

Numéro INAMI 710/707/12/000



Portail patient : <http://payment.chuliege.be>

Pour consulter, payer et réimprimer vos factures

Exp: Domaine du Sart-Tilman B35, 4000 Liège

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

GEENS Michel
RUE RENARD 227
4100 SERAING

Patient	GEENS Michel	N° Facture	2412028910	N° NISS	69060604901
Date de naissance	06-06-1969	Date de facture	28/02/2025	Mutualité	319000 110/110
N° Patient	0136405L	N° de Dossier	024197696B	Période de facturation	27/09/2024 au 29/11/2024

RÉSUMÉ DES FRAIS À VOTRE CHARGE

1. Frais de séjour ou de réadaptation Vos frais d'hospitalisation	1223,46
2. Montants forfaitaires facturés (2)	69,10
3. Pharmacie: médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux	2164,00
4. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs) Vos frais d'honoraires Supplément	2158,78 241,76
5. Autres fournitures	0,00
7. Frais divers	20,57
Total des frais à charge du patient	5877,67

181748,37 euros sont facturés à votre mutuelle ou autre institution.

Vous avez déjà payé un acompte :

Reçu n° : 6147908 Date : 28/11/2024 Montant : 39,00 -39,00

Restant à payer 5838,67

À verser sur le compte de l'hôpital : BE56096009755288 5838,67



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 →

DETAIL FACTURE PATIENT

1. Frais de séjour ou de réadaptation	Du	Au	Nombre	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)	Supplément (4)
1.1. Frais de séjour - Hospitalisation ou hôpital chirurgical de jour ou hospitalisation partielle en psychiatrie						
Grands Brulés - 290	28/09/24	26/11/24	60			
Chirurgie - 210	26/11/24	29/11/24	3			
Frais de séjour	28/09/24	29/11/24	63	147828,54	1223,46	
Prix d'infrastructure (15)	28/09/24	29/11/24	63	1951,17		
Sous-total 1. Frais de séjour ou de réadaptation				149779,71	1223,46	

2. Montants forfaitaires facturés (2)	Nombre Jours	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)
Biologie clinique		1451,20	7,44
Imagerie médicale		96,24	6,20
Service de garde médical et prestations techniques		47,62	16,40
Médicaments : Forfait par admission	1	136,21	
Médicaments : Quote-part personnelle par jour	63		39,06
Sous-total 2. Montants forfaitaires facturés (2)		1731,27	69,10

3. Pharmacie: médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux	Code	Nombre	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)	Supplément (4)
3.1. Médicaments					
Médicaments remboursables			79,34		
Montant totalement à charge de la mutualité					
Médicament entièrement à charge du patient					
Médicaments non-remboursables					
ISOBETADINE DERMIQUE 10% UD 1X10ML	1080233	1		0,64	
ISOBETADINE DERM 10% FL 125ML 1ML F/125	1112598	125		4,63	
ISOBETADINE UNIWASH 7.5% UD 1X10ML	1169556	3		2,02	
LINISOL 1% 100MG/10ML AMP INJ (10MG/ML)	1204270	3		4,74	
LINISOL 2% 200MG/10ML AMP INJ (20MG/ML)	1205749	35		57,37	
NAROPIN 200MG/20ML AMP INJ (10MG/ML)	1278373	1		9,58	
IMODIUM INSTANT (=LOPERAMIDE) 2MG COMP	1303346	1		0,28	
ISOBETADINE GEL TUBE 100G 1G F/100	1522010	5600		395,92	
STILNOCT (F=ZOLPIDEM) 10MG COMP	1676634	2		0,63	
ISOBETADINE HYDROALC 5% 125ML 1ML F/125	1690809	250		10,43	
DAFALGAN FORTE 1G COMP	1799121	152		31,31	
CALCIUM CHLORURE 803MG=11MEQ/10ML AMP IN	1846062	5		6,45	
MAGNESIUM SULFATE 1G/10ML AMP INJ	2117596	2		2,33	
GLUCOSE VERRE 30% - 6G/20ML	2179422	6		9,06	
ENTEROL 250 MG PULV SACH 1 X 250 MG	2183010	96		67,82	
ISOBETADINE GEL 10% TUBE 30G F/30	2200640	94		6,64	
NIQUITIN 14MG/24H - TTS 20	2241180	10		26,71	
NIQUITIN 21MG/24H PATCH - TTS 30	2241198	8		21,36	
CALCIUM GLUCONATE 10% 1G/10ML AMP INJ	2448066	4		5,11	
NIQUITIN 7MG/24H PATCH - TTS 10	2453652	32		90,86	
FENISTIL GOUTT PER OS 1MG/ML 1ML F/20	2565950	120		22,56	
CEDIUM CHLORHEXIDINE + AZOR 250ML F/1	2683043	1		4,59	
D-CURE 25000UI/1ML AMP BUV PER OS	2727105	9		7,89	
NORADRENALINE 8MG/8ML AMP INJ (1MG/ML)	2795623	41		148,14	
HIBIDIL UD 15ML	291971	1		0,73	
EPHEDRINE HCL 30MG/10ML SER PRE (3MG/ML)	2922896	2		14,24	
CORSODYL BDB 1ML F/ 300	2950434	1800		39,24	
ALPRAZOLAM 0,50MG COMP	2990174	25		3,91	
ALPRAZOLAM 0,25MG COMP	2990182	1		0,10	
OXAZEPAM 15MG COMP	2993384	1		0,07	
ADDAVEN 10ML AMP A DIL	3310851	23		70,10	
MOVICOL UNIDOSE SACH SOL ORALE 25ML	3459740	3		1,60	
DURATEARS POMM OPHT 3.5G	37820	1		4,30	
VESIERRA 50MG/2ML AMP INJ (25MG/ML)	3964806	5		23,40	
MELATONINE 3MG COMP	4131801	80		38,85	
TAMSULOSINE 0,4MG CAPS	4182408	7		1,82	
ADDITIVA 1G COMP EFF F/20	4252789	20		4,39	
GLYCOPHOS 20 ML VIAL (1 MMOL PO4 3-/ML)	4363610	3		12,83	
POTASSIUM PHOSPHATE 20 ML (1 MEQ K+/ ML)	451047	2		2,66	
ADRENALINE 1MG/1ML AMP INJ (1MG/ML)	4581468	2		2,87	
THIAMINE (VIT B1) 250 MG/2 ML AMP IM/IV	4620662	82		72,00	
BEFACT FORTE NF DRAG 1	4785226	64		13,58	
INSTILLAGEL SER 11ML	49742	2		3,21	
VITALIPID AD 10ML AMP INJ	497560	23		71,60	
SOLUVIT 10ML VIAL INJ PDRE	497578	23		82,24	

Sous-total 3. Pharmacie: médicaments, parapharmacie, implants, dispositifs médicaux			1197,79	2164,00	
---	--	--	---------	---------	--

4. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs)	Date	Code (9)	Nombre	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)	Supplément (4)
Honoraires remboursables				13727,54		
Honoraires entièrement à charge de la mutualité						
Honoraires partiellement à charge de la mutualité et/ou avec supplément chambre individuelle						
BONHOMME, VINCENT						
Supplément urgence nuit/WE/j férié	28/09/24	599583	1	119,73	39,91	
Supplément urgence nuit/WE/j férié	03/11/24	599583	1	119,73	39,91	
Supplément urgence nuit/WE/j férié	11/11/24	599583	1	119,73	39,91	
Supplément urgence nuit/WE/j férié	17/11/24	599583	1	119,73	39,91	
NIZET, JEAN-LUC						
Hon.med.spec.appele.par.med.surveillant	27/09/24	599082	1	18,62	4,96	
PLAIE DEBRID.ANEST	28/09/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	29/09/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	30/09/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	01/10/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	02/10/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	05/10/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	08/10/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	11/10/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	13/10/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	15/10/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	19/10/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	21/10/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	23/10/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	26/10/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	28/10/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	01/11/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	03/11/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	07/11/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	09/11/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	11/11/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	13/11/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	17/11/24	145622	1	144,34	48,11	
PLAIE DEBRID.ANEST	19/11/24	145622	1	144,34	48,11	
Honoraires surveillance J1 à J5	28/09/24	598006	1	9,94	4,96	
Honoraires surveillance J1 à J5	30/09/24	598006	3	29,82	14,88	
Honoraires surveillance J6 à J12	03/10/24	598021	7	36,75	19,74	
Supplément urgence nuit/WE/j férié	28/09/24	599583	1	119,73	39,91	
Supplément urgence nuit/WE/j férié	29/09/24	599583	1	119,73	39,91	
Supplément urgence nuit/WE/j férié	05/10/24	599583	1	119,73	39,91	
Supplément urgence nuit/WE/j férié	13/10/24	599583	1	119,73	39,91	
Supplément urgence nuit/WE/j férié	19/10/24	599583	1	119,73	39,91	
Supplément urgence nuit/WE/j férié	26/10/24	599583	1	119,73	39,91	
Supplément urgence nuit/WE/j férié	03/11/24	599583	1	119,73	39,91	
Supplément urgence nuit/WE/j férié	09/11/24	599583	1	119,73	39,91	
Supplément urgence nuit/WE/j férié	17/11/24	599583	1	119,73	39,91	
DEZFOULIAN, BAHAM						
Hon. surveillance J13 à fin 6ème mois	10/10/24	598043	27	71,01	38,07	
Hon. surveillance J13 à fin 6ème mois	07/11/24	598043	6	15,78	8,46	
NIZET, CHRISTOPHE						
PLAIE DEBRID.ANEST	28/09/24	145622	1	144,34	48,11	
MARTIN, FRANCOIS						
Hon. surveillance J13 à fin 6ème mois	14/11/24	598043	16	42,08	22,56	
RAKIC, JEAN-MARIE						
Hon.med.spec.appele.par.med.surveillant	22/11/24	599082	1	18,62	4,96	
FRIPPIAT, FREDERIC						
Prescripteur HORTELAN, BAPTISTE						
Hon méd spéc appelé par méd surveillant	27/09/24	599082	1	42,19	4,96	
ROGISTER, BERNARD						
Hon.med.spec.appele.par.med.surveillant	22/11/24	599082	1	18,62	4,96	
BONIVER, CELINE						
BILAN INITIAL	15/10/24	384241	1			30,00
BILAN INITIAL	15/10/24	384241	1			30,00
Rééducation 30 min	22/10/24	384241	1			20,00
Rééducation 30 min	31/10/24	384241	1			20,00
Rééducation 30 min	04/11/24	384241	1			20,00
REMY, CHRISTOPHE						
Prescripteur HANS, NADINE						
KINE INDIV.+/-30'	14/10/24	560501	1	23,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	15/10/24	560501	1	23,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	16/10/24	560501	1	23,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	17/10/24	560501	1	23,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	18/10/24	560501	1	23,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	28/10/24	560501	1	23,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	29/10/24	560501	1	23,75	6,25	
KINE INDIV.+/-30'	30/10/24	560501	1	23,75	6,25	

Patient GEENS Michel

Facture 2412028910

KINE INDIV.+/-30'	31/10/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	04/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	05/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	06/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	07/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	13/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	19/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	20/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	25/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	26/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	30/09/24	567206	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	01/10/24	567206	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	02/10/24	567206	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	03/10/24	567206	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	04/10/24	567206	1	23,75	6,25
PINSART, YANNICK					
KINE INDIV.+/-30'	13/10/24	560501	1	23,75	6,25
COLLARD, MAXINE					
KINE INDIV.+/-30'	09/10/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	10/10/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	11/10/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	12/10/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	21/10/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	22/10/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	23/10/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	25/10/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	08/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	12/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	14/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	18/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	22/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	27/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	28/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	29/11/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	06/10/24	567206	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	07/10/24	567206	1	23,75	6,25
THEAU, EMILE					
KINE INDIV.+/-30'	19/10/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30'	20/10/24	560501	1	23,75	6,25
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	05/10/24	567206	1	23,75	6,25
DULAR, TOM					
KINE INDIV.+/-30' 1 => 9	29/09/24	567206	1	23,75	6,25
TOMASELLA, MARCO					
Hon.med.spec.appele.par.med.surveillant	20/11/24	599082	1	18,62	4,96
KAUX, JEAN-FRANCOIS					
Hon méd spéc appelé par méd surveillant	29/09/24	599082	1	42,19	4,96
GOTHOT, ANDRE					
Cytologie sanguine sur lavage alvéolaire	02/10/24	384241	1		12,86
DELCOUR, SANDRA					
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	15/10/24	384226	1		1,56
LDH actif	15/10/24	384226	1		1,25
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	16/10/24	384226	1		1,56
LDH actif	16/10/24	384226	1		1,25
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	17/10/24	384226	1		1,56
LDH actif	17/10/24	384226	1		1,25
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	18/10/24	384226	1		1,56
LDH actif	18/10/24	384226	1		1,25
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	19/10/24	384226	1		1,56
LDH actif	19/10/24	384226	1		1,25
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	20/10/24	384226	1		1,56
LDH actif	20/10/24	384226	1		1,25
LDH actif	27/09/24	960046	1		1,25
LDH actif	28/09/24	960046	1		1,25
LDH actif	29/09/24	960046	1		1,25
CHARLIER, CORINNE					
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	21/10/24	384226	1		1,56
LDH actif	21/10/24	384226	1		1,25
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	22/10/24	384226	1		1,56
LDH actif	22/10/24	384226	1		1,25
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	23/10/24	384226	1		1,56
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	24/10/24	384226	1		1,56
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	25/10/24	384226	1		1,56
LUYCKX, FRANCOISE					
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	28/10/24	384226	1		1,56
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	30/10/24	384226	1		1,56
LDH actif	30/10/24	384226	1		1,25
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	02/11/24	384226	1		1,56
HAYETTE, MARIE-PIERRE					
PCR Extraction	22/10/24	384241	1		18,37
PCR AMPLIFICATION	22/10/24	960046	1		29,38
CAVALIER, ETIENNE					
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	18/11/24	384226	1		1,56
Dosage des alanine aminotransferasesTGP	20/11/24	384226	1		1,56
LDH actif	20/11/24	384226	1		1,25
LUTTERI, LAURENCE					

Patient GEENS Michel

Facture 2412028910

Bain brûlé	754526	1	25,95
Peau	270362	1482	2534,22
Peau	270362	1519	2597,49
Peau	270362	324	554,04
Peau	270362	669	1143,99
Sous-total 5. Autres fournitures			8834,67

7. Frais divers	Date	Code	Nombre	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)
Lange adulte flex PLUS (S-M-L-XL)	27/09/24	960466	2		1,16
DENTIFRICE (DOSE UNITAIRE)	27/09/24	960466	1		0,75
BROSSE A DENTS	27/09/24	960466	1		0,72
Lange adulte flex PLUS (S-M-L-XL)	30/09/24	960466	3		1,74
RASOIR DISPOSABLE	02/10/24	960466	1		0,66
Lange adulte flex PLUS (S-M-L-XL)	07/10/24	960466	4		2,32
Lange adulte flex PLUS (S-M-L-XL)	11/11/24	960466	2		1,16
DENTIFRICE (DOSE UNITAIRE)	13/11/24	960466	1		0,75
Lange adulte flex PLUS (S-M-L-XL)	26/11/24	960466	5		2,90
GANT DE TOILETTE JETABLE (APRES 48H)	27/11/24	960466	6		0,24
Lange adulte flex PLUS (S-M-L-XL)	27/11/24	960466	5		2,90
Lange adulte flex PLUS (S-M-L-XL)	28/11/24	960466	3		1,74
ESSUIE EPONGE (LOCATION APRES 48H)	29/11/24	960466	1		0,95
FOURNITURE DE LINGE	29/11/24	960466	1		0,84
Lange adulte flex PLUS (S-M-L-XL)	29/11/24	960466	3		1,74
Sous-total 7. Frais divers					20,57

TOTAUX	A charge de la mutual.	A charge du patient (3)	Supplément (4)
TOTAL	181748,37	5635,91	241,76
TOTAL à payer par le patient		5877,67	
Vous avez déjà payé un acompte :			
Reçu n° : 6147908 Date : 28/11/2024 Montant : 39,00		-39,00	
Restant à payer		5838,67	
À verser sur le compte de l'hôpital : BE56096009755288		5838,67	

- (2) Les montants forfaitaires facturés sont des montants forfaitaires légaux qui sont facturés à tous les patients hospitalisés même si le patient ne bénéficie d'aucune de ces prestations.
- (3) La rubrique 'A charge du 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).
- (4) Supplément: pour l'admission (d'un jour) avec séjour dans une chambre individuelle ce montant est attesté en plus du montant officiel pour la chambre et pour les honoraires (voir annexe à la déclaration d'admission). Le supplément pour la chambre et pour les honoraires pour les prestations effectuées par des médecins, est la conséquence du choix d'une chambre individuelle. Pour les prestations effectuées par d'autres dispensateurs, le supplément d'honoraires est la conséquence du fait que les dispensateurs ne sont pas conventionnés. Pour les autres traitements pour lesquels vous n'occupez pas une chambre, ces coûts sont la conséquence de soins dispensés par un dispensateur non-conventionné. Ces montants sont totalement à charge du patient.
- (6) La marge de délivrance est une rétribution destinée au pharmacien hospitalier qui stocke, stérilise et délivre les implants et les prothèses, etc.
- (9) Vous pouvez retrouver la description complète de la prestation et ses tarifs de remboursement en introduisant le code de celle-ci dans la banque de données 'Nomensoft' disponible sur le site web de l'INAMI : <http://www.inami.fgov.be>.
- (15) Prix d'hébergement : au sens de l'article 2, 4° du Décret du 9 juillet 2017 relatif au prix d'hébergement et au financement de certains appareillages des services médico-techniques lourds en hôpital universitaire (Communauté française).