

DATE DE PRESTATION	CODE	PRESTATION	PRESTATAIRE	PRESCRIPTEUR	HÔPITAL	DATE DE PAIEMENT	MONTANT PAYÉ	HONORAIRE OFFICIEL	MONTANT REMBOURSÉ	TICKET MODÉRATEUR	SUPPLÉMENT PERSONNEL
06/06/2025	567276	Kiné prestation liste f cabinet hors hôpital §14	De Thibault Aurelie			24/07/2025	30.80	30.80	25.30	5.50	0.00
17/06/2025	301011	Dentiste consultation	Kalangu Corinne			18/06/2025	31.00	31.00	25.00	6.00	0.00
17/06/2025	301254	Soins parodontologie (consultation)	Kalangu Corinne			18/06/2025	67.50	21.00	16.50	4.50	46.50
16/06/2025	301593	Dentiste traitement préventif examen buccal	Danckaers Geraldine			17/06/2025	76.50	76.50	72.50	4.00	0.00
16/06/2025	307311	Dentiste radiographie dentaire	Danckaers Geraldine			17/06/2025	66.50	66.00	44.00	22.00	0.50
TOTAL							1784.90	1680.90	1379.90	301.00	103.60

Dominique HOEBEKE
 Directeur Pôle Clients

DATE DE PRESTATION	CODE	PRESTATION	PRESTATAIRE	PRESCRIPTEUR	HOPITAL	DATE DE PAIEMENT	MONTANT PAYE	HONORAIRES OFFICIEL	MONTANT APPROUVE	TICRET MONTEFARTEUR	SUPPLEMENT PRESCRIPTION
23/06/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	Amory Heloise			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
20/06/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	Amory Heloise			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
05/06/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	Amory Heloise			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
26/06/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	Knoor Jean Luc			24/07/2025	31,00	30,80	25,30	5,50	0,20
18/07/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			24/07/2025	33,20	30,80	25,30	5,50	2,40
14/07/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
09/07/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
07/07/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
04/07/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
02/07/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
15/06/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
16/06/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
13/06/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
12/06/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
10/06/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00

DATE DE PRESTATION	CODE	PRESTATION	PRESTATAIRE	PRESCRIPTEUR	HOPITAL	DATE DE PAIEMENT	MONTANT PAYE	HONORAIRE OFFICIEL	MONTANT REMBOURSE	TICKET MODERATEUR	SUPPLEMENT PERSONNEL
28/08/2025	302212	Soins préventifs quadrant inférieur + droit	Kalangu Corinne			29/08/2025	47,50	17,50	6,75	10,75	30,00
28/08/2025	302175	Soins préventifs quadrant supérieur gauche	Kalangu Corinne			29/08/2025	17,50	17,50	6,75	10,75	0,00
13/08/2025	563010	Kiné prestation liste I cabinet hors hôpital §14	De Thibault Aurelie			18/08/2025	31,80	30,80	25,30	5,50	1,00
12/08/2025	563010	Kiné prestation liste I cabinet hors hôpital §14	De Thibault Aurelie			18/08/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
08/08/2025	563010	Kiné prestation liste I cabinet hors hôpital §14	De Thibault Aurelie			18/08/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
07/08/2025	563010	Kiné prestation liste I cabinet hors hôpital §14	De Thibault Aurelie			18/08/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
04/08/2025	563010	Kiné prestation liste I cabinet hors hôpital §14	De Thibault Aurelie			18/08/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
24/07/2025	563010	Kiné prestation liste I cabinet hors hôpital §14	Bertrand Margaux			08/08/2025	31,00	30,80	25,30	5,50	0,20
01/08/2025	563010	Kiné prestation liste I cabinet hors hôpital §14	De Thibault Aurelie			07/08/2025	31,60	30,80	25,30	5,50	0,80
30/07/2025	563010	Kiné prestation liste I cabinet hors hôpital §14	De Thibault Aurelie			07/08/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
28/07/2025	563010	Kiné prestation liste I cabinet hors hôpital §14	De Thibault Aurelie			07/08/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
22/07/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hôpital §14	De Thibault Aurelie			07/08/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,30
11/07/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hôpital §14	Amory Heloise			24/07/2025	32,00	30,80	25,30	5,50	1,20
30/06/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hôpital §14	Amory Heloise			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
25/06/2025	567276	Kiné prestation liste I cabinet hors hôpital §14	Amory Heloise			24/07/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00

Relevé des prestations soins de santé

BÉNÉFICIAIRE **Laurent Claeys** ADRESSE **Rue Des Menages 2 - 1000 Bruxelles Ville**
 N° EXTERNE **0810073274872**

Assurance Obligatoire

Laurent Claeys

DATE DE PRESTATION	CODE	PRESTATION	PRESTATAIRE	PRESCRIPTEUR	HÔPITAL	DATE DE PAIEMENT	MONTANT PAYÉ	HONORAIRE OFFICIEL	MONTANT REMBOURSÉ	TICKET MODÉRATEUR	SUPPLÉMENT PERSONNEL
08/09/2025	301335	Parodontologie	Kalangu Corinne			09/09/2025	110,00	100,00	90,00	10,00	10,00
08/09/2025	301276	Parodontologie	Kalangu Corinne			09/09/2025	100,00	100,00	90,00	10,00	0,00
29/08/2025	563010	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			05/09/2025	31,60	30,80	25,30	5,50	0,80
27/08/2025	563010	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			05/09/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
25/08/2025	563010	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			05/09/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
19/08/2025	563010	Kiné prestation liste I cabinet hors hopital §14	De Thibault Aurelie			05/09/2025	30,80	30,80	25,30	5,50	0,00
01/09/2025	301291	Parodontologie	Kalangu Corinne			02/09/2025	100,00	100,00	90,00	10,00	0,00
01/09/2025	301313	Parodontologie	Kalangu Corinne			02/09/2025	110,00	100,00	90,00	10,00	10,00
28/08/2025	302190	Soins préventifs quadrant inférieur gauche	Kalangu Corinne			29/08/2025	17,50	17,50	6,75	10,75	0,00
28/08/2025	302153	Soins préventifs quadrant supérieur droit	Kalangu Corinne			29/08/2025	17,50	17,50	6,75	10,75	0,00