

FACTURE 10832413 pour soins ambulatoires à l'hôpital - Soins du 09/03/2023



CHR DE HUY
RUE TROIS PONTS 2
4500 HUY
N° Inami : 71006869000
N° T.V.A. : 0237 224 881
BCE : 0237224881

Patient : 1357100
JADOT Theo
RUE ROUA 4 A
4218 COUTHUIN
Belgique



Ref : 31360779C / 10832413 / 3615801 / SMUR / 1357100
Lieu des soins : CHR HUY
Date de la facture : 31/03/2023 (415)

JADOT Theo
RUE ROUA 4 A
4218 COUTHUIN
BELGIQUE

134 / FED. MUT. CHRET. DE LA PROV. DE NAMUR
NISS : 20101009527
Code bénéficiaire : 111/111

1. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs)	Statut disp.(1)	Date	Code (4)	Qty	À charge de la mutualité/OA	À Charge du patient (2)	Supplém (3)
Honoraires remboursables Honoraires entièrement à charge de la mutualité					85,02 €		
Sous total 1 - Honoraires des prestataires de soins					85,02 €	0,00 €	0

2. Pharmacie : médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux	Code	Qty	À charge de la mutualité/OA	À Charge du patient (2)	Supplém (3)	
2.1. Médicaments						
Médicament(s) remboursable(s)						
Montant médicament en partie à charge du patient						
PARACETAMOL BRAUN 500mg/50mL PERF (P40361/3029535)	09/03/2023 BG90 7702103	1	0,99 €	0,21 €		
LIQUIDE PHYSIOLOGIQUE 500 mL PERF (P4126/397356)	09/03/2023 B 0740951	1	1,58 €	0,28 €		
Médicament(s) entièrement à charge du patient						
Médicament non-remboursables						
VESIERRA 50mg/2mL VIAL (P37925/3964806)	D 3964806	2		9,36 €		
Produits parapharmaceutiques						
SERINGUE BD SALINE SP 3 ML (P7535)	ZA 7799976	1		0,59 €		
Sous total 2 - Pharmacie					2,57 €	10,44 €

SDOP 4413-1 120651

Arrivé aux Urgences du CHR Huy avant transfert le même jour au CHU de Liège - service des brûlés.

Signature(s)

ORDRE DE V



Si complété à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case

Date d'exécution souhaitée dans le futur

Montant EUR 10

Compte donneur d'ordre (IBAN)

Nom et adresse donneur d'ordre

Compte bénéficiaire (IBAN) BE 78 09 60 11 49 13 86

BIC bénéficiaire GKCCBEBB

Nom et adresse bénéficiaire CENTRE HOSP. REG. DE HUY
RUE TROIS PONTS, 2
4500 HUY

Communication +++123/0139/29034+++

