

Identification de l'hôpital
Grand Hôpital de Charleroi

Patient : HARPIGNY, ISABELLE
RUE DE COUSOLRE 23
6560 ERQUELINNES

Rue du Campus des Viviers 1
6060 GILLY

Numéro I.N.A.M.I. : 71001030000
Numéro BCE : 0894384837
Téléphone : 060/11.07.00

Numéro de facture : 242771315
Date de facture : 31/12/2024
Date d'envoi : 11/02/2025
Numéro d'admission : 0021519970
Numéro de dossier : 0005085445
Date de naissance : 28/06/1971
Mutualité : 134/71062827431 (101/101)
Soins du : 17/11/2024 à 12 h 57
au : 29/11/2024 à 15 h 20

HARPIGNY, ISABELLE
RUE DE COUSOLRE 23
6560 ERQUELINNES

RÉSUMÉ DES FRAIS A VOTRE CHARGE

3. Frais pharmaceutiques (par exemple médicaments, implants, dispositifs médicaux, etc.) 336,38
7. Frais divers 69,90
Total des frais à charge du patient 406,28
Facturé à votre mutuelle 795,22

VOTRE TOTAL RESTANT A PAYER BE74 7955 6816 9607 BIC : GKCCBEBB | 406,28 |

0 3

4 0 6 , 2 8

HARPIGNY, ISABELLE
RUE DE COUSOLRE 23
6560 ERQUELINNES

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 4 / 2 7 7 1 / 3 1 5 1 6 + + +

Communication:

Toutes les prestations sont facturées par l'hôpital, le patient ne peut recevoir d'autre facture que celle établie par l'hôpital. 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 : consultez la déclaration d'admission et les explications concernant la déclaration d'admission (le document que vous avez signé lors de votre admission) ou adressez-vous à votre mutuelle ou hôpital.

=====					
	Code	Nombre	A charge de la mutualité	A charge du patient (3)	Supplément (4)
=====					
3. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux					
3.1. Médicaments					
Médicaments remboursables					
Montant médicaments entièrement à charge de la mutualité			6,03		
Médicaments non remboursables					
INSTILLAGEL 11 ML SERINGUE	0049742	1		1,60	
VALIUM AMP 10 MG / 2 ML	0093807	4		3,50	
TEMESTA EXPIDET COMP 2,5 MG	0106914	12		4,96	
LORMETAZEPAM EG COMP 2 MG	0671289	10		2,14	
MINIPLASCO PHYSIO 10 ML	0819094	2		0,77	
MINIPLASCO LINISOL 10 ML 2 %	1205749	1		1,64	
VALIUM COMP 10 MG	1324706	32		5,56	
ISO-BETADINE GEL	1522010	200		14,14	
DAFALGAN FORTE COMP 1 G	1799121	4		0,82	
MAGNESIUM SULF SOL INJ 3 G 1	2117570	2		6,11	
NIQUITIN CLEAR PATCH 21 MG	2241198	11		29,38	
ARTISS SOL POUR COLLE TISSULAI	2951762	1		220,58	

T

=====			
	A charge de la mutualité	A charge du patient (3)	Supplément (4)
=====			
ALPRAZOLAM EG COMP 0,50 MG	2990174	15	2,35
BEFACT FORTE DRAG	3023264	22	4,67
ADRENALINE TAR AGUE SER 10 ML	3425642	1	13,43
VESIERRA AMP INJ 2 ML 25 MG /M	3964806	1	4,68
EPHEDRINE HCL AGUETTANT SER 1	4516027	1	7,12
3.2 Produits parapharmaceutiques			
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
OLAMINE DRAG	7799976	1	0,15
OLAMINE DRAG	7799976	1	0,15
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
OLAMINE DRAG	7799976	1	0,15
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
OLAMINE DRAG	7799976	1	0,15
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
OLAMINE DRAG	7799976	1	0,15
OLAMINE DRAG	7799976	1	0,15

T

	A charge de la mutualité	A charge du patient (3)	Supplément (4)
--	--------------------------	-------------------------	----------------

STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
OLAMINE DRAG	7799976	1	0,15
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
OLAMINE DRAG	7799976	1	0,15
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
OLAMINE DRAG	7799976	1	0,15
STEROP K AMP PER OS	7799976	1	0,47
OLAMINE DRAG	7799976	1	0,15
OLAMINE DRAG	7799976	1	0,15

Sous-total 3 - Pharmacie	6,03	336,38	0,00
--------------------------	------	--------	------

4. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs)	Date	Code (9)	Nbre	A charge de la mutualité	A charge du patient (3)	Supplément (4)
--	------	----------	------	--------------------------	-------------------------	----------------

Honoraires remboursables						
Honoraires entièrement à charge de la mutualité				789,19		

Sous-total 4 - Honoraires des prestataires de soins				789,19	0,00	0,00
---	--	--	--	--------	------	------

=====						
			A charge de la mutualité	A charge du patient (3)	Supplément (4)	
=====						
7. Frais divers	Code	Nombre	A charge de la mutualité	A charge du patient (3)	Supplément (4)	
=====						
HARNAIS PATIENT U.UN	960466	1		59,22		
THERMOMETRE DIGITAL	960466	1		6,26		
GEL DOUCHE 2 EN 1 3	960444	1		2,81		
CHAUSSETTE ANTIDERAP	960466	1		1,61		
=====						
Sous-total 7 - Frais divers			0,00	69,90		
=====						
TOTAUX			795,22	406,28	0,00	
=====						
TOTAL à payer par le patient						406,28
=====						
Solde à payer par le patient au compte :	BE74 7955 6816 9607		BIC : GKCCBEBB			406,28
	AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++624/2771/31516+++					
=====						

T

- =====|
- (1) Puisque vous avez atteint le plafond à facturer au cours de cette année calendrier, entre autre les interventions personnelles pour les prestations de santé sont entièrement remboursées par votre mutualité pour le reste de l'année.
Exceptions: intervention personnelle pour les radio-isotopes, oxygène médical, la journée d'entretien à partir du 366e jour de séjour dans un hôpital psychiatrique.
 - (2) Les montants forfaitaires facturés sont des montants forfaitaires légaux qui sont facturés à tous les patients hospitalisés même si le patient ne bénéficie d'aucune de ces prestations.
 - (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 lesquels la TVA est due (montants hors TVA)
 - (4) Supplément: pour une admission avec nuitée(s) ou une hospitalisation de jour avec occupation d'une chambre ce montant est facturé en plus du montant officiel pour la chambre et pour les honoraires (voir annexe à la déclaration d'admission). Ces montants sont entièrement à charge du patient.
Il peut s'agir : - d'un supplément de chambre qui est la conséquence du choix d'une chambre individuelle
- d'un supplément d'honoraires qui est la conséquence du choix d'une chambre individuelle
- d'un supplément d'honoraires qui est la conséquence du fait que le dispensateur n'est pas médecin et qu'il n'est pas conventionné, nonobstant le choix de la chambre.
Pour les autres traitements pour lesquels vous n'occupez pas une chambre, ces coûts sont la conséquence de soins dispensés par un dispensateur non-conventionné.
 - (5) Remboursement par l'hôpital des frais majorés du patient pour les coûts de l'eau, l'électricité et le téléphone engendrés par la dialyse à domicile.
 - (6) La marge de délivrance est une rétribution destinée au pharmacien hospitalier qui stocke, stérilise et délivre les implants et les prothèses, etc.
 - (7) La marge de sécurité est un pourcentage de l'indemnité de base par lequel le montant maximum à facturer pour certains dispositifs médicaux est déterminé.
 - (8) Notification : le code de notification prouve que l'implant est enregistré par l'INAMI. L'enregistrement est une condition pour facturer l'implant au patient ou à la mutuelle (à l'exception des implants dentaires).
 - (9) 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>.

T

=====|

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.

***** *****

T

***** *****
