

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

Numéro INAMI 710/707/12/000

? FAQ facturation: [www.chuliege.be](http://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](mailto:df.reclamations@chuliege.be)

Vous souhaitez solliciter un plan de paiement ou un report  
d'échéance ?  
[df.contentieux@chuliege.be](mailto:df.contentieux@chuliege.be)

*Exp: Domaine du Sart-Tilman B35, 4000 Liège*

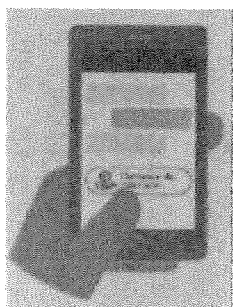
ELMAJD Mustapha  
RUE DE DAVE(JB) 116  
5100 JAMBES (NAMUR)

N° Facture **2302023662**  
Date de facture 30/04/2023  
N° de Dossier 023038544S

N° NISS 81061518739  
Mutualité 319000 110/110  
Période de facturation 17/02/2023 au 28/02/2023

## RÉSUMÉ DES FRAIS À VOTRE CHARGE

1. Frais de séjour ou de réadaptation Vos frais d'hospitalisation	236,71
2. Montants forfaitaires facturés (2)	36,86
3. Pharmacie: médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux	602,95
4. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs) Vos frais d'honoraires	285,55
5. Autres fournitures	0,00
7. Frais divers	8,00
<b>Total des frais à charge du patient</b>	<b>1170,07</b>
<b>28110,31 euros sont facturés à votre mutuelle ou autre institution.</b>	
<b>À verser sur le compte de l'hôpital : BE56096009755288</b>	<b>1170,07</b>



## 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 →

Rectoceno

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 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](http://www.chuliege.be)

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

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT  
ORDRE DE VIREMENT  
ÜBERWEISUNGSaufTRAG

Bij invulling met de hand, een HOOPDELTIER of offer, in zwart (of blauw) per vakje.  
Si remplissage à la main, un drapeau ou une saie (MAUSGÜLLE) ou un saut d'hirondine (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	CEN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 1 7 0	0 7

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

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

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

Mededeling / Communication / Mitteilung

+ + + 2 3 0 / 2 0 2 3 / 6 6 2 6 8 + + +