

Numéro INAMI 710/707/12/000

Patient THEUNIS Alain  
Date de naissance 29-10-1957  
N° Patient **3153677C**

 FAQ facturation: [www.chuliege.be](http://www.chuliege.be)

Téléphone : 04/323.23.49 (9h-12h et 13h30-15h30)

Email:

- Vous avez une question sur le contenu de votre facture ?  
[df.reclamations@chuliege.be](mailto:df.reclamations@chuliege.be)
- Vous souhaitez solliciter un plan de paiement ou un report d'échéance ?  
[df.contentieux@chuliege.be](mailto:df.contentieux@chuliege.be)

*Exp: Domaine du Sart-Tilman B35, 4000 Liège*

Maître DEVENTER Olivier  
RUE SAINT-WALBURGE 462  
4000 LIEGE

N° Facture **2305024296**  
Date de facture 31/07/2023  
N° de Dossier 022170958Y

N° NISS 57102905155  
Mutualité 134000 130/130  
Période de facturation 01/10/2022 au 08/12/2022

## RÉSUMÉ DES FRAIS À VOTRE CHARGE

1. Frais de séjour ou de réadaptation Vos frais d'hospitalisation	1189,56
2. Montants forfaitaires facturés (2)	42,78
3. Pharmacie: médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux	3149,73
4. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs) Vos frais d'honoraires	294,61
5. Autres fournitures	0,00
<b>Total des frais à charge du patient</b>	<b>4676,68</b>
<b>125088,23 euros sont facturés à votre mutuelle ou autre institution.</b>	
<b>À verser sur le compte de l'hôpital : BE56096009755288</b>	<b>4676,68</b>



## Payez facilement !

Scannez ce code via l'application bancaire de votre smartphone et payez facilement et en toute sécurité.



Un bulletin de virement traditionnel reste disponible au verso de cette page →



DETAIL FACTURE PATIENT

1. Frais de séjour ou de réadaptation	Du	Au	Nombre	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)	Supplément (4)
<b>1.1. Frais de séjour - Hospitalisation ou hôpital chirurgical de jour ou hospitalisation partielle en psychiatrie</b>						
Grands Brulés - 290	01/10/22	07/11/22	38			
Chirurgie - 210	08/11/22	08/12/22	31			
Frais de séjour	01/10/22	08/12/22	69	99055,33	1189,56	
Prix d'infrastructure (15)	01/10/22	08/12/22	69	1515,24		
<b>Sous-total 1. Frais de séjour ou de réadaptation</b>				<b>100570,57</b>	<b>1189,56</b>	

2. Montants forfaitaires facturés (2)	Nombre Jours	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)
Biologie clinique		1909,23	
Médicaments : Quote-part personnelle par jour	69		42,78
<b>Sous-total 2. Montants forfaitaires facturés (2)</b>		<b>1909,23</b>	<b>42,78</b>

3. Pharmacie: médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux	Code	Nombre	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)	Supplément (4)
<b>3.1. Médicaments</b>					
<b>Médicaments remboursables</b>					
Montant totalement à charge de la mutualité				1671,32	
<b>Médicament entièrement à charge du patient</b>					
<b>Médicaments non-remboursables</b>					
HIBIDIL UD 50ML	1160597	1		1,90	
HACDIL S BOTTELPACK 1 X 50 ML UD	1160621	1		1,38	
LINISOL 2% 200MG/10ML AMP INJ (20MG/ML)	1205749	50		81,96	
NAROPIN 200MG/20ML AMP INJ (10MG/ML)	1278373	1		9,58	
BEFACT FORTE NF DRAG 1	1499995	1		0,19	
ISOBETADINE GEL TUBE 100G 1G F/100	1522010	3400		231,20	
NACL US.EXTERN 0,9% 45ML	1693829	33		45,54	
DAFALGAN FORTE 1G COMP	1799121	153		27,51	
CALCIUM CHLORURE 803MG=11MEQ/10ML AMP IN	1846062	4		5,16	
MAGNESIUM SULFATE 1G/10ML AMP INJ	2117596	12		13,97	
ISOBETADINE GEL 10% TUBE 30G F/30	2200640	930		63,24	
CALCIUM GLUCONATE BRAUN 10% AMP 10ML	2448066	2		2,56	
TAMSULOSINE MYLAN 0.4 MG CAPS	2565489	25		6,48	
FENISTIL GOUTT PER OS 1MG/ML 1ML F/20	2565950	60		9,90	
CEDIUM CHLORHEXIDINE + AZOR 250ML F/1	2683043	1		4,59	
CEDIUM CHLORHEXIDINE 0,5% SOL 250ML F/1	2792091	1		3,89	
NORADRENALINE 8MG/8ML AMP INJ (1MG/ML)	2795623	2		7,23	
ACETYLCYSTEINE 600MG SACHET	3276086	59		9,38	
ADDAVEN SOL A DIL PERF AMP 1 X 10ML	3310851	12		36,57	
ETUMINE (=CLOTIAPINE) 40MG/4ML AMP INJ	40550	2		2,09	
FOLAVIT 4MG COMP	4108338	29		5,40	
MELATONINE PHARMA NORD 3 MG COMP	4131801	94		45,65	
GLYCOPHOS 20 ML VIAL (1 MMOL P04 3-/ML)	4363610	2		8,56	
POTASSIUM PHOSPHATE 20 ML (1 MEQ K+/ ML)	451047	4		5,32	
INSTILLAGEL SER 11ML	49742	1		1,60	
VITALIPID NOVUM ADULTE INJ	497560	12		37,36	
SOLUVIT NOVUM 10 ML VIAL	497578	12		42,91	
ISOBETADINE SAV 7.5% FL 500ML IML /500	50435	500		8,35	
ISOBETADINE DERMIO 10% 500ML IML /500	50500	3500		124,25	
FUCIDIN ONG 1 G F/ 15	613935	225		95,85	
EXACYL (F=TRANEX) 500MG/5ML AMP INJ	7799984	2		13,58	
PHOSPHATE SANDOZ 500 MG COMP EFF F/20	7799984	40		19,59	
KETAMINE 100MG/2ML VIAL INJ 50MG/ML-IMP	7799984	5		21,66	
GENTAMYCINE 240MG/80ML FL INJ (3MG/ML)	7799984	1		8,09	
UPSA-C 1GR COMP EFF F/10	817718	50		8,88	
NACL 0,9% MINIPLASCO 10ML	819094	174		67,34	
NACL MINIPLASCO 0,9% INJ 20ML	819102	27		15,67	
KCL 7,45% 20 ML 1,49 G (1MEQ K+/ML) INJ	823666	23		22,72	
VALIUM (=DIAZEPAM) 10MG/2ML AMP INJ	93807	4		3,50	
<b>3.2. Produits parapharmaceutiques</b>					
HONEYPATCH DRY PANS STER 10X10CM	960400	192		768,00	
HONEYPATCH MOIST PANS ALG. STER 10X10CM	960400	127		838,20	
BICALAN (=BICAR SOD) 1,4% BDB 390ML F/1	960444	13		65,00	
<b>3.3. Implants, prothèses, dispositifs médicaux non implantables</b>					
<b>Produits remboursables</b>					



Patient THEUNIS Alain  
 Facture 2305024296

4. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs)	Date	Code (9)	Nombre	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)	Supplément (4)
<b>Honoraires remboursables</b>						
Honoraires entièrement à charge de la mutualité				12274,87		
<b>Honoraires partiellement à charge de la mutualité et/ou avec supplément chambre individuelle</b>						
NIZET, JEAN-LUC						
Pansement dermato comp pour lesion etend	03/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	05/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	06/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	07/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	09/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	11/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	13/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	15/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	17/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	19/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	21/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	24/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	27/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	29/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	31/10/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	02/11/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	04/11/22	145305	1	8,04	2,68	
Pansement dermato comp pour lesion etend	06/11/22	145305	1	8,04	2,68	
NIZET, CHRISTOPHE						
Hon. surveillance J13 à fin 6ème mois	08/11/22	598043	31	73,16	39,06	
REMACLE, SARAH						
Hon.med.spec.appelle.par.med.surveillant	27/10/22	599082	1	16,21	4,96	
MEURIS, CHRISTELLE						
Prescripteur NIZET, JEAN-LUC						
Hon. méd spéc appelé par méd surveillant	06/10/22	599082	1	37,38	4,96	
MASSION, PAUL						
Hon. surveillance J13 à fin 6ème mois	19/10/22	598043	1	2,36	1,26	
DULGHERU, RALUCA						
Hon.med.spec.appelle.par.med.surveillant	12/10/22	599082	1	16,21	4,96	
HANARD, OPHELIE						
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	12/11/22	567206	1	20,85	6,25	
MESSIAEN, SHEN						
KINE INDIV.+/-30'	19/11/22	560501	1	17,75	6,25	
DARIMONT, STEPHANIE						
KINE INDIV.+/-30'	21/11/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	22/11/22	560501	1	17,75	6,25	
LESAGE, MATHIEU						
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	29/10/22	567206	1	20,85	6,25	
COLLARD, MAXINE						
KINE INDIV.+/-30'	15/11/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	16/11/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	17/11/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	18/11/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	23/11/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	24/11/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	25/11/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	28/11/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	29/11/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	30/11/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	01/12/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	02/12/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	05/12/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	06/12/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	07/12/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	08/12/22	560501	1	17,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	08/11/22	567206	1	20,85	6,25	
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	09/11/22	567206	1	20,85	6,25	
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	10/11/22	567206	1	20,85	6,25	
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	14/11/22	567206	1	20,85	6,25	
VANDENBROECK, BENOIT						
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	06/11/22	567206	1	20,85	6,25	
THEAU, EMILE						
KINE INDIV.+/-30'	26/11/22	560501	1	17,75	6,25	
MOLMY, PIERRE						
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	11/11/22	567206	1	20,85	6,25	
FRERE, MARIE						
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	05/11/22	567206	1	20,85	6,25	
KAUX, JEAN-FRANCOIS						
Hon méd spéc appelé par méd surveillant	08/11/22	599082	1	37,38	4,96	
DERWAELE, CELINE						
Hon.med.spec.appelle.par.med.surveillant	14/10/22	599082	1	16,21	4,96	
<b>Sous-total 4. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs)</b>				<b>13161,15</b>	<b>294,61</b>	

