

**Bois D'Avroy**  
**Résidence Bois d'Avroy - SA MONTERRY**  
**Rue Julien d'Andrimont, 27 à 31**  
**BE 4000 Liège**

Téléphone : 04/252 18 68  
 Fax : 04/229.74.28  
 E-mail :  
 Compte en ba: BE20 7320 1797 4656  
 N° BCE : 0480.289.857  
 R.P.M. : 2.133.013.271  
 N° INAMI : 73287755-110  
 N° d'agrégation: MR/162063588

**Monsieur THEUNIS Alain**  
 P/a Maître DEVENTER Olivier  
 Rue Sainte-Walburge, 462  
 BE 4000 Liège

Liège, 30/11/2023

**Facture: 231680**

Résident: 22311/ Chambre ou appartement: 714.1  
 Concerne mois de facturation: Séjour 12/2023, Frais 11/2023, Résident: THEUNIS Alain  
 Contact fact.: 04/229 74 21

Code/Description	Unités x	Prix	Total
<b>THEUNIS Alain (05/05/2023 - )</b>			
CA Boissons			20,90
DP Prestations médecins			9,00
KI Ristourne matériel d'incontinence	30,00 x	-0,40	-12,00
KM Ristourne médicaments	1,00 x	-16,64	-16,64
ME Médicaments			184,54
PH Hygiène personnelle			5,50
V5 Chambre double 28m² MRPA	31,00 x	40,65	1 260,15
WA Blanchisserie			91,31
<b>Total</b>			<b>1 542,76</b>
<b>Total</b>			€ <b>1.542,76</b>
<b>Solde à payer</b> (date d'échéance: 10/12/2023)			€ <b>1.542,76</b>

Monterry SA  
 [BDAWZ]  
 Pour information : Montant journalier facturé à l'Aviq pour notre résidence : 57,54 €  
 Lors du paiement, veuillez, svp, indiquer le numéro de facture et le nom.

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

**OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT**  
**ORDRE DE VIREMENT**  
**ÜBERWEISUNGSAUFTRAG** 02  
 03

Vul in/vulling met de hand: één HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje  
 à compléter à la main: 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

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

Bedrag / Montant / Betrag **EUR** **CENT**  
 +1542,76+

Bank van 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  
**T H E U N I S A L A I N**  
**R U E S A I N T E - W A L B U R G E , 4 6 2**  
**B E 4 0 0 0 L I È G E**

Bank van begunstigde (IBAN)  
 Compte bénéficiaire (IBAN)  
 Konto des Begünstigten (IBAN)

IC begunstigde  
 IC bénéficiaire  
 IC Begünstigten  
**C R E G B E B B**

Naam en adres begunstigde  
 Nom et adresse bénéficiaire  
 Name und Adresse des Begünstigten  
**MONTERRY SA**  
**R. JULIEN D'ANDRIMONT29 B8**  
**BE 4000 LIEGE**

Verdeling  
 Communication  
 Mitteilung

PHARMA FORCE LIEGE

QUAI DE ROME 49C  
4000 LIEGE

RES BOIS D' AVROY MRS-MRPA MONTERRY SA 27/11/2023

RUE JULIEN D'ANDRIMONT 27-29/8-31

N° facture

2130501550

Page 156 of 172

4000 LIEGE 1

269 Nom: THEUNIS ALAIN MARIE ANDRE (per verpak.) NISS : 57102905155  
 Médecin : BAILLY MICHEL Dossier:  
 Communau Chambre: 714

Date	Ord. Description	Quant	Prix	Tick.mod.	Tva%	Montant	Payé
27/10/2023	SORD VIT. D 25.000IE 12 CAPS	1	14.40	14.40	6	14.40	0.00
30/10/2023	2706155 FASTUM GEL !#! DISPENSER 120 G	1	17.31	17.31	6	17.31	0.00
27/10/2023	2706156 MELATONINE 3MG PF 1 GEL DT 60	1	0.00	0.00	6	0.00	0.00
27/10/2023	2706156 Gelules 60.000000000000 pièces	1	21.59	21.59	6	21.59	0.00
16/11/2023	SORD DERMALOX UHM 500ML PROMO -5	1	29.99	29.99	21	29.99	0.00
18/11/2023	SORD BEFACT FORTE DRAG 100	1	27.63	27.63	6	27.63	0.00
20/11/2023	ORDINC DIPROSONE CREME 1 X 30 G 0,05%	1	8.36	0.00	6	0.00	0.00
21/11/2023	ORDINC Crème 300.000000000000 g	1	38.44	3.00	6	3.00	0.00
21/11/2023	ORDINC DIPROSONE CREME 1 X 30 G 0,05%	1	8.36	0.00	6	0.00	0.00
18/11/2023	2713767 TAMSULOSINE SANDOZ 0,4MG LIB.MODIF. CAPS 200X0,4MG	1	54.98	54.98	6	54.98	0.00
17/11/2023	2713769 DIPROSONE CREME 1 X 30 G 0,05%	1	8.36	0.00	6	0.00	0.00
16/11/2023	2713771 ALGOSTASE MONO 1 G COMP 90 X 1 G	1	9.62	9.62	6	9.62	0.00

270 Nom: THEUNIS ALAIN MARIE ANDRE (per eenheid) NISS : 57102905155  
 Médecin : BAILLY MICHEL Dossier:  
 Communau Chambre: 714

Date	Ord. Description	Quant	Prix	Tick.mod.	Tva%	Montant	Payé
31/10/2023	2687116 ELIQUIS COMP 1 X 5 MG (03/11/2023 - 30/11/2023)	56	1.2626	0.0000	6	0.00	0.00
31/10/2023	2694138 UNI DIAMICRON COMP 1 X 60 MG (03/11/2023 - 30/11/2023)	28	0.1045	0.0000	6	0.00	0.00
31/10/2023	2684609 CETIRIZINE SANDOZ COMP 1 X 10MG (03/11/2023 - 30/11/2023)	28	0.0953	0.0779	6	2.19	0.00
31/10/2023	2684612 PANTOPRAZOL SANDOZ COMP 1X20MG (03/11/2023 - 30/11/2023)	28	0.1082	0.0000	6	0.00	0.00
24/10/2023	2704983 METFORMINE SANDOZ COMP 1 X 500 MG (27/10/2023 - 30/11/2023)	90	0.0309	0.0000	6	0.00	0.00
31/10/2023	2684608 OLANZAPINE SANDOZ COMP 1X5MG (03/11/2023 - 30/11/2023)	28	0.3298	0.0000	6	0.00	0.00
31/10/2023	2698713 ALDACTONE COMP 1 X 25 MG (03/11/2023 - 30/11/2023)	28	0.0541	0.0000	6	0.00	0.00
16/11/2023	2713770 BELLOZAL COMP 1 X 20 MG (10/11/2023 - 16/11/2023)	50	0.0937	0.0766	6	3.83	0.00

Total 184.54  
 Réglé 0.00  
 Ristourne 16.64  
**A payer 167.90**