par le patient			10,13
Solde à payer par le patient au compte :	BE74 7955 6816 9607	BIC : GKCCBEBB	10,13
	AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++623/1303/09307+++		

REFUS ASSURANCE

Référence de la note d'hospitalisation : 232496680

T