

HUDERF

Avenue Jean-Joseph Crocq 15
1020 Bruxelles

Téléphone : +32 (0) 2 541 34 50 (8h30 - 12h30)

Numéro INAMI : 71015084000

No. d'entreprise : BE 0260.238.627

e-mail : facturation@huderf.be

Guichet patient : mercredi après-midi sur RDV

Exp: Route de Lennik 808, 1070 Bruxelles

DOSTUKHEL, AYAN KHAN
AVENUE CHAZAL 12 /ETRC
BE-1030 SCHAERBEEK

FACTURE

N° de Facture : 252027433
N° de Dossier : 0800812094
NISS : 24091313373

Bruxelles, le 19/08/2025

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-joint votre facture du **31/07/2025** présentant un montant à payer de **28.16 €**.
Les conditions générales sont reprises au verso.

Nous vous prions d'utiliser pour le paiement le compte **BE84096920883059** (IBAN), GKCCBEBB (BIC) en prenant soin de mentionner la communication structurée **+++425/2027/43335+++** dans la zone adéquate.

Nous vous remercions de votre confiance et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Service Facturation.

Scannez ce code au départ de votre application bancaire et payez facilement en toute sécurité.



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

**OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSAUFRAG**

By invulling met de hand, een HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
Si complète 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	CENT
---------------------------	-----	------

28.16

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

DOSTUKHEL, AYAN KHAN
AVENUE CHAZAL 12 /ETRC
BE-1030 SCHAERBEEK

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

B E 8 4 0 9 6 9 2 0 8 8 3 0 5 9

BIC begünstigte
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

HUDERF - UKZKF
Av. Jean-Joseph Crocqlaan 15
1020 LAEKEN

Mededeling
Communication
Mitteilung

$++425/2027/43335+++$

H.U.B

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



Hôpital Universitaire
des Enfants Reine Fabiola
Universitair Kinderziekenhuis
Koninkrijk België

HUDERF

Avenue Jean-Joseph Crocq 15
1020 Bruxelles

Téléphone : +32 (0) 2 541 34 50 (8h30 - 12h30)

Numéro INAMI : 71015084000

No. d'entreprise : BE 0260.238.627

e-mail : facturation@huderf.be

Guichet patient : mercredi après-midi sur RDV

Exp: Route de Lennik 808, 1070 Bruxelles

DOSTUKHEL, AYAN KHAN
AVENUE CHAZAL 12 /ETRC
BE-1030 SCHAERBEEK

FACTURE

N° de Facture : 252027422
N° de Dossier : 0800812094
NISS : 24091313373

Bruxelles, le 19/08/2025

Madame, Monsieur,

Veillez trouver ci-joint votre facture du **31/07/2025** présentant un montant à payer de **41.92 €**.
Les conditions générales sont reprises au verso.

Nous vous prions d'utiliser pour le paiement le compte **BE84096920883059** (IBAN), GKCCBEBB (BIC) en prenant soin de mentionner la communication structurée **+++425/2027/42224+++** dans la zone adéquate.

Nous vous remercions de votre confiance et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Service Facturation.

Scannez ce code au départ de votre application
bancaire et payez facilement en toute sécurité.



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

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSAUFRAG

By invulling met de hand, een HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
Si complète à la main, à indiquer en 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	CENT
						41	92

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

DOSTUKHEL, AYAN KHAN
AVENUE CHAZAL 12 /ETRC
BE-1030 SCHAERBEEK

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

B E 8 4 0 9 6 9 2 0 8 8 3 0 5 9

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

HUDERF - UKZKF
Av. Jean-Joseph Crocq 15
1020 LAEKEN

Mededeling
Communication
Mittellung

+ + + 4 2 5 / 2 0 2 7 / 4 2 2 2 4 + + +

H.U.B

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



Hôpital Universitaire
des Enfants Notre-Dame
Université de Bruxelles
Universitäts-Kinderspital
Brüssel

HUDERF

Avenue Jean-Joseph Crocq 15
1020 Bruxelles

Téléphone : +32 (0) 2 541 34 50 (8h30 - 12h30)

Numéro INAMI : 71015084000

No. d'entreprise : BE 0260.238.627

e-mail : facturation@huderf.be

Guichet patient : mercredi après-midi sur RDV

Exp. Route de Lennik 808, 1070 Bruxelles

DOSTUKHEL, AYAN KHAN
AVENUE CHAZAL 12 /ETRC
BE-1030 SCHAEERBEEK

FACTURE

N° de Facture : 252027402
N° de Dossier : 0800812094
NISS : 24091313373

Bruxelles, le 19/08/2025

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-joint votre facture du **31/07/2025** présentant un montant à payer de **140.10 €**.
Les conditions générales sont reprises au verso.

Nous vous prions d'utiliser pour le paiement le compte **BE84096920883059** (IBAN), GKCCBEBB (BIC) en prenant soin de mentionner la communication structurée **+++425/2027/40204+++** dans la zone adéquate.

Nous vous remercions de votre confiance et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Service Facturation.

Scannez ce code au départ de votre application
bancaire et payez facilement en toute sécurité.



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

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSAUFRAG

Bij invulling met de hand, een HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
Si compléter à la main, ne remplir 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 CE

140,1

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

DOSTUKHEL, AYAN KHAN
AVENUE CHAZAL 12 /ETRC
BE-1030 SCHAEERBEEK

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

BE84096920883059

BIC begunstigde
BIC bénéficiaire
BIC Begünstigten

GKCCBEBB

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

HUDERF - UKZKF
Av. Jean-Joseph Crocq 15
1020 LAEKEN

Mededeling
Communication
Mitteilung

+++425/2027/40204+++



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



HUDERF

Avenue Jean-Joseph Crocq 15
1020 Bruxelles

Téléphone : +32 (0) 2 541 34 50 (8h30 - 12h30)

Numéro INAMI : 71015084000

No. d'entreprise : BE 0260.238.627

e-mail : facturation@huderf.be

Guichet patient : mercredi après-midi sur RDV



Exp. Route de Lennik 808, 1070 Bruxelles

DOSTUKHEL, AYAN KHAN
AVENUE CHAZAL 12 /ETRC
BE-1030 SCHAERBEEK

FACTURE

N° de Facture : 254114398
N° de Dossier : 0800812094
NISS : 24091313373

Bruxelles, le 19/08/2025

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-joint votre facture du **31/07/2025** présentant un montant à payer de **61.38 €**.
Les conditions générales sont reprises au verso.

Nous vous prions d'utiliser pour le paiement le compte **BE84096920883059** (IBAN), GKCCBEBB (BIC) en prenant soin de mentionner la communication structurée **+++425/4114/39845+++** dans la zone adéquate.

Nous vous remercions de votre confiance et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Service Facturation.

Scannez ce code au départ de votre application
bancaire et payez facilement en toute sécurité.



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

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSauftrag

De afzender moet de hand, een HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
à compléter à la main, à enligner ou 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 CENT
61.38

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

DOSTUKHEL, AYAN KHAN
AVENUE CHAZAL 12 /ETRC
B-1030 SCHAERBEEK

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

BE84096920883059

BIC begunstigde
BIC bénéficiaire
BIC Begünstigten

GKCCBEBB

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

HUDERF - UKZKF
Av. Jean-Joseph Crocqlaan 15
1020 LAEKEN

Mededeling
Communication
Mitteilung

+++425/4114/39845+++

H.U.B

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



HUDERF

Avenue Jean-Joseph Crocq 15
1020 Bruxelles

Téléphone : +32 (0) 2 541 34 50 (8h30 - 12h30)

Numéro INAMI : 71015084000

No. d'entreprise : BE 0260.238.627

e-mail : facturation@huderf.be

Guichet patient : mercredi après-midi sur RDV

Exp: Route de Lennik 808, 1070 Bruxelles

DOSTUKHEL, AYAN KHAN
AVENUE CHAZAL 12 /ETRC
BE-1030 SCHAERBEEK

FACTURE

N° de Facture : 252027441
N° de Dossier : 0800812094
NISS : 24091313373

Bruxelles, le 19/08/2025

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-joint votre facture du **31/07/2025** présentant un montant à payer de **5.50 €**.
Les conditions générales sont reprises au verso.

Nous vous prions d'utiliser pour le paiement le compte **BE84096920883059** (IBAN), GKCCBEBB (BIC) en prenant soin de mentionner la communication structurée **+++425/2027/44143+++** dans la zone adéquate.

Nous vous remercions de votre confiance et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Service Facturation.

Scannez ce code au départ de votre application
bancaire et payez facilement en toute sécurité.



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

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSAUFTRAG

By inserting with the hand, the HOOFOFFLETTER of color in each of blue) per value
Si complété à la main, n'indique 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 5 50

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

DOSTUKHEL, AYAN KHAN
AVENUE CHAZAL 12 /ETRC
BE-1030 SCHAERBEEK

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

BE 84096920883059

BIC begunstigde
BIC bénéficiaire
BIC Begünstigten

GKCCBEBB

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

HUDERF - UKZKF
Av. Jean-Joseph Crocq 15
1020 LAEKEN

Mededeling
Communication
Mitteilung

+++425/2027/44143+++



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



HUDERF

Avenue Jean-Joseph Crocq 15
1020 Bruxelles

Téléphone : +32 (0) 2 541 34 50 (8h30 - 12h30)

Numéro INAMI : 71015084000

No. d'entreprise : BE 0260.238.627

e-mail : facturation@huderf.be

Guichet patient : mercredi après-midi sur RDV

Exp: Route de Lennik 808, 1070 Bruxelles

DOSTUKHEL, AYAN KHAN
AVENUE CHAZAL 12 /ETRC
BE-1030 SCHAERBEEK

FACTURE

N° de Facture : 252027475
N° de Dossier : 0800812094
NISS : 24091313373

Bruxelles, le 19/08/2025

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-joint votre facture du **31/07/2025** présentant un montant à payer de **3.00 €**.
Les conditions générales sont reprises au verso.

Nous vous prions d'utiliser pour le paiement le compte **BE84096920883059** (IBAN), GKCCBEBB (BIC) en prenant soin de mentionner la communication structurée **+++425/2027/47577+++** dans la zone adéquate.

Nous vous remercions de votre confiance et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Service Facturation.

Scannez ce code au départ de votre application
bancaire et payez facilement en toute sécurité.



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

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSAUFRAG

Bij invulling met de hand, een HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
Si complé à la main, s'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 CENT
3 0 0

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

DOSTUKHEL, AYAN KHAN
AVENUE CHAZAL 12 /ETRC
BE-1030 SCHAERBEEK

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

B E 8 4 0 9 6 9 2 0 8 8 3 0 5 9

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

HUDERF - UKZKF
Av. Jean-Joseph Crocq 15
1020 LAEKEN

Mededeling
Communication
Mittellung

+ + + 4 2 5 / 2 0 2 7 / 4 7 5 7 7 + + +

Notre référence : 252284716447

Numéro d'affiliation :
4246214 - M. DOSTUKHEL GUL

Bruxelles, le 16 août 2025



JJBEA125768422806757780

M. DOSTUKHEL GUL
AVENUE CHAZAL 12 ETRC
1030 SCHAERBEEK

Rappel de paiement de vos cotisations

Cher membre,

Avec votre mutuelle Solidaris Brabant, vous profitez de nombreux avantages et services liés à votre assurance complémentaire. Nous avons toutefois remarqué que vous n'êtes pas en ordre de paiement.

Cette cotisation est rendue obligatoire par la Loi. **Nous vous invitons donc à payer** le montant indiqué sur le bulletin de virement ci-dessous **avant le 30/09/2025**. Les périodes suivantes n'ont pas été réglées :

Période	Montant	Numéro d'affiliation
01.04 25 - 30.09 25	49,80 €	4246214
01.10 25 - 31.12 25	24,90 €	4246214

Si vous avez effectué un paiement après le 16/08/2025, veuillez ne pas tenir compte de ce courrier

Facilitez-vous la vie et ne soyez plus en défaut de cotisation ! Optez pour un prélèvement automatique par domiciliation.

- Complétez et signez le mandat de domiciliation au verso de cette lettre.
- Déposez le document dans une agence Solidaris Brabant (ou dans la boîte aux lettres).
- Ou, renvoyez-le par courrier postal en utilisant l'enveloppe pré-affranchie ci-jointe.

Vous avez des questions ? Rendez-vous sur www.solidaris-brabant.be, rubrique "Questions fréquentes" ou dans votre agence Solidaris Brabant.

Nous vous prions d'agréer, cher membre, nos salutations distinguées.

Hans Heyndels
Directeur général

Handtokening(en)
Signature(s)

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT

By invulling met de hand, één HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
Si compléter à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case

Gewenste uitvoeringsdatum in de toekomst / Date d'exécution souhaitée dans le futur

Bedrag / Montant		EUR		CENT	
		7	4	7	0

Rekening opdrachtgever (IBAN)
Compte donneur d'ordre (IBAN)

Naam en adres opdrachtgever
Nom et adresse donneur d'ordre

M. DOSTUKHEL GUL
AVENUE CHAZAL 12 ETRC
1030 SCHAERBEEK

B E 4 2 2 1 0 0 5 9 4 5 1 5 5 4

G E B A B E B B

Solidaris Brabant
Rue du Midi 111
1000 Bruxelles

$$+++424/6214/42543+++$$



CHU Brugmann
Place A. Van Gehuchten 4
1020 Bruxelles

Téléphone : +32 (0) 2 477 35 72 (8h30 - 12h00)
e-mail : facturation@chu-brugmann.be
Banque : GKCCBEBB - BE92096920889123
Dossier Medical : 201269306
Patient : STANEKZAI AYESHA



Ba-VI-L7



Exp: Symeta Hybrid nv - Interleuvenlaan 50 - 3001 Leuven

STANEKZAI AYESHA
AVENUE CHAZAL 12 /ETRC
1030 SCHAERBEEK
BELGIQUE

N9708-110-001106

PREMIER RAPPEL

Bruxelles, le 29/08/2025

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-dessous le détail des frais et honoraires pour soins et services prodigués par le CHU Brugmann. Nous vous remercions de bien vouloir effectuer votre versement dans les plus brefs délais.

Si votre paiement a été effectué après la date du **25/08/2025**, veuillez ne pas tenir compte de ce rappel.

A défaut de paiement dans les 20 jours calendrier, un 2ème et dernier rappel, valant mise en demeure, vous sera envoyé.

Les frais de ce rappel s'élèveront à **20,00€** en application de nos conditions générales.

Nous restons à votre disposition pour toute information relative à ce rappel.

Document	Frais hospitaliers	Date doc	Échéance	Montant
254410302	Période de facturation : 06/2025	30/06/2025	25/09/2025	20.70
Total des documents				20.70
Montant des frais				0.00€
Total à payer				20.70

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le service contentieux.

Scannez ce code au départ de votre application bancaire et payez facilement en toute sécurité.



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

**OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSAUFRAG**

Bij invulling met de hand: een HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
 Se complète 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 CENT
 2 0 7 0

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

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

BtC begunstigde
BtC bénéficiaire
BtC Begünstigten

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

Mededeling
Communication
Mitteilung