

Identification de l'hôpital
 CHU UCL NAMUR
 SITE GODINNE

Patient : GRIMARD, FRANCOISE
 RUE DES QUAIRES(WAL) 19
 5650 WALCOURT

AVENUE DOCTEUR G. THERASSE, 1
 5530 YVOIR
 Numéro I.N.A.M.I. : 7/10039/01/000
 Numéro BCE : 0641733885
 Téléphone : 081/42.26.70

GRIMARD, FRANCOISE

Numéro de facture : 224031945
 Date de facture : 30/11/2022
 Date d'envoi : 22/12/2022
 Numéro de dossier : 0001631734

RUE DES QUAIRES(WAL) 19
 5650 WALCOURT

Date de naissance : 29/05/1954
 Mutualité : 134/54052905055 (130/130)
 Soins du : 15/11/2022
 au : 24/11/2022

Communication:

Toutes les prestations médicales (ou paramédicales) sont facturées par l'hôpital, le patient ne peut recevoir d'autre facture que celle établie par l'hôpital. Exceptionnellement, des facturations complémentaires, pour lesquelles les données ne sont pas encore disponibles au moment de l'expédition de la première facturation, ou des rectifications peuvent être envoyées plus tard au patient.
 Pour des explications complémentaires ou demandes de plus de détails concernant les prestations : adressez-vous à votre mutuelle ou à l'hôpital.

1. Honoraires des prestataires de soins (médecins ou autres dispensateurs)	Stat. Disp. (1)	Admission	Date	Code (4)	Nbre	A charge de la mutualité	A charge du patient (2)	Supplément (3)
Honoraires remboursables								
Honoraires entièrement à charge de la mutualité						93,50		
Honoraires partiellement à charge de la mutualité								
MEDECINE INTERNE DEMEURE, FABIAN	C	0301449174	18/11/22	475075	1	15,87	2,80	
IMAGERIE MEDICALE Demandé par : GANOO, YASHRAO								
MULQUIN, NICOLAS	C	0301449174	18/11/22	457855	1	94,31	2,48	
MULQUIN, NICOLAS	C	0301449174	18/11/22	460795	1	21,20	7,44	
Demandé par : GRAUX, CARLOS								
MULQUIN, NICOLAS	C	0301443113	15/11/22	459550	1	138,73	2,48	
MULQUIN, NICOLAS	C	0301443113	15/11/22	460795	1	21,20	7,44	
CONSULTATIONS, VISITES ET AVIS GHOSEZ, PHILIPPE	PC	0301457264	24/11/22	105652	1	10,69	12,00	

Sous-total 1 - Honoraires des prestataires de soins | 395,50 | 34,64 | 0,00

TOTAUX | 395,50 | 34,64 | 0,00

TOTAL à payer par le patient 34,64

Solde à payer par le patient au compte : BE67 0012 9248 5287 BIC : GEBABEBB 34,64
 AVEC LA COMMUNICATION STRUCTUREE +++722/4031/94513+++

Y7350P026370-140-0000-12/171