

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 : 234576683  
Date de facture : 31/12/2023  
Date d'envoi : 24/01/2024  
Numéro de dossier : 0004593652

Date de naissance : 10/02/1969  
Mutualité : 319/69021023951 (121/121)  
Soins du : 1/12/2023  
au : 28/12/2023

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	A charge	Supplément
							de la	du	(3)
							mutualité	patient (2)	
Honoraires entièrement à charge de la mutualité							139,71		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité									
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	20/12/23	558390	1	17,46	2,38		
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	22/12/23	558390	1	17,46	2,38		
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	26/12/23	558390	1	17,46	2,38		
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	28/12/23	558390	1	17,46	2,38		
PHYSIO-KINESIOTHERAPIE									
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	1/12/23	558795	1	23,28	3,17		
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	11/12/23	558795	1	23,28	3,17		
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	13/12/23	558795	1	23,28	3,17		
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	15/12/23	558795	1	23,28	3,17		
NONCLERCQ, OLIVIER	C	0020233316	18/12/23	558795	1	23,28	3,17		
BIOLOGIE CLINIQUE									
Demandé par : JENNES, SERGE									
KORNREICH, ANNE	C	0020523195	13/12/23	592911	1	30,65	3,72		
KORNREICH, ANNE	C	0020557503	24/12/23	593014	1	35,23	3,72		
KORNREICH, ANNE	C	0020511803	11/12/23	593110	1	37,56	3,72		
CONSULTATIONS ET VISITES									
HANS, NADINE	C	0020532490	15/12/23	105652	1	20,83	3,00		
JENNES, SERGE	C	0020511803	11/12/23	105475	1	27,00	3,00		
JENNES, SERGE	C	0020523195	13/12/23	105475	1	27,00	3,00		
JENNES, SERGE	C	0020546319	20/12/23	105475	1	27,00	3,00		
DE SCHOUTHEETE, JEAN-CHARLES	C	0020537636	18/12/23	101290	1	30,08	3,00		
DE SCHOUTHEETE, JEAN-CHARLES	C	0020559200	26/12/23	101290	1	30,08	3,00		
DE SCHOUTHEETE, JEAN-CHARLES	C	0020565448	28/12/23	101290	1	30,08	3,00		

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

T

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins						621,46	57,53	0,00
						A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
2. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux	Admission	Date	Code	Nbre				
2.1. Médicaments								
Médicaments non remboursables								
ISO-BETADINE SAVON FL 500 ML 7	0020565448	28/12/23	0050435	500	8,70			
ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML	0020511803	11/12/23	1080233	1	0,64			
ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML	0020537636	18/12/23	1080233	1	0,64			
ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML	0020554765	22/12/23	1080233	1	0,64			
ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML	0020559200	26/12/23	1080233	2	1,28			
ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML	0020565448	28/12/23	1080233	2	1,28			
HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD	0020523195	13/12/23	1160597	1	1,90			
HACDIL - S MINIPLASCO 50 ML UD	0020532490	15/12/23	1160621	1	1,38			
ISO-BETADINE SAVON UNIWASH 10	0020546319	20/12/23	1169556	1	0,67			
ISO-BETADINE SAVON UNIWASH 10	0020565448	28/12/23	1169556	2	1,34			
ISO-BETADINE GEL 100 G	0020537636	18/12/23	1522010	100	7,07			
ISO-BETADINE GEL 100 G	0020557503	24/12/23	1522010	100	7,07			
ISO-BETADINE GEL 100 G	0020559200	26/12/23	1522010	100	7,07			
ISO-BETADINE GEL 100 G	0020565448	28/12/23	1522010	100	7,07			
DUODERM EXTRA MINCE 5 CM X 10	0020511803	11/12/23	7101900	1	2,16			
DUODERM EXTRA MINCE 5 CM X 10	0020532490	15/12/23	7101900	2	4,32			
DURAFIBER 15 X 15 CM REF 6680	0020511803	11/12/23	7111313	1	8,15			
2.2 Produits parapharmaceutiques								

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

T

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

					A charge	A charge	Supplément
					de la	du	(3)
					mutualité	patient (2)	
PETIT PANSEMENT (3M)	0020511803	11/12/23	7799976	1		2,34	
COMPRESSE GAZE 05X5	0020511803	11/12/23	7799976	1		0,20	
JELONET PARAFF.10X10	0020511803	11/12/23	7799976	2		1,62	
VELPEAU 90GR 05CMX4M	0020511803	11/12/23	7799976	1		1,10	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0020511803	11/12/23	7799976	1		0,38	
PETIT PANSEMENT (3M)	0020523195	13/12/23	7799976	1		2,34	
COMPRESSE GAZE 05X5	0020523195	13/12/23	7799976	2		0,40	
VELPEAU 90GR 05CMX4M	0020523195	13/12/23	7799976	2		2,20	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0020523195	13/12/23	7799976	2		0,76	
JELONET PARAFF.10X10	0020532490	15/12/23	7799976	3		2,43	
VELPEAU 90GR 05CMX4M	0020532490	15/12/23	7799976	2		2,20	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0020532490	15/12/23	7799976	1		0,38	
PETIT PANSEMENT (3M)	0020537636	18/12/23	7799976	1		2,34	
BAND. TUB.EL. G (1M)	0020537636	18/12/23	7799976	2		3,14	
BAND. STÉR. 6 CM	0020537636	18/12/23	7799976	1		1,96	
JELONET PARAFF.10X10	0020537636	18/12/23	7799976	2		1,62	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0020537636	18/12/23	7799976	1		0,38	
PETIT PANSEMENT (3M)	0020546319	20/12/23	7799976	1		2,34	
COMPRESSE GAZE 05X5	0020546319	20/12/23	7799976	2		0,40	
VELPEAU 90GR 05CMX4M	0020546319	20/12/23	7799976	2		2,20	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0020546319	20/12/23	7799976	2		0,76	
PETIT PANSEMENT (3M)	0020554765	22/12/23	7799976	1		2,34	
COMPRESSE GAZE 05X5	0020554765	22/12/23	7799976	2		0,40	
VELPEAU 90GR 05CMX4M	0020554765	22/12/23	7799976	2		2,20	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0020554765	22/12/23	7799976	2		0,76	
PETIT PANSEMENT (3M)	0020557503	24/12/23	7799976	1		2,34	
COMPRESSE GAZE 05X5	0020557503	24/12/23	7799976	2		0,40	
COMP.ABDO XRAY 40X70	0020557503	24/12/23	7799976	1		2,08	
BAND. FIXAT. 6CM(1M)	0020557503	24/12/23	7799976	2		0,96	
CUTICELL TULLE10CX7M	0020557503	24/12/23	7799976	1		14,10	

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

T

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

					A charge	A charge	Supplément
					de la	du	(3)
					mutualité	patient (2)	
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0020557503	24/12/23	7799976	1		1,70	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0020557503	24/12/23	7799976	2		0,76	
PETIT PANSEMENT (3M)	0020559200	26/12/23	7799976	1		2,34	
COMPRESSE GAZE 05X5	0020559200	26/12/23	7799976	2		0,40	
BAND. FIXAT. 6CM(1M)	0020559200	26/12/23	7799976	1		0,48	
JELONET PARAFF.10X10	0020559200	26/12/23	7799976	3		2,43	
VELPEAU 90GR 05CMX4M	0020559200	26/12/23	7799976	1		1,10	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0020559200	26/12/23	7799976	2		0,76	
COMPRESSE STERILE 90	0020565448	28/12/23	7799976	4		1,48	
PETIT PANSEMENT (3M)	0020565448	28/12/23	7799976	2		4,68	
BAND. FIXAT. 6CM(1M)	0020565448	28/12/23	7799976	5		2,40	
JELONET PARAFF.10X10	0020565448	28/12/23	7799976	5		4,05	
VELPEAU 90GR 05CMX4M	0020565448	28/12/23	7799976	5		5,50	
Sous-total 2 - Pharmacie					0,00	146,53	0,00
TOTAUX					621,46	204,06	0,00
TOTAL à payer par le patient							204,06
Solde à payer par le patient au compte :							204,06
BE74 7955 6816 9607 BIC : GKCCBEBB							
AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++623/4576/68341+++							

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

=====|

- (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 0 4 , 0 6

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 7 6 / 6 8 3 4 1 + + +