GRAND HOPITAL DE CHARLEROI

www.ghdc.be

N° de dossier: 4466337
N° d'admission: voir facture
N° de la facture: 264741509
Période de la facture: 31/01/2026

Des questions concernant votre facture ?

Nous contacter par téléphone :
060/11.07.00 – tous les jours ouvrables de 8h30 à 14h

Nous contacter par email :
sfp@ghdc.be

Nous rendre visite :
Permanence patients – Site Les Viviers
Rue du Campus des Viviers, 1 – 6060 Gilly
lundi-mardi : 8h30 – 12h
mercredi-jeudi : 12h30 – 16h

E0112-I11-005468

Ca-W3-L2

Exp : Grand Hôpital de Charleroi, rue du Campus des Viviers 1, 6060 Gilly

KINKIN, CHRISTOPHE
RUE DE MARCINELLE 11 /021
6000 CHARLEROI

E0112P026758-I11-0000-[1/3]

Charleroi, le 26/02/2026

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joint votre facture détaillée au nom de KINKIN, CHRISTOPHE concernant des soins du 01/12/2025 au 08/12/2025. Celle-ci a été établie conformément au format imposé par la législation.

Cette facture peut être relative à des prestations techniques, des produits pharmaceutiques ou des frais divers non payés le jour de votre consultation médicale.

Veuillez noter que si cette facture vous est envoyée par voie électronique et qu'une attestation de soins y est associée, la version originale de cette attestation vous parviendra par courrier postal dans les prochains jours. Seul ce document original pourra faire l'objet d'un remboursement par votre mutuelle.

Nous vous prions de recevoir, Madame, Monsieur, l'assurance de notre parfaite considération et restons à votre disposition, aux coordonnées reprises ci-dessus, pour toute information complémentaire relative à votre facture.

Le Service Financier Patients

Montant total à payer:	32,61 €
Sur le compte:	BE74795568169607
Avec la communication:	+++626/4741/50901+++
Echéance:	13/03/2026

Passez au numérique avec doccle

n° de patient: 4466337
Code Doccle: 8702
www.doccle.be

Handtekening(en)
Signature(s)
Unterschrift(en)

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSAUFTRAG

Bij invulling met de hand, één HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
Si complété à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case
Beim Ausfüllen mit der Hand ein GROSSBUCHSTABE oder Zahl in schwarz (oder blau) pro Feld

Gewenste uitvoeringsdatum in de toekomst / Date d'exécution souhaitée dans le futur / Gewünschtes Ausführungsdatum in der Zukunft

Bedrag / Montant / Betrag EUR 32 , CENT 61

Rekening opdrachtgever (IBAN)
Compte donneur d'ordre (IBAN)
Konto des Auftraggebers (IBAN)

Naam en adres opdrachtgever
Nom et adresse donneur d'ordre
Name und Adresse des Auftraggebers

KINKIN, CHRISTOPHE
RUE DE MARCINELLE 11 /021
B-6000 CHARLEROI

Rekening begunstigde (IBAN)
Compte bénéficiaire (IBAN)
Konto des Begünstigten (IBAN)

BE74795568169607

BIC begunstigde
BIC bénéficiaire
BIC Begünstigten

GKCCBEBB

Naam en adres begunstigde
Nom et adresse bénéficiaire
Name und Adresse des Begünstigten

Grand Hôpital de Charleroi
Rue du Campus des Viviers 1
6060 GILLY

Mededeling
Communication
Mitteilung

+++626/4741/50901+++