

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

Patient : DEBRUYNE, JULIEN
RUE DE LA GRENOUILLETTE 30 /B019
B-1130 HAREN

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

DEBRUYNE, JULIEN
RUE DE LA GRENOUILLETTE 30 /B019
B-1130 HAREN

Numéro de facture : 234527199
Date de facture : 30/11/2023
Date d'envoi : 22/12/2023
Numéro de dossier : 0004593652

Date de naissance : 10/02/1969
Mutualité : 319/69021023951 (121/121)
Soins du : 21/08/2023
au : 30/11/2023

Communication:

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. Disp. (1)	Admission	Date	Code (4)	Nbre	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires remboursables								

T

							A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires entièrement à charge de la mutualité							32,67		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité									
PHYSIO-KINESITHERAPIE									
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	3/11/23	558795	1	23,28	3,17		
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	10/11/23	558795	1	23,28	3,17		
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	17/11/23	558795	1	23,28	3,17		
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	23/11/23	558795	1	23,28	3,17		
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	30/11/23	558795	1	23,28	3,17		
BIOLOGIE CLINIQUE									
Demandé par : DE SCHOUTHEETE, JEAN-CHARL									
KORNREICH, ANNE	C	0020391280	2/11/23	592911	1	30,65	3,72		
CONSULTATIONS ET VISITES									
WITTEBOLE, ANN	NC	0020453136	22/11/23	105534	1	20,83	3,00		
HANS, NADINE	C	0020415894	10/11/23	105652	1	20,83	3,00		
DE SCHOUTHEETE, JEAN-CHARLES	C	0020434942	16/11/23	101290	1	30,08	3,00		

Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins | 251,46 | 28,57 | 0,00

						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
2. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux								
2.1. Médicaments								
Médicaments non remboursables								

=====						A charge	A charge	Supplément	=====	
						de la	du	(3)		
						mutualité	patient (2)			
=====						=====				
HIBIDIL MINIPLASCO 15 ML UD	0020391280	2/11/23	0291971	1			0,63			
HIBIDIL MINIPLASCO 15 ML UD	0020415894	10/11/23	0291971	1			0,63			
HIBIDIL MINIPLASCO 15 ML UD	0020434942	16/11/23	0291971	1			0,63			
ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML	0020394749	3/11/23	1080233	1			0,64			
ISO-BETADINE GEL 100 G	0020453136	22/11/23	1522010	100			7,07			
ISO-BETADINE GEL 100 G	0020482010	30/11/23	1522010	100			7,07			
ISO-BETADINE SOL HYDROALC MP 1	0020482010	30/11/23	2795698	1			1,05			
DURAFIBER 15 X 15 CM REF 6680	0020163364	21/08/23	7111313	1			8,15			
DURAFIBER 15 X 15 CM REF 6680	0020355358	19/10/23	7111313	2			16,30			
2.2 Produits parapharmaceutiques										
FLAMINAL FORTE TUBE	0020391280	2/11/23	7799976	1			10,55			
GROS PANS.SET (8M)	0020391280	2/11/23	7799976	1			3,96			
COMPR. GAZE 10X10	0020391280	2/11/23	7799976	2			1,08			
BAND. FIXAT.10CM(1M)	0020391280	2/11/23	7799976	2			1,68			
JELONET PARAFF.10X10	0020391280	2/11/23	7799976	2			1,62			
FLAMINAL FORTE TUBE	0020394749	3/11/23	7799976	1			16,70			
COMP.ABDO XRAY 40X70	0020394749	3/11/23	7799976	1			2,08			
VELPEAU 90GR 15CMX4M	0020394749	3/11/23	7799976	3			8,04			
JELONET PARAFF.10X10	0020394749	3/11/23	7799976	3			2,43			
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0020394749	3/11/23	7799976	2			3,40			
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0020394749	3/11/23	7799976	3			1,14			
COMPRESSE STERILE 90	0020415894	10/11/23	7799976	3			1,11			
FLAMINAL FORTE TUBE	0020415894	10/11/23	7799976	2			33,40			
PETIT PANSEMENT (3M)	0020415894	10/11/23	7799976	1			2,34			
VELPEAU 90GR 15CMX4M	0020415894	10/11/23	7799976	4			10,72			
JELONET PARAFF.10X10	0020415894	10/11/23	7799976	5			4,05			
APPLICATEUR NITRATE	0020434942	16/11/23	7799976	1			1,08			
GROS PANS.SET (8M)	0020434942	16/11/23	7799976	1			3,96			
CUTICELL TULLE10CX7M	0020434942	16/11/23	7799976	2			28,20			

T

					A charge	A charge	Supplément
					de la	du	(3)
					mutualité	patient (2)	
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0020434942	16/11/23	7799976	1		1,70	
VELPEAU 90GR 20CMX4M	0020434942	16/11/23	7799976	1		3,26	
JELONET PARAFF.10X10	0020453136	22/11/23	7799976	3		2,43	
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0020453136	22/11/23	7799976	2		3,40	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0020453136	22/11/23	7799976	2		0,76	
GROS PANS.SET (8M)	0020482010	30/11/23	7799976	1		3,96	
VELPEAU 90GR 15CMX4M	0020482010	30/11/23	7799976	2		5,36	
URIAGE XEMOSE CREME	0020482010	30/11/23	7799976	1		12,63	
Sous-total 2 - Pharmacie					0,00	213,21	0,00
TOTAUX					251,46	241,78	0,00
TOTAL à payer par le patient							241,78
Solde à payer par le patient au compte :					BE74 7955 6816 9607	BIC : GKCCBEBB	241,78
					AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++623/4527/19927+++		

T

=====|

- (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 d'une indemnité forfaitaire, 14 jours après l'envoi d'une mise en demeure prenant la forme d'un premier rappel conformément à la loi du 04 mai 2023. Cette indemnité forfaitaire s'élèvera à 20 euros pour toute somme due inférieure ou égale à 150 euros, à 30 euros augmentés de 10% de la somme due sur la tranche comprise entre 150,01 et 500 euros, à 65 euros augmentés de 5% de la somme due sur la tranche supérieure à 500 euros avec un maximum de 2000 euros. A compter de la notification du montant majoré de l'indemnité forfaitaire, des intérêts calculés au taux légal autorisé par la loi du 04 mai 2023 seront également appliqués sur le montant des factures restant à payer.

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 20 euros pour toute somme due inférieure ou égale à 150 euros, de 30 euros augmentés de 10% de la somme due sur la tranche comprise entre 150,01 et 500 euros, de 65 euros augmentés de 5% de la somme due sur la tranche supérieure à 500 euros avec un maximum de 2000 euros. En cas de litige, seuls les tribunaux de Charleroi sont compétents.

0 3

2 4 1 , 7 8

DEBRUYNE, JULIEN
RUE DE LA GRENOUILLETTE 30 /B019
1130 HAREN

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 / 4 5 2 7 / 1 9 9 2 7 + + +