

Numéro de facture : 252048746

Facture patient

Page gén. : 2483

Identification de l'hôpital



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

Patient : DALIPOVSKI, SEERA MOSTAFA  
RUE GUSTAVE NORGA 35  
1140 EVERE

Exp: Route de Lennik 808, 1070 Bruxelles

DALIPOVSKI, SEERA MOSTAFA  
RUE GUSTAVE NORGA 35  
BE-1140 EVERE

## FACTURE

N° de Facture : 252048746  
N° de Dossier : 0800940016  
NISS : 22071415859

Bruxelles, le 19/01/2026

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-joint votre facture du 31/12/2025 présentant un montant à payer de 30.64 €.  
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 +++425/2048/74608+++ 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

Bij invulling met de hand, een HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje.  
 Si remplissage à la main, n'inscrire 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 30,64

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  
 DALIPOVSKI, SEERA MOSTAFA  
 RUE GUSTAVE NORGA 35  
 BE-1140 EVERE

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 Crocqlaan 15  
 1020 LAEKEN

Mededeling / Communication / Mitteilung  
 + + + 4 2 5 / 2 0 4 8 / 7 4 6 0 8 + + +