https://mail.ulg.ac.be/service/home/~/?auth=co&loc=fr&id=13983&part=3

12/07/2023, 11:38

ZONE DE SECOURS N.A.G.E.
BE 0500.926.608
N° INAMI : 7-96900-52

Service financier
Chaussée de Liège, 55
5100 Jambes

Nos bureaux sont ouverts :
Du lundi au vendredi
De 08h30 à 12h00 et de 13h00 à 16h30
Tél. : 081/32.52.03
Email :compta@zone-nage.be

Facture n°2023 AM 03/1 – 003235

N° matricule: 91120328766

NAMUR, le 19/05/2023

Monsieur MORSA ERIC

Rue Roua 4 /A000
4218 Héron

Intervention d'aide médicale urgente du service ambulances

Données du patient :	Intervention :
Nom du patient : Jadot Prénom du patient : Théo	Lieu d'intervention : Rue Roua n°:4 4218 Couthuin Date d'intervention :09/03/2023 Destination : (LIEGE) CHU de Liège - Sart-Tilman Numéro de course attribué par le centre d'appel unifié : 60230680233

Le patient ou son titulaire peut demander au représentant légal du service ambulance l'accès aux données à caractère personnel et aux autres données de l'intervention ambulancière au cours de laquelle il y a eu contact avec le patient.

Description	Montant
Forfait intervention service d'ambulance	67,53 €

Montant forfaitaire à charge du patient	Montant à charge de l'organisme assureur
67,53 €	00,00 €

Exempté de T.V.A. conformément à l'art. 44, §1, 1° et 2°, et §2, 2° du Code de la T.V.A.

La présente invitation à payer vous est adressée conformément à A.R. relatif à la facturation dans le cadre d'une intervention d'aide médicale urgente par un service ambulancier adopté par le S.P.F. santé publique, sécurité de la chaine alimentaire et environnement en date du 28 novembre 2018.

Le montant est à verser **dans les trente (30) jours** à dater de la présente au compte bancaire **IBAN BE39 0960 1884 6919 BIC GKCCBEBB** de la Zone de secours N.A.G.E. avec la communication structurée suivante : **+++104/3003/23565+++**.

A défaut de paiement dans le délai imparti, le recouvrement s'effectuera par voie de contrainte conformément à l'article 75 § 2 de la Loi du 15 mai 2007 relative à la sécurité civile

Par délégation,

Le Président,

Le Commandant,

SIOP 4413-1 120681

Pour le paiement, utilisez EXCLUSIVEMENT la formule spéciale ci-dessous.

ORDRE DE VIREM

Belfius

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 67,5

Compte donneur d'ordre (IBAN)

Nom et adresse donneur d'ordre
MORSA ERIC
Rue Roua 4 /A000
4218 Héron

Compte bénéficiaire (IBAN) BE39 0960 1884 6919

BIC bénéficiaire GKCCBEBB

Nom et adresse bénéficiaire
ZONE de SECOURS
DE ET A
5100 NAMUR

Communication +++104/3003/23565+++

received_2851806065107 2.jpeg (Image JPEG, 2048 × 1536 pixels) - Redimensionnée (60%)