

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

Patient : AZEROUAL, HICHAM
AVENUE EDMOND LEBURTON 41
B-6031 MONCEAU-SUR-SAMBRE

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

AZEROUAL, HICHAM

AVENUE EDMOND LEBURTON 41
B-6031 MONCEAU-SUR-SAMBRE

Numéro de facture : 234502974

Date de facture : 31/10/2023

Date d'envoi : 22/11/2023

Numéro de dossier : 0006025500

Date de naissance : 22/02/1977

Mutualité : 319/77022253350 (111/111)

Soins du : 5/10/2023

au : 31/10/2023

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							66,03		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité									
CONSULTATIONS ET VISITES									
SAIDANE, GHUEDER	C	0020359045	20/10/23	105475	1	27,00	3,00		
HANS, NADINE	C	0020311959	6/10/23	105652	1	20,83	3,00		
HANS, NADINE	C	0020316618	9/10/23	109012	1	3,94	0,43		
JENNES, SERGE	C	0020368926	24/10/23	105475	1	27,00	3,00		
JENNES, SERGE	C	0020387388	31/10/23	105475	1	27,00	3,00		
DE SCHOUTHEETE, JEAN-CHARLES	C	0020351094	18/10/23	101290	1	30,08	3,00		
PRISE EN CHARGE SERV.URGENCES									
THYS, FREDERIC	C	0020311263	5/10/23	590575	1	45,61	1,92		
Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins							247,49	17,35	0,00
							A charge	A charge	Supplément
							de la	du	(3)
							mutualité	patient (2)	
2. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux									
2.1. Médicaments									
Médicaments remboursables									
Montant médicaments en partie à charge du patient									
FLAMMAZINE CREME POT 500 G 1 %		0020311263	5/10/23	0707216	100	17,02	3,00		

=====						A charge	A charge	Supplément	=====	
						de la	du	(3)		
						mutualité	patient (2)			
=====										
FLAMMAZINE CREME POT 500 G 1 %	0020311959	6/10/23	0707216	100		17,02	3,00			
TRADONAL ODIS COMP 50 MG UD	0020311263	5/10/23	0780148	1		0,07	0,01			
Médicaments non remboursables										
HIBIDIL MINIPLASCO 15 ML UD	0020311263	5/10/23	0291971	2			1,26			
HIBIDIL MINIPLASCO 15 ML UD	0020311959	6/10/23	0291971	1			0,63			
HIBIDIL MINIPLASCO 15 ML UD	0020316618	9/10/23	0291971	1			0,63			
HIBIDIL MINIPLASCO 15 ML UD	0020368926	24/10/23	0291971	1			0,63			
ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML	0020359045	20/10/23	1080233	1			0,64			
ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML	0020368926	24/10/23	1080233	1			0,64			
ISO-BETADINE GEL 100 G	0020351094	18/10/23	1522010	100			7,07			
ISO-BETADINE GEL 100 G	0020359045	20/10/23	1522010	100			7,07			
FURACINE POMMADE SOLUBLE DRESS	0020316618	9/10/23	2504389	375			33,15			
DAFALGAN INSTANT FRUITS ROUGES	0020311263	5/10/23	4630364	2			0,37			
2.2 Produits parapharmaceutiques										
SET PANSEMENT	0020311263	5/10/23	7799976	1			1,86			
VELPEAU 90GR 20CMX4M	0020311263	5/10/23	7799976	1			3,26			
PETIT PANSEMENT (3M)	0020311959	6/10/23	7799976	1			2,34			
COMP.ABDO XRAY 40X70	0020311959	6/10/23	7799976	2			4,16			
VELPEAU 90GR 15CMX4M	0020311959	6/10/23	7799976	2			5,36			
FLAMMAZINE TUBE (10	0020316618	9/10/23	7799976	1			0,74			
PETIT PANSEMENT (3M)	0020316618	9/10/23	7799976	1			2,34			
COMP.ABDO XRAY 40X70	0020316618	9/10/23	7799976	1			2,08			
VELPEAU 90GR 15CMX4M	0020316618	9/10/23	7799976	1			2,68			
COMPRESSE STERILE 90	0020351094	18/10/23	7799976	1			0,37			
PETIT PANSEMENT (3M)	0020351094	18/10/23	7799976	1			2,34			
VELPEAU 90GR 15CMX4M	0020351094	18/10/23	7799976	1			2,68			
JELONET PARAFF.10X10	0020351094	18/10/23	7799976	5			52,25			
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0020351094	18/10/23	7799976	1			0,38			

T

					A charge	A charge	Supplément
					de la	du	(3)
					mutualité	patient (2)	
PETIT PANSEMENT (3M)	0020359045	20/10/23	7799976	1		2,34	
COMPR. GAZE 10X10	0020359045	20/10/23	7799976	2		1,08	
COMP.ABDO XRAY 40X70	0020359045	20/10/23	7799976	2		4,16	
VELPEAU 90GR 15CMX4M	0020359045	20/10/23	7799976	3		8,04	
JELONET PARAFF.10X10	0020359045	20/10/23	7799976	12		9,72	
VELPEAU 90GR 10CMX4M	0020359045	20/10/23	7799976	3		5,10	
FLAMMAZINE TUBE (10	0020368926	24/10/23	7799976	1		0,74	
PETIT PANSEMENT (3M)	0020368926	24/10/23	7799976	1		2,34	
COMPR. GAZE 10X10	0020368926	24/10/23	7799976	2		1,08	
COMPRESSE GAZE 05X5	0020368926	24/10/23	7799976	1		0,20	
BAND.FIX ADH12CM(1M)	0020387388	31/10/23	7799976	1		3,92	
COMP.ABDO XRAY 40X70	0020387388	31/10/23	7799976	1		2,08	
COMPR. GAZE 7,5X 7,5	0020387388	31/10/23	7799976	3		1,14	
Sous-total 2 - Pharmacie					34,11	182,88	0,00
TOTAUX					281,60	200,23	0,00
TOTAL à payer par le patient							200,23
Solde à payer par le patient au compte :							200,23
BE74 7955 6816 9607 BIC : GKCCBEBB							
AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++623/4502/97452+++							

=====|

- (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 0 , 2 3

AZEROUAL, HICHAM
 AVENUE EDMOND LEBURTON 41
 6031 MONCEAU-SUR-SAMBRE

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 0 2 / 9 7 4 5 2 + + +