

FRANCOISE GRIMARD  
DES QUAIRELLES 19  
5650 WALCOURT  
BELGIQUE

Bruxelles, le 08/06/2023

Intermédiaire d'assurances : SA BUREAU WERION  
RUE DE LA MONTAGNE 14  
5650 WALCOURT

Votre référence :

Décompte de frais : 1551273401

N° de police : 269823241

Echéance principale : 01/07/2023

Concerne : décompte de vos frais médicaux

Cher client,

Veillez trouver en annexe le décompte détaillé des frais médicaux qui nous ont été transmis.

Vous trouverez une explication détaillée de ce document de décompte sur votre portail personnel My DKV. Si vous avez encore des questions, veuillez consulter notre site [dkv.be](http://dkv.be) pour plus d'informations.

Bien à vous,



Wim Mariën  
Head of Claims  
DKV Belgium

#### Destinataire du paiement 1 A

- Montant: € 34,30
- Paiement à: GRIMARD FRANCOISE
- Référence:
- IBAN: BE43750659390301
- BIC: AXABBE22

#### Couvertures concernées

Plan Maladies Graves (frais médicaux ambulatoires)

Nous mettons des services digitaux à votre disposition pour vous simplifier la vie :

- **My DKV** : votre portail personnel en ligne sur lequel vous pouvez consulter tous vos remboursements et introduire facilement vos frais médicaux de manière sécurisée.
- La **DKV App** avec laquelle vous pouvez rapidement nous envoyer tous vos frais médicaux.
- Le service **AssurPharma** grâce auquel vos attestations de la pharmacie nous sont envoyées automatiquement de manière digitale.

Vous souhaitez en savoir plus sur ces services et nos autres services digitaux ? N'hésitez pas à consulter notre site [dkv.be](https://www.dkv.be).

Si vous souhaitez que DKV transfère vos décomptes de frais médicaux établis dans le cadre de votre (vos) contrat(s) individuel(s) à votre (vos) intermédiaire(s) d'assurance, vous devez donner à DKV votre consentement explicite via votre portail personnel My DKV.

Assuré: 4 FRANCOISE GRIMARD														
Code INAMI	Description	Du	Au	Montant de base	Intervention mutuelle	Autres couvertures	Non couverts	Résultat	Montant remboursable	Franchise	Montant indemnisé	Couverture	Plus d'info	Pour
1	2199321	PRAVASTATINE EG TABL 98X20MG	07/06/23	07/06/23	18,58	13,97	0,00	0,00	4,61	3,69	0,00	3,69	Maladie grave	1A
				<b>18,58</b>	<b>13,97</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4,61</b>	<b>3,69</b>		<b>3,69</b>			

Assuré: 4 FRANCOISE GRIMARD														
Code INAMI	Description	Du	Au	Montant de base	Intervention mutuelle	Autres couvertures	Non couverts	Résultat	Montant remboursable	Franchise	Montant indemnisé	Couverture	Plus d'info	Pour
2	4232625	ACICLOVIR AB 800MG COMP 35	07/06/23	07/06/23	19,91	0,00	0,00	0,00	19,91	7,96	0,00	7,96	Maladie grave	1401 1A
3	4131199	POSACONAZOLE TEVA MAAGSAPRESIST. COMP 24 X 100MG	07/06/23	07/06/23	339,42	327,32	0,00	0,00	12,10	9,68	0,00	9,68	Maladie grave	1A
4	4254793	AMOXICILLIN AB 500MG DISP. TABL 30 X 500MG	07/06/23	07/06/23	11,88	7,23	0,00	0,00	4,65	3,72	0,00	3,72	Maladie grave	1A
5	2234904	PRAVASTATINE TEVA 20 MG TABL 98	07/06/23	07/06/23	17,35	13,16	0,00	0,00	4,19	3,35	0,00	3,35	Maladie grave	1A
6		Pharmacie	07/06/23	07/06/23	17,07	9,69	0,00	0,00	7,38	5,90	0,00	5,90	Maladie grave	1A
7		Pharmacie	07/06/23	07/06/23	12,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0914 1A
				<b>417,63</b>	<b>357,40</b>	<b>0,00</b>	<b>12,00</b>	<b>48,23</b>	<b>30,61</b>		<b>30,61</b>			

### Informations complémentaires concernant nos calculs

0914 Sur la base des informations dont nous disposons, il n'y a pas de code CNK connu (numéro de code national attribué à tous les médicaments et produits pharmaceutiques ou parapharmaceutiques) pour ce produit ou service pour lequel un pseudo-code a été utilisé par le pharmacien.

Il n'y a pas non plus d'intervention de la caisse d'assurance maladie ou de l'INAMI.

Pour plus d'informations sur les raisons d'être et la nécessité du code CNK, veuillez consulter notre FAQ (foire aux questions) sur [dkv.be](http://dkv.be) ou votre pharmacien.

1401 Dans le cas où l'assurance maladie légale n'intervient pas pour ce type de frais, ceux-ci sont remboursés à 40 % du montant payé.