

Madame ETIA MBANJA BELLE

N° INAMI: 7-96640-21  
TVA: BE 0500 916 908

Agent traitant :  
Service facturation  
Tél: 087/47 97 80  
E-mail: info@zone-vhp.be

Rue du Chat Volant 26 /rez.  
4800 VERVIERS

Intervention d'aide médicale urgente du service ambulances

Données du patient :	Intervention :
Nom et Prénom du patient : MBANJA Etia	Lieu d'intervention : Rue du Chat Volant 26 bte Rez 4800 Verviers
Date de naissance : 11/07/2024	Destination : Pas de transport
Numéro national : 24071131039	Numéro de course attribué par le centre d'appel unifié : 60251260210
	Date et heure d'arrivée de l'ambulance : 06/05/2025 00:00:00 à 15:29
	Numéro de fiche Ambureg : 25050615484481264001

Le patient ou son titulaire peut demander au représentant légal du service ambulance l'accès aux données à caractère personnel et aux autres données de l'intervention ambulancière au cours de laquelle il y a eu contact avec le patient.

Description	Montant
Forfait intervention service d'ambulance	73,62 €

Montant forfaitaire à charge du patient	Montant à charge de l'organisme assureur
73,62 €	00,00 €

Exempté de T.V.A. conformément à l'art. 44, §1, 1° et 2°, et §2, 2° du Code de la T.V.A.

La somme de 73,62 euros est à verser au compte bancaire IBAN BE94 0960 1884 6414 de la ZONE de SECOURS Vesdre - Hoëgne & Plateau dans les trente (30) jours à dater de la présente **avec la communication structurée +++101/5005/62045+++**.

A défaut de paiement dans le mois à dater de la présente facture, le recouvrement de la redevance s'effectuera conformément à l'article 50 de l'A.R. du 19/04/2014 portant sur le règlement général de la comptabilité des Zones de secours.

Toute réclamation doit être introduite par écrit à l'adresse rue Simon Lobet 36 à 4800 VERVIERS ou par mail à l'adresse info@zone-vhp.be dans le mois de la présente avec la référence : **facture n° 2025/AM/005620**.

La présente facture est établie en application de la loi du 08/07/1964 relative à l'Aide Médicale Urgente (A.R. du 21 décembre 2018). En cas d'accident ou de maladie, vous pouvez transmettre le présent document à votre assurance ou à votre mutuelle accompagnée de la preuve de votre paiement.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

LE COMMANDANT DE ZONE

GREGOIRE Quentin

Signature(s)

ORDRE DE VIREMENT

Belfius

complété à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case

date d'exécution souhaitée dans le futur

Montant 73,62 EUR

compte donneur d'ordre (IBAN)

ETIA MBANJA BELLE  
Rue du Chat Volant 26 /rez.  
4800 VERVIERS

BE94096018846414

compte bénéficiaire (IBAN)

GKCCBEBB  
ZONE de SECOURS V-H&P  
Rue Simon Lobet 36  
4800 VERVIERS

+++101/5005/62045+++