



JJBEA1100900244182977

GRIMARD FRANÇOISE
 Rue des Quairelles(Wal) 19

5650 WALCOURT

FACTURE

Prescription du 06/07/2022
Recue le 06/07/2022
par le Docteur MOONS CLAIRE
N° de demande 222730782
Facture n° 22130871

Payé 22/08/2022

le 10/08/2022

CODE	LIBELLE	MONTANT PAR [O.A.]	A PAYER PAR LE PATIENT
543255	CREATININE URINAIRE (CRU)	0.66	
0910	Réaction urinaire		2.00
549312	CULTURE URINE	1.66	
592911	Honoraires forfaitaires	23.72	8.70

CODE	LIBELLE	MONTANT PAR [O.A.]	A PAYER PAR LE PATIENT
125532	Protéines urinaires	0.41	
126512	Sédiment urinaire	0.58	
550734	Antibiogramme aérobie	3.32	
592992	Supplément dispensateurs accrédités	0.52	

Montant à charge
 de l'Organisme Assureur (OA) € 30.87

A PAYER 10.70 €
TOTAL A CHARGE DU PATIENT

à payer sur le compte bancaire
BE63 0689 4029 6708

REFERENCE A RAPPELER OBLIGATOIREMENT LORS DU PAIEMENT

+++012/2130/87114+++

Ce montant représente le ticket modérateur et les frais non pris en charge par votre mutuelle. Veuillez mentionner la communication reprise sur le bulletin de virement. Le détail des prestations est consultable à l'adresse suivante <http://www.inami.fgov.be/fr/programmes-web/Pages/NomenSoft.aspx>
 Sauf stipulation contraire, nos factures sont payables au plus tard 30 jours date de facturation. Le non-paiement à l'échéance entraînera de plein droit et sans mise en demeure, l'application d'une clause pénale de 15 % des sommes dues avec un minimum de 40 € et d'un intérêt de retard de 12 % l'an. Chaque rappel envoyé sera facturé à raison de 7 €.

Les indemnités ici indiquées sont conclues de manière réciproque.

Vous pouvez retrouver nos conditions générales sur notre site : www.laboreunis.be



LIÈGE NAMUR
 37, rue Bureau 133, rue J. Durieux
 B-4620 Fléron B-5001 Namur
 04 227 15 15 081 200 900

patient@laboreunis.be
 www.laboreunis.be



JJBEA1100900244188387

GRIMARD FRANÇOISE
 Rue des Quairelles(Wal) 19

5650 WALCOURT

FACTURE

Prescription du 18/07/2022
Recue le 18/07/2022
par le Docteur MOONS CLAIRE
N° de demande 222910852
Facture n° 22136046

payé 22/8/2022

le 10/08/2022

CODE	LIBELLE	MONTANT PAR [O.A.]	A PAYER PAR LE PATIENT
543255	CREATININE URINAIRE (CRU)	0.66	
0910	Réaction urinaire		2.00
549312	CULTURE URINE	1.66	
592911	Honoraires forfaitaires	23.72	8.70

CODE	LIBELLE	MONTANT PAR [O.A.]	A PAYER PAR LE PATIENT
125532	Protéines urinaires	0.41	
126512	Sédiment urinaire	0.58	
550734	Antibiogramme aérobie	3.32	
592992	Supplément dispensateurs accrédités	0.52	

Montant à charge
 de l'Organisme Assureur (OA) € 30.87

A PAYER 10.70 €
TOTAL A CHARGE DU PATIENT

à payer sur le compte bancaire
BE63 0689 4029 6708

REFERENCE A RAPPELER OBLIGATOIREMENT LORS DU PAIEMENT

+++012/2136/04648+++

Ce montant représente le ticket modérateur et les frais non pris en charge par votre mutuelle. Veuillez mentionner la communication reprise sur le bulletin de virement. Le détail des prestations est consultable à l'adresse suivante <http://www.inami.fgov.be/fr/programmes-web/Pages/NomenSoft.aspx>
 Sauf stipulation contraire, nos factures sont payables au plus tard 30 jours date de facturation. Le non-paiement à l'échéance entraînera de plein droit et sans mise en demeure, l'application d'une clause pénale de 15 % des sommes dues avec un minimum de 40 € et d'un intérêt de retard de 12 % l'an. Chaque rappel envoyé sera facturé à raison de 7 €.

Les indemnités ici indiquées sont conclues de manière réciproque.

Vous pouvez retrouver nos conditions générales sur notre site : www.laboreunis.be

Ets Goorman

FACTURE N°166.....
(à rappeler lors du paiement)

DU 18 Août 2022

Madame GRIMARD Françoise
19, rue des Quairalles
5650 WALCOURT

N° T.V.A.

DOIT

Quantité	Désignation	Hors T.V.A.	
2	Bonnets / nuit 2X 15€	30€	
1	Bonnet / forward	40€	
1	Bonnet "Christine"	50€	
<i>livré et payé</i> <i>Goorman</i>		Total hors T.V.A.	
		Port	
		Montant taxable	
		T.V.A. (21%)	
Total hors T.V.A.	Total T.V.A.	Total à payer 120€	