



## Conditions générales de facturation

### Conditions d'envoi des factures

Les factures du CHU HELORA sont envoyées soit :

- Sur La E-box du patient si celle-ci est active.
- Par Mail avec un lien sécurisé à l'adresse communiquée par le patient
- à la dernière adresse postale communiquée par le patient. À défaut pour le patient de communiquer son éventuel changement d'adresse, il lui sera porté en compte des frais de recherche d'adresse au prix forfaitaire de 5 €.

### Conditions de paiement

Les factures sont payables au comptant, dès réception de celles-ci. Tout paiement doit porter en référence la communication structurée telle que figurant sur la facture émise.

À défaut de paiement à l'échéance, un rappel sans frais sera envoyé au patient. Cette mise en demeure prenant forme d'un premier rappel, est gratuit et sera adressé par voie électronique (SMS ou mail) ou sous format papier.

À défaut de paiement à l'échéance du 1<sup>er</sup> rappel le montant impayé sera majoré, sans autre mise en demeure préalable, comme suit :

- D'un montant forfaitaire :
  - o De 5 Euros à titre de frais administratifs ;
  - o De 20 euros si le montant restant dû est inférieur ou égal à 150 euros ;
  - o De 30 euros augmentés de 10 % du montant dû sur la tranche comprise entre 150,01 et 500 euros si le montant restant dû est compris entre 150,01 et 500 euros ;
  - o De 65 euros augmentés de 5 % du montant dû sur la tranche supérieure à 500 euros avec un maximum de 2000 euros si le montant restant dû est supérieur à 500 euros.
- Et d'un taux d'intérêts de retard qui ne peut pas excéder l'intérêt au taux directeur majoré de huit points de pourcentage visé à l'article 5, alinéa 2, de la loi du 2 août 2002 concernant la lutte contre le retard de paiement dans les transactions commerciales. Ces intérêts sont calculés sur la somme restant à payer.

Si l'impayé subsiste, malgré des relances amiables, des poursuites judiciaires pourront être entreprises par le CHU HELORA en vue de recouvrer sa créance.

### Réciprocité

À titre de réciprocité, en cas de retard dans le paiement d'une somme due et non contestée par le CHU HELORA nonobstant l'envoi d'un rappel resté sans réponse, le patient aura droit à une indemnité de même ordre

### Contestation

Toute contestation portant sur une facture émise doit, sous peine de nullité, être adressée par écrit au service relations patients du CHU HELORA au plus tard 30 jours après réception de ladite facture.

### Données à caractère personnel

Les données à caractère personnel et relatives à la facturation sont traitées conformément au règlement général de protection des données (Règlement UE 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE) par le CHU HELORA en sa qualité de responsable de traitement. Ces données seront traitées pour établir la facture, l'adresser au patient et veiller à son paiement, dans la mesure nécessaire à la gestion des services de soins de santé qui auront été dispensés au patient par le CHU HELORA. Les données concernées sont traitées par les membres du personnel du CHU HELORA qui en ont la charge et peuvent, le cas échéant, être transmises à une société extérieure (société de recouvrement, avocat ou huissier de justice) agissant alors en qualité de sous-traitant. Le sous-traitant agit uniquement sur instruction de l'Institution qui est responsable du traitement des données, et met en place toutes les mesures techniques et organisationnelles pour garantir la protection des données à caractère personnel. Pour toute question en lien avec le traitement des données ou les droits des personnes concernées, contact peut être pris avec le Délégué à la protection des données via l'adresse [gdpr@jolimont.be](mailto:gdpr@jolimont.be)

Date d'envoi 29/01/2024  
 N° facture : 2315512285  
 Page : 2/3  
 N° contact 123136940255  
 Dossier 210276275

Nom du patient LOSANGE CÉDRIC EDMOND

Rue Ferrer, 159  
 7100 HAINE-SAINT-PAUL  
 N° INAMI : 71014688000  
 N° BCE : 0401.793.596

Relations Patients : 064 / 23.5188  
 Email : relations.patients@jolimont.be

N° facture : 2315512285

Rassemblement 20231512  
 Privé 319000  
 N° d'inscription 72030926528 410 460  
 Période de facturation 09/12/2023 jusqu'au 09/12/2023

Adresse de facturation :  
**LOSANGE CÉDRIC EDMOND**  
**RUE DE WANFERCÉE-BAU 117 /0001**  
**6224 WANFERCEE-BAULET**

Adresse du domicile :  
**LOSANGE CÉDRIC EDMOND**  
**RUE DE WANFERCÉE-BAU 117 /0001**  
**6224 WANFERCEE-BAULET**

Date de la note de soins : 31-12-2023

## Facture Ambulant

### DETAIL FACTURE PATIENT

#### Communication

Exceptionnellement, des factures 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)	Statut méd. (1)	Date	Code (9)	Nombre	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)	Supplément (4)
<b>Honoraires remboursables</b>							
Honoraires entièrement à charge de la mutualité					21,95		
<b>Honoraires partiellement à charge de la mutualité</b>							
DETRY, GAUTIER							
Prescripteur LEVENBERGH, LAURE							
Fft >b700 et <b1750	C	09/12/23	592911	1	25,67	8,70	
LEVENBERGH, LAURE							
Adm urgences sans lettre généraliste	C	09/12/23	590553	1	24,17	23,36	
<b>Sous-total 1. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs)</b>					<b>71,79</b>	<b>32,06</b>	
<b>2. Pharmacie: médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux</b>				<b>Nombre</b>	<b>A charge de la mutual.</b>	<b>A charge du patient (3)</b>	<b>Supplément (4)</b>
<b>2.1. Médicaments</b>							
<b>Médicaments remboursables</b>							
Montant médicament partiellement à charge du patient							
NACL 0,9% PR SAC 1000 ML				741033	1,85	0,61	
TRADONAL ODIS COMPR 50 MG				780148	0,06	0,02	
PLASMALYTE A VIAFLO 500 ML				795898	2,80	0,93	
<b>Médicament entièrement à charge du patient</b>							
Médicaments non-remboursable							
BOOSTRIX VACCIN 0.5ML				791590		19,42	
<b>Sous-total 2. Pharmacie: médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux</b>					<b>4,71</b>	<b>20,98</b>	
<b>5. Frais divers</b>		<b>Date</b>	<b>Code</b>	<b>Nombre</b>	<b>A charge de la mutual.</b>	<b>A charge du patient (3)</b>	
Forfait thermomètre (embouts)		09/12/23	960396	1		0,56	
Pansement (ambulante)		09/12/23	960396	1		0,48	
<b>Sous-total 5. Frais divers</b>						<b>1,04</b>	

TOTAUX	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)	Supplément (4)
<b>TOTAL</b>	<b>76,50</b>	<b>54,08</b>	

<b>Restant à payer</b>	<b>54,08</b>
------------------------	--------------

<b>À verser sur le compte de l'hôpital : BE72195014505216</b>	<b>54,08</b>
---	--------------

Date d'envoi **29/01/2024**  
N° **facture** : **2315512285**  
Page : **3/3**  
N° contact **123136940255**  
Dossier **210276275**

Nom du patient **LOSANGE CÉDRIC EDMOND**

- (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.
- (3) 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 laquelle une TVA est due (montants sans TVA).
- (4) 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.
- (9) Vous pouvez retrouver 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>.

## ENSEMBLE, PARTICIPONS À LA SAUVEGARDE DE LA PLANÈTE...

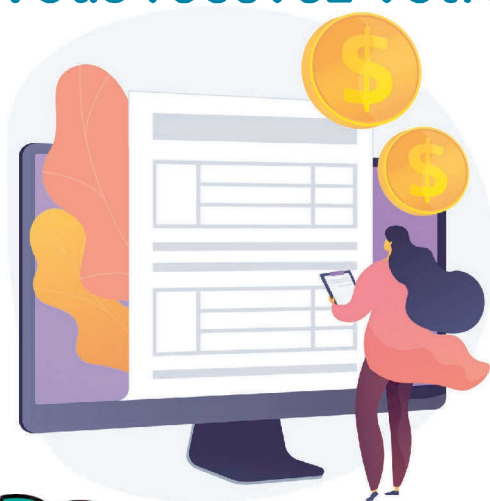
### Passons à la facture digitale...



Simple ! Nous vous envoyons un SMS...

Vous marquez votre accord...

Vous recevez votre facture par email sécurisé :-)



#### Plus d'informations

[www.jolimont.be/hopitaux/facture-email-securise](http://www.jolimont.be/hopitaux/facture-email-securise)

Remarque : Le flux eBox reste prioritaire sur les autres flux d'envoi.



Réduisez l'impression de factures "papier"



Payez vos factures en toute sécurité



N'égarez plus votre "paperasse"



Conservez vos documents en ligne

