



Patient JADOT Théo
 Date de naissance 10-10-2020
 N° Patient **4872408M**

Numéro INAMI 710/707/12/000

? FAQ facturation 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

Vous souhaitez solliciter un plan de paiement ou un report
 d'échéance ?
df.contentieux@chuliege.be



Lb-W3-L1

Exp: Domaine du Sart-Tilman B35, 4000 Liège

JADOT Théo
 RUE ROUA 4 /A000
 4218 COUTHUIN

EB624-117-029292

N° Facture **2307147702**
 Date de facture 30/09/2023
 N° de Dossier 023142436P

N° NISS 20101009527
 Mutualité 134000 111/111
 Période de facturation 27/03/2023 au 07/04/2023

DETAIL NOTE DE SOINS

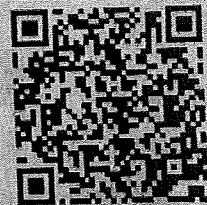
| | Code | Nombre | A charge de la mutual. | A charge du patient (3) | Supplément (4) |
|--|---------|--------|------------------------|-------------------------|----------------|
| 2. Pharmacie: médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux | | | | | |
| 2.1. Médicaments | | | | | |
| Médicament entièrement à charge du patient | | | | | |
| | | 80 | | 28,24 | |
| | 2132926 | 7 | | 4,42 | |
| | 291971 | | | | |
| | | | | | |
| 2.2. Produits parapharmaceutiques | | | | | |
| | 960400 | 12 | | 3,37 | |
| | 960400 | 7 | | 7,70 | |
| | | | | | |
| | | | | 43,73 | |
| Sous-total 2. Pharmacie: médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux | | | | | |

| | A charge de la mutual. | A charge du patient (3) | Supplément (4) |
|---|------------------------|-------------------------|----------------|
| TOTAUX | | 43,73 | |
| TOTAL | | 43,73 | |
| Restant à payer | | 43,73 | |
| A verser sur le compte de l'hôpital : BE56096809755288 | | | |

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 →

CONDITIONS GENERALES DE PAIEMENT

1. Sauf dérogation écrite, nos factures sont payables dès leur réception. Toutes sommes non payées à leur échéance portent de plein droit et sans mise en demeure intérêts à 12% l'an. Tout rappel écrit sera majoré d'une somme forfaitaire de 5 EUR. De plus, au cas où le délai de paiement se prolongerait au-delà des quatre semaines qui suivent l'échéance, il nous sera dû de plein droit et sans mise en demeure à titre d'indemnité, et outre l'intérêt et le forfait de 5 EUR prévus ci-dessus, une somme égale à 10% du montant impayé avec un maximum de 200 EUR, étant entendu qu'une indemnité de 10% du montant dû avec un maximum de 200 EUR pourrait nous être réclamé en cas de non-exécution fautive de nos obligations.
2. Aucune réclamation contre nos factures ne peut être admise si elle n'a pas été formulée, par écrit, dans les quinze jours qui suivent leur réception.
3. Toutes contestations entre les parties seront jugées par les tribunaux de Liège.
4. Tout rendez-vous qui ne sera pas annulé 24 heures à l'avance sera facturé d'un montant forfaitaire de 20 €.



Pour toute question relative aux factures, n'hésitez pas à consulter notre F.A.Q. à l'adresse web suivante: www.chuliege.be

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

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSaufTRAG

Er is geen aansprakelijkheid voor schade (of anderszels) van welke aard ook voortvloeiende uit het gebruik van de informatie op deze website. De afzender aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade van welke aard ook voortvloeiende uit het gebruik van de informatie op deze website.

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

Bedrag / Montant / Betrag **EUR** **CENT**
4 3 7 3

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

JADOT Théo
RUE ROMA 4 /A000
4218 COUTHUIN

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

B E 5 6 0 9 6 0 0 9 7 5 5 2 8 8

BIC begunstigde
BIC bénéficiaire
BIC Begünstigten

G K C C B E B B

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

CHU SART-TILMAN
DOMAINE DU SART TILM B35
4000 LIEGE

Media delina
Overzetting
Mitt. Zahl

+ + + 2 3 0 / 7 1 4 7 / 7 0 2 8 3 + + +



Centre Hospitalier Universitaire de Liège
Domaine Universitaire du Sart Tilman - B35 - 4000 LIEGE 1 - www.chuliege.be

Patient : ADOT Théo
Facture 2207147702

A payer avant le 30/10/2023

IBAN BE56 0960 0975 5288 - BIC : GKCCBEBB

43,73 EUR

Communication structurée : +++230/714770283+++

- (5) La rubrique « à charge de patient » comprend les montants personnels prévus légalement, des montants pour des produits non remboursables (rubrique pharmacie), des montants pour des prestations pour lesquelles l'assurance maladie n'intervient pas (rubrique honoraires) et des « Autres montants » (rubriques « Frais divers » et « Autres fournitures ») et montants entièrement à charge du patient pour laquelle une TVA est due (montants sans TVA).
- (6) Supplément est facturé en plus du montant officiel des honoraires. Ces montants peuvent être facturés par des médecins non conventionnés ou partiellement conventionnés et sont entièrement à charge du patient.