



Ab1L1-1019/6249-1/2-8595660052-21565-21565



Bouchikhi Rachid
Willem Lepelstraat 17 /0404
2000 ANTWERPEN

Factuur

Factuur nr. 2101426856	Datum factuur 25-08-2021	Verzamelstaat 20210407
Opnamernr. 210000823303	Dossier 1004071906	Fact. Periode tot 07-07-2021

Pagina: 1/4

Beste,

Dit is de factuur voor de verzorging van **Bouchikhi Rachid** in de ZNA-ziekenhuizen.

Voor deze verzorging vragen we je om **€ 17,36** te betalen op ons rekeningnummer **BE42 0910 1010 0254** met de mededeling **+++210/1426/85638+++**. Doe dit ten laatste op **14-09-2021** en vermijd zo extra kosten.

Je vindt de hele factuur als bijlage. Heb je vragen over je factuur? Lees eerst de achterkant van dit blad. Daar vind je het antwoord op de meest gestelde vragen. Staat het antwoord er niet bij, neem dan contact op met de dienst facturatie op het nummer 03 270 80 60 of mail naar facturatiedienst@zna.be.

Onze ziekenhuizen dragen met trots het JCI-kwaliteitslabel. Het label bevestigt dat ZNA veilige en kwaliteitsvolle zorg aanbiedt. Bij ons ben je dus in goede handen. Bedankt voor je vertrouwen.

Het voltallige ZNA-team

06/09

Volg ons: ZiekenhuisNetwerkAntwerpen

znawoordvoerder

znantwerpen

znantwerpen

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

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSAUFRAG



By invulling met de hand, een HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
Si complète 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

CENT

17,36

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

Bouchikhi Rachid
Willem Lepelstraat 17 / 0404
2000 ANTWERPEN

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

BE42091010100254

BIC begunstigde
BIC bénéficiaire
BIC Begünstigten

GKCCBEBB

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

ZiekenhuisNetwerk Antwerp
Leopoldstraat 26
2000 ANTWERPEN

Mededeling
Communication
Mitteilung

+++210/1426/85638+++



Riziv-nr 71000931000
KBO nummer 0862382656
Tel. Facturatiedienst ZNA 03/270.80.60
Facturatiedienst@zna.be

Bouchikhi Rachid
Willem Lepelstraat 17 /0404
2000 ANTWERPEN

Pagina: 3/4

Factuur nr.	2101426856	Datum factuur	25-08-2021	Verzamelstaat	20210407
Opnamenr.	210000823303	Dossier	1004071906	Mutualiteit	304000
Naam patiënt	Bouchikhi Rachid			Inschr. nr.	68032256530 121 121
Geboorte datum	22-03-1968			Fact. Periode	07-07-2021 tot 07-07-2021
				Opname van	-
				tot	-
				Recht op maximumfactuur in:	

Ambulante factuur

DETAIL PATIENTENFACTUUR

Mededeling

Uitzonderlijk kunnen bijkomende factureringen, waarvoor de gegevens nog niet beschikbaar zijn op het ogenblik van het versturen van de eerste facturering of van verbeteringen, nadien nog worden overgemaakt aan de patiënt. Voor bijkomende uitleg of vraag om meer detail over de verstrekkingen: wend u tot uw ziekenfonds of ziekenhuis.

1. Honoraria van zorgverleners (artsen en andere verstrekkers) Statuut arts (1)	Datum	Code (9)	Aantal	Ten laste ziekenfonds	Ten laste patiënt (3)	Supplement (4)
Vergoedbare honoraria						
Honoraria deels ten laste van het ziekenfonds						
De Cuyper, L Rpl geaccr.specialist C heelk/ORL/fys.gen.	07/07/21	101290	1	26,91	3,00	
Subtotaal 1. Honoraria van zorgverleners (artsen en andere verstrekkers)				26,91	3,00	

2. Apotheek - geneesmiddelen, parafarmacie, implantaten, medische hulpmiddelen	Code	Aantal	Ten laste ziekenfonds	Ten laste patiënt (3)	Supplement (4)
2.1. Geneesmiddelen					
Vergoedbare geneesmiddelen					
Bedrag geneesmiddelen deels ten laste patiënt FLAMMAZINE CREME 1% 500G	707216	100	17,02	3,00	
2.2. Parafarmaceutische producten					
TONGSPATEL STERIEL (PER BLISTER)	7799976	1		0,03	
TENSOGRIP F 10,0CMX10M PER METER	7799976	2		6,15	
PEHA HAFT 8CM X 4M	7799976	1		2,57	
BUIKKOMPR 45 X 45 CM STER. RX-D.V (5st)	7799976	1		2,61	
Subtotaal 2. Apotheek - geneesmiddelen, parafarmacie, implantaten, medische hulpmiddelen			17,02	14,36	

TOTALEN	Ten laste ziekenfonds	Ten laste patiënt (3)	Supplement (4)
TOTAAL	43,93	17,36	
Nog te betalen			17,36
Te storten op rekening van het ziekenhuis: BE42091010100254			17,36



Ziekenhuizen

GasthuisZusters Antwerpen

Sint-Augustinus - Sint-Vincentius - Sint-Jozef

Ab-W1-L1
P5748-111-005198

Bouchikhi Rachid
Willem Lepelstraat 17 /0404
2000 ANTWERPEN

Patiëntenbeheer
Tel. 03 283 13 13
patientenbeheer@gza.be

Naam patiënt	Bouchikhi Rachid	Dossier	002003006295	GZA Ziekenhuizen	
Contactnummer	1056193855	Ziekenfonds	304000	RIZIV-nummer	710/099/38/000
Factuurnummer	5210089422	NISZ nr.	68032256530 121/121	KBO-nummer	0428.651.017
Factuurdatum	30-06-2021	Fact. Periode	19-06-2021 - 20-06-2021	Datum verzorging	19-06-2021 - 20-06-2021
Geboortedatum	22-03-1968				

Patiëntenfactuur

Wilrijk, 05-08-2021

Geachte mevrouw, heer,

Hierbij bezorgen wij u de factuur voor de verzorging van Bouchikhi Rachid in de **GZA Ziekenhuizen (Sint-Augustinus – Sint-Vincentius – Sint-Jozef)**.

Enkel en alleen in geval u nog recht heeft op een terugbetaling van uw ziekenfonds zal er een getuigschrift bijgevoegd zijn. Dit getuigschrift dient u dan te bezorgen aan uw ziekenfonds.

Mogen wij u vriendelijk vragen de vermelde bedragen vóór 25-08-2021 over te maken door middel van aangehecht betalingsformulier.

Voor vragen over deze factuur kan u rechtstreeks contact opnemen met onze dienst Patiëntenbeheer via e-mail op patientenbeheer@gza.be of op het telefoonnummer 03 283 13 13. Wij zijn telefonisch bereikbaar op werkdagen van 8u30 tot 16u30.

Gelieve steeds uw contactnummer bij de hand te houden als u contact met ons opneemt (zie groene kader bovenaan deze brief).
Raadpleeg uw facturen nu ook online op <https://my.gza.be>.

Met vriendelijke groeten,

Dienst Patiëntenbeheer

Exploitatieadres: Oosterveldlaan 24 - BE 2610 Wilrijk / Maatschappelijke zetel: GasthuisZusters Antwerpen vzw - Oosterveldlaan 22 - BE 2610 Wilrijk - www.gza.be

30/08 K.A

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

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSaufTRAG

Bij invulling met de hand, een HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
Si complète 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 reid

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

Bedrag / Montant / Betrag **EUR** **2 2** **CENT** **1 7**

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
Bouchikhi Rachid
Willem Lepelstraat 17 /0404
2000 ANTWERPEN

Rekening begunstigde (IBAN) / Compte bénéficiaire (IBAN) / Konto des Begünstigten (IBAN)
B E 3 2 4 0 3 4 1 3 3 0 0 2 0 2

BIC begunstigde / BIC bénéficiaire / BIC Begünstigten
K R E D B E B B

Naam en adres begunstigde / Nom et adresse bénéficiaire / Name und Adresse des Begünstigten
GasthuisZusters Antwerpen
Oosterveldlaan, 22
2610 WILRIJK (ANTWERPEN)

Mededeling / Communication / Mitteilung
+ + + 5 2 1 / 0 0 8 9 / 4 2 2 0 8 + + +



Ziekenhuizen

GasthuisZusters Antwerpen

Sint-Augustinus - Sint-Vincentius - Sint-Jozef

Bouchikhi Rachid
 Willem Lepelstraat 17 /0404
 2000 ANTWERPEN

Patiëntenbeheer
 Tel. 03 283 13 13
 patientenbeheer@gza.be

Naam patiënt	Bouchikhi Rachid	Dossier	002003006295	GZA Ziekenhuizen	
Contactnummer	1056193855	Ziekenfonds	304000	RIZIV-nummer	710/099/38/000
Factuurnummer	5210089422	NISZ nr.	68032256530 121/121	KBO-nummer	0428.651.017
Factuurdatum	30-06-2021	Fact. Periode	19-06-2021 - 20-06-2021	Datum verzorging	19-06-2021 - 20-06-2021
Geboortedatum	22-03-1968				

Patiëntenfactuur

SAMENVATTING VAN DE KOSTEN

	euro
1. Verblijfskosten Uw aandeel voor het ziekenhuisverblijf	0,00
3. Apotheek - geneesmiddelen, parafarmacie, implantaten, medische hulpmiddelen	6,42
4. Honoraria van zorgverleners (artsen en andere verstrekkers) Uw aandeel voor honoraria	15,75
Totaal van de kost ten laste van de patiënt	22,17
Aan uw ziekenfonds of andere instelling wordt 85,03 euro aangerekend.	
Te storten op rekening van het ziekenhuis: IBAN BE32403413300202	22,17