


Patient ELMAJD Mustapha
Date de naissance 15-06-1981
N° Patient **4868798T**

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



Cb-W3-L1

Exp: Domaine du Sart Tilman B35, 4000 Liège

ELMAJD Mustapha
RUE DE DAVE(JB) 11G
5100 JAMBES (NAMUR)

C7007-10-00196C

N° Facture **2302185780**
Date de facture 30/04/2023
N° de Dossier 023038544S

N° NISS 81061518739
Mutualité 319000 110/110
Période de facturation 17/02/2023 au 17/02/2023

DETAIL NOTE DE SOINS

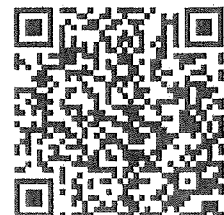
1. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs)	Statut méd. (1)	Date	Code (9)	Nombre	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)	Supplément (4)
Honoraires remboursables							
Honoraires partiellement à charge de la mutualité							
MOENS, DIDIER							
EXAM E C G ET PROTOC (SMUR)	C	17/02/23	475075	1	16,66	2,94	
Sous-total 1. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs)					16,66	2,94	

TOTAUX	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)	Supplément (4)
TOTAL	16,66	2,94	
Restant à payer		2,94	
À verser sur le compte de l'hôpital : BE56096009755288		2,94	



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 →

Recto L1000

CONDITIONS GÉNÉRALES 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 édité sera majoré d'une somme forfaitaire de 5 EUR. De plus, au cas où le défaut 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



Bij invulling met de hand, een HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje.
Si complété à la main, n'indiquer qu'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.

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

Bedrag / Montant / Betrag EUR 2,94

Rekening opdrachtgever (IBAN)
Compte donneur d'ordre (IBAN)
Konto des Auftraggebers (IBAN)

IBAN input fields

Naam en adres opdrachtgever
Nom et adresse donneur d'ordre
Name und Adresse des Auftraggebers

ELMAJD Mustapha
RUE DE DAVE (JB) 116
5100 JAMBES (NAMUR)

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

IBAN input fields: B E 5 6 0 9 6 0 0 9 7 5 5 2 8 8

BIC begunstigde
BIC bénéficiaire
BIC Begünstigten

BIC input fields: 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

Mededeling
Communication
Mittellung

+ + + 2 3 0 / 2 1 8 5 / 7 8 0 0 2 + + +