

Identification de l'hôpital
Grand Hôpital de Charleroi

Patient : MEFTAH, RACHIDA
AVENUE DES LILAS (N.) 10
B-7020 NIMY (MONS)

Rue du Campus des Viviers 1
6060 GILLY

Numéro I.N.A.M.I. : 7/10010/30/000
Numéro BCE : 0894384837
Téléphone : 060/11.07.00

MEFTAH, RACHIDA
AVENUE DES LILAS (N.) 10
B-7020 NIMY (MONS)

Numéro de facture : 254214688
Date de facture : 31/01/2025
Date d'envoi : 26/02/2025
Numéro de dossier : 0005082296

Date de naissance : 10/04/1965
Mutualité : 509/65041052880 (121/121)
Soins du : 02/10/2024
au : 30/10/2024

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 | | | | | | 230,58 | | | | | | | |
| Honoraires partiellement à charge de la mutualité | | | | | | | | | | | | | |
| BIOLOGIE CLINIQUE | | | | | | | | | | | | | |
| Demandé par : SAIDANE, GHUEDER KORNREICH, ANNE | | | | | | C | 0021393001 | 2/10/24 | 593110 | 1 | 34,98 | 3,72 | |
| Demandé par : JENNES, SERGE KORNREICH, ANNE | | | | | | C | 0021404003 | 6/10/24 | 592911 | 1 | 28,50 | 3,72 | |
| CONSULTATIONS ET VISITES | | | | | | | | | | | | | |
| BOKOKO, ISA ALAIN | | | | | | C | 0021403194 | 5/10/24 | 102491 | 1 | 9,70 | 1,00 | |
| BOKOKO, ISA ALAIN | | | | | | C | 0021403194 | 5/10/24 | 105475 | 1 | 28,81 | 3,00 | |
| JENNES, SERGE | | | | | | C | 0021393001 | 2/10/24 | 105475 | 1 | 28,81 | 3,00 | |
| ZINGA, ENRICO | | | | | | C | 0021425445 | 12/10/24 | 102491 | 1 | 9,70 | 1,00 | |
| ZINGA, ENRICO | | | | | | C | 0021425445 | 12/10/24 | 105475 | 1 | 28,81 | 3,00 | |
| DE SCHOUTHEETE, JEAN-CHARLES | | | | | | C | 0021393001 | 2/10/24 | 101290 | 1 | 32,08 | 3,00 | |
| DE SCHOUTHEETE, JEAN-CHARLES | | | | | | C | 0021405462 | 7/10/24 | 101290 | 1 | 32,08 | 3,00 | |
| DE SCHOUTHEETE, JEAN-CHARLES | | | | | | C | 0021415035 | 9/10/24 | 101290 | 1 | 32,08 | 3,00 | |
| DE SCHOUTHEETE, JEAN-CHARLES | | | | | | C | 0021419346 | 10/10/24 | 101290 | 1 | 32,08 | 3,00 | |
| DE SCHOUTHEETE, JEAN-CHARLES | | | | | | C | 0021428255 | 14/10/24 | 109012 | 1 | 4,18 | 0,46 | |
| DE SCHOUTHEETE, JEAN-CHARLES | | | | | | C | 0021476946 | 30/10/24 | 109012 | 1 | 4,18 | 0,46 | |
| Honoraires entièrement à charge du patient | | | | | | | | | | | | | |
| Demandé par : SAIDANE, GHUEDER KORNREICH, ANNE | | | | | | C | | | | | | | |
| BIO-DOSAGE DES ALANINE AMINOTRANSFÉRA | | | | | | | 0021393001 | 2/10/24 | 007894 | 1 | | 3,67 | |

T

| | | | | | | A charge de la mutualité | A charge du patient (2) | Supplément (3) |
|---|------------|----------|---------|------|--|--------------------------|-------------------------|----------------|
| Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins | | | | | | 536,57 | 35,03 | 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 | | A charge de la mutualité | A charge du patient (2) | Supplément (3) |
| 2.1. Médicaments | | | | | | | | |
| Médicaments remboursables | | | | | | | | |
| Montant médicaments en partie à charge du patient | | | | | | | | |
| FLAMMAZINE POT 1 % | 0021425989 | 13/10/24 | 0707216 | 100 | | 17,02 | 3,00 | |
| Médicaments entièrement à charge du patient | | | | | | | | |
| Médicaments sans accord du médecin-conseil | | | | | | | | |
| DUODERM EXTRA MINCE 5 CM X 10 | 0021467545 | 27/10/24 | 7101900 | 3 | | | 6,48 | |
| DUODERM EXTRA MINCE 5 CM X 10 | 0021476946 | 30/10/24 | 7101900 | 4 | | | 8,64 | |
| INTRASITE GEL 25 G | 0021425445 | 12/10/24 | 7102155 | 1 | | | 4,99 | |
| Médicaments non remboursables | | | | | | | | |
| ISO-BETADINE SAVON FL 500 ML 7 | 0021403194 | 5/10/24 | 0050435 | 500 | | | 8,70 | |
| ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML | 0021415035 | 9/10/24 | 1080233 | 1 | | | 0,64 | |
| ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML | 0021419346 | 10/10/24 | 1080233 | 1 | | | 0,64 | |
| ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML | 0021423427 | 11/10/24 | 1080233 | 2 | | | 1,28 | |

T

| ===== | | | | | | A charge | A charge | Supplément | ===== | |
|----------------------------------|------------|----------|---------|-----|--|-----------|-------------|------------|-------|--|
| | | | | | | de la | du | (3) | | |
| | | | | | | mutualité | patient (2) | | | |
| ===== | | | | | | ===== | | | | |
| ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML | 0021437350 | 16/10/24 | 1080233 | 1 | | | 0,64 | | | |
| ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML | 0021445990 | 18/10/24 | 1080233 | 1 | | | 0,64 | | | |
| ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML | 0021465099 | 25/10/24 | 1080233 | 1 | | | 0,64 | | | |
| ISO-BETADINE DERMIQUE MP 10 ML | 0021476946 | 30/10/24 | 1080233 | 1 | | | 0,64 | | | |
| HIBIDIL MINIPLASCO 50 ML UD | 0021428255 | 14/10/24 | 1160597 | 1 | | | 2,19 | | | |
| ISO-BETADINE SAVON UNIWASH 10 | 0021415035 | 9/10/24 | 1169556 | 1 | | | 0,67 | | | |
| ISO-BETADINE SAVON UNIWASH 10 | 0021419346 | 10/10/24 | 1169556 | 1 | | | 0,67 | | | |
| ISO-BETADINE GEL | 0021393001 | 2/10/24 | 1522010 | 200 | | | 14,14 | | | |
| ISO-BETADINE GEL | 0021400426 | 4/10/24 | 1522010 | 100 | | | 7,07 | | | |
| ISO-BETADINE GEL | 0021403194 | 5/10/24 | 1522010 | 400 | | | 28,28 | | | |
| ISO-BETADINE GEL | 0021415035 | 9/10/24 | 1522010 | 100 | | | 7,07 | | | |
| ISO-BETADINE GEL | 0021423427 | 11/10/24 | 1522010 | 100 | | | 7,07 | | | |
| ISO-BETADINE GEL | 0021425445 | 12/10/24 | 1522010 | 100 | | | 7,07 | | | |
| ISO-BETADINE GEL | 0021428255 | 14/10/24 | 1522010 | 100 | | | 7,07 | | | |
| ISO-BETADINE GEL | 0021465099 | 25/10/24 | 1522010 | 100 | | | 7,07 | | | |
| FENISTIL GTTE | 0021393001 | 2/10/24 | 2565950 | 20 | | | 3,76 | | | |
| FUCICORT LIPID CREME 1 G | 0021428255 | 14/10/24 | 3007960 | 30 | | | 16,03 | | | |
| FUCICORT LIPID CREME 1 G | 0021448620 | 20/10/24 | 3007960 | 30 | | | 16,03 | | | |
| FUCICORT LIPID CREME 1 G | 0021458320 | 23/10/24 | 3007960 | 30 | | | 16,03 | | | |
| DURAFIBER 15 X 15 CM REF 6680 | 0021476946 | 30/10/24 | 7111313 | 1 | | | 8,15 | | | |
| 2.2 Produits parapharmaceutiques | | | | | | | | | | |
| BANDAGE TUBIGRIP J | 0021393001 | 2/10/24 | 7799976 | 1 | | | 1,90 | | | |
| COMPRESSE STERILE 90 | 0021393001 | 2/10/24 | 7799976 | 4 | | | 1,48 | | | |
| VELPEAU 90GR 15CMX4M | 0021393001 | 2/10/24 | 7799976 | 2 | | | 5,36 | | | |
| VELPEAU 90GR 20CMX4M | 0021393001 | 2/10/24 | 7799976 | 1 | | | 3,26 | | | |
| COMPRESSE STERILE 90 | 0021400426 | 4/10/24 | 7799976 | 2 | | | 0,74 | | | |
| PETIT PANSEMENT (3M) | 0021400426 | 4/10/24 | 7799976 | 1 | | | 2,34 | | | |
| COMPR. GAZE 10X10 | 0021400426 | 4/10/24 | 7799976 | 1 | | | 0,54 | | | |
| VELPEAU 90GR 15CMX4M | 0021400426 | 4/10/24 | 7799976 | 2 | | | 5,36 | | | |

| ===== | | | | | | A charge | A charge | Supplément |
|----------------------|------------|----------|---------|---|--|-----------|-------------|------------|
| | | | | | | de la | du | (3) |
| | | | | | | mutualité | patient (2) | |
| ===== | | | | | | | | |
| BANDAGE TUBIGRIP J | 0021403194 | 5/10/24 | 7799976 | 2 | | 3,80 | | |
| COMPRESSE STERILE 90 | 0021403194 | 5/10/24 | 7799976 | 8 | | 2,96 | | |
| CUTICELL TULLE10CX7M | 0021403194 | 5/10/24 | 7799976 | 1 | | 14,10 | | |
| VELPEAU 90GR 20CMX4M | 0021403194 | 5/10/24 | 7799976 | 2 | | 6,52 | | |
| PETIT PANSEMENT (3M) | 0021405462 | 7/10/24 | 7799976 | 1 | | 2,34 | | |
| COMPR. GAZE 10X10 | 0021405462 | 7/10/24 | 7799976 | 5 | | 2,70 | | |
| VELPEAU 90GR 20CMX4M | 0021405462 | 7/10/24 | 7799976 | 2 | | 6,52 | | |
| PETIT PANSEMENT (3M) | 0021415035 | 9/10/24 | 7799976 | 1 | | 2,34 | | |
| COMPR. GAZE 10X10 | 0021415035 | 9/10/24 | 7799976 | 5 | | 2,70 | | |
| VELPEAU 90GR 15CMX4M | 0021415035 | 9/10/24 | 7799976 | 2 | | 5,36 | | |
| PETIT PANSEMENT (3M) | 0021419346 | 10/10/24 | 7799976 | 1 | | 2,34 | | |
| COMPR. GAZE 10X10 | 0021419346 | 10/10/24 | 7799976 | 1 | | 0,54 | | |
| COMP.ABDO XRAY 40X70 | 0021419346 | 10/10/24 | 7799976 | 1 | | 2,08 | | |
| VELPEAU 90GR 15CMX4M | 0021419346 | 10/10/24 | 7799976 | 2 | | 5,36 | | |
| PETIT PANSEMENT (3M) | 0021423427 | 11/10/24 | 7799976 | 1 | | 2,34 | | |
| COMPR. GAZE 10X10 | 0021423427 | 11/10/24 | 7799976 | 2 | | 1,08 | | |
| COMP.ABDO XRAY 40X70 | 0021423427 | 11/10/24 | 7799976 | 1 | | 2,08 | | |
| VELPEAU 90GR 15CMX4M | 0021423427 | 11/10/24 | 7799976 | 2 | | 5,36 | | |
| COMPRESSE STERILE 90 | 0021425445 | 12/10/24 | 7799976 | 6 | | 2,22 | | |
| VELPEAU 90GR 15CMX4M | 0021425445 | 12/10/24 | 7799976 | 2 | | 5,36 | | |
| COMP.ABDO XRAY 40X70 | 0021425989 | 13/10/24 | 7799976 | 4 | | 8,32 | | |
| VELPEAU 90GR 15CMX4M | 0021425989 | 13/10/24 | 7799976 | 2 | | 5,36 | | |
| PETIT PANSEMENT (3M) | 0021428255 | 14/10/24 | 7799976 | 1 | | 2,34 | | |
| COMPR. GAZE 10X10 | 0021428255 | 14/10/24 | 7799976 | 2 | | 1,08 | | |
| VELPEAU 90GR 15CMX4M | 0021428255 | 14/10/24 | 7799976 | 2 | | 5,36 | | |
| PETIT PANSEMENT (3M) | 0021437350 | 16/10/24 | 7799976 | 1 | | 2,34 | | |
| VELPEAU 90GR 15CMX4M | 0021437350 | 16/10/24 | 7799976 | 2 | | 5,36 | | |
| COMPR. GAZE 7,5X 7,5 | 0021437350 | 16/10/24 | 7799976 | 4 | | 1,52 | | |
| COMPRESSE STERILE 90 | 0021445990 | 18/10/24 | 7799976 | 1 | | 0,37 | | |
| PETIT PANSEMENT (3M) | 0021445990 | 18/10/24 | 7799976 | 1 | | 2,34 | | |

T

| | | | | | A charge | A charge | Supplément |
|--|------------|----------|---------|---|---|----------------|------------|
| | | | | | de la | du | (3) |
| | | | | | mutualité | patient (2) | |
| VELPEAU 90GR 10CMX4M | 0021445990 | 18/10/24 | 7799976 | 2 | | 3,40 | |
| COMPRESSE STERILE 90 | 0021448620 | 20/10/24 | 7799976 | 6 | | 2,22 | |
| BAND. TUB.EL. K (1M) | 0021448620 | 20/10/24 | 7799976 | 1 | | 1,81 | |
| VELPEAU 90GR 15CMX4M | 0021448620 | 20/10/24 | 7799976 | 2 | | 5,36 | |
| COMPR. GAZE 7,5X 7,5 | 0021448620 | 20/10/24 | 7799976 | 2 | | 0,76 | |
| COMPRESSE STERILE 90 | 0021458320 | 23/10/24 | 7799976 | 1 | | 0,37 | |
| PETIT PANSEMENT (3M) | 0021458320 | 23/10/24 | 7799976 | 1 | | 2,34 | |
| VELPEAU 90GR 15CMX4M | 0021458320 | 23/10/24 | 7799976 | 2 | | 5,36 | |
| PETIT PANSEMENT (3M) | 0021465099 | 25/10/24 | 7799976 | 1 | | 2,34 | |
| COMPRESSE GAZE 05X5 | 0021465099 | 25/10/24 | 7799976 | 1 | | 0,20 | |
| BAND. TUB.EL. K (1M) | 0021467545 | 27/10/24 | 7799976 | 2 | | 3,62 | |
| COMPR. GAZE 10X10 | 0021467545 | 27/10/24 | 7799976 | 2 | | 1,08 | |
| COMPRESSE GAZE 05X5 | 0021467545 | 27/10/24 | 7799976 | 1 | | 0,20 | |
| DURAFIBER ARGENT 10 | 0021467545 | 27/10/24 | 7799976 | 1 | | 4,45 | |
| BAND. TUB.EL. K (1M) | 0021476946 | 30/10/24 | 7799976 | 1 | | 1,81 | |
| COMPR. GAZE 10X10 | 0021476946 | 30/10/24 | 7799976 | 1 | | 0,54 | |
| Sous-total 2 - Pharmacie | | | | | 17,02 | 354,63 | 0,00 |
| TOTAUX | | | | | 553,59 | 389,66 | 0,00 |
| TOTAL à payer par le patient | | | | | | | 389,66 |
| Solde à payer par le patient au compte : | | | | | BE74 7955 6816 9607 | BIC : GKCCBEBB | 389,66 |
| | | | | | AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++625/4214/68808+++ | | |

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

3 8 9 , 6 6

MEFTAH, RACHIDA
AVENUE DES LILAS (N.) 10
7020 NIMY (MONS)

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
RUE DU CAMPUS DES VIVIERS 1
6060 GILLY

+ + + 6 2 5 / 4 2 1 4 / 6 8 8 0 8 + + +