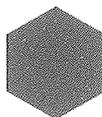


LIÈGE NAMUR
 37, rue Bureau 133, rue J. Durieux
 B-4620 Fléron B-5001 Namur
 04 227 15 15 081 200 900



patient@laboreunis.be
 www.laboreunis.be



JJBEA1100900243988068

GRIMARD FRANCOISE
 Rue des Quairalles(Wal) 19

5650 WALCOURT

FACTURE

Prescription du 28/04/2022
 Recue le 28/04/2022
 par le Docteur GRAUX CARLOS
 N° de demande 221740938
 Facture n° 22089453

le 06/05/2022

CODE	LIBELLE	MONTANT PAR [O.A.]	A PAYER PAR LE PATIENT
127013	Hémoglobine	0.33	
127190	Formule hémoleucocytaire	0.65	
127131	RETICULOCYTES	0.57	
540956	PROT. TOTALES	0.41	
125134	TGO-TGP	1.02	
541914	PHOSPHATASES ALCALINES	0.65	
125075	Urée	0.41	
125016	Acide urique	0.49	
540934	POTASSIUM	0.49	
540190	CALCIUM	0.49	
592911	Honoraires forfaitaires	23.08	8.70

CODE	LIBELLE	MONTANT PAR [O.A.]	A PAYER PAR LE PATIENT
127050	Globules blancs	0.33	
127116	Plaquettes	0.33	
541052	Dos CRP	0.81	
540175	BILIRUBINE TOT.+DIR.	0.65	
541892	GGT	0.65	
541774	LDH	0.65	
540330	CREATININE	0.57	
541354	SODIUM	0.49	
540256	CHLORE	0.49	
540794	MAGNESIUM	0.49	
592992	Supplément dispensateurs accrédités	0.51	

P. 18/05

Montant à charge
 de l'Organisme Assureur (OA) € 34.56

A PAYER 8.70 €
TOTAL A CHARGE DU PATIENT

à payer sur le compte bancaire
BE63 0689 4029 6708

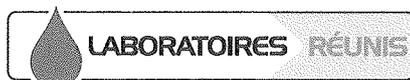
REFERENCE A RAPPELER OBLIGATOIREMENT LORS DU PAIEMENT
+++012/2089/45315+++

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



Page 19/04/2022



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



JJBEA1100900243889010

GRIMARD FRANÇOISE
Rue des Quairelles(Wal) 19

5650 WALCOURT

FACTURE

Prescription du 14/03/2022
Recue le 18/03/2022
par le Docteur GRAUX CARLOS
N° de demande 221150932
Facture n° 22068123

le 08/04/2022

CODE	LIBELLE	MONTANT PAR [O.A.]	A PAYER PAR LE PATIENT
127013	Hémoglobine	0.33	
127116	Plaquettes	0.33	
554573	TAUX PROTHR./QUICK	0.65	
541052	Dos CRP	0.81	
540956	PROT. TOTALES	0.41	
125134	TGO-TGP	1.02	
541914	PHOSPHATASES ALCALINES	0.65	
125075	Urée	0.41	
541354	SODIUM	0.49	
540256	CHLORE	0.49	
592911	Honoraires forfaitaires	23.08	8.70

CODE	LIBELLE	MONTANT PAR [O.A.]	A PAYER PAR LE PATIENT
127190	Formule hémoleucocytaire	0.65	
127131	RETICULOCYTES	0.57	
554676	TPS DE THROMBOPL. PARTIEL activé	0.81	
554610	FIBRINOGENE	0.65	
540175	BILIRUBINE TOT.+DIR.	0.65	
541892	GGT	0.65	
541774	LDH	0.65	
540330	CREATININE	0.57	
540934	POTASSIUM	0.49	
554934	SARS-CoV-2 PCR	40.74	
592992	Supplément dispensateurs accrédités	0.51	

Montant à charge
de l'Organisme Assureur (OA) € 75.61

A PAYER 8.70 €
TOTAL A CHARGE DU PATIENT

à payer sur le compte bancaire
BE63 0689 4029 6708

REFERENCE A RAPPELER OBLIGATOIREMENT LORS DU PAIEMENT
+++012/2068/12325+++

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

Attestation ostéopathie



095328230001800047549083

Nom: BENEDINI Serge

N° d'agrément: 09532823000

Vignette du pa

MC 134



GRIMARD FRANCOISE
RUE DES QUAIRES 19
5650 WALCOURT
130/130 540529 050 55 NISS

Nom et prénom du patient

Grimard Françoise

Date consultation

Montant reçu

25/9/22

60 €

Signature du prestataire

Cachet du prestataire

[Signature]

S. Serge BENEDINI
09532823000
07.15.50.10.46

**SRL Pharmacie DE
GROOTE**

DE GROOTE Helene

Grand'place 38 Tel: 071/61.14.76
5650 WALCOURT Fax: 071/61.14.76
pharmaciewalcourt@gmail.com

N° APB: 939901 BCE : 0425969491

Identification du patient :

GRIMARD FRANCOISE

134/130/130 54052905055

**ATTESTATION DE PRESTATIONS
PHARMACEUTIQUES REMBOURSABLES DANS LE
CADRE D'UNE ASSURANCE COMPLEMENTAIRE**

Prescrit par :GRAUX

N° d'identification INAMI :19319797599

PRODUITS DELIVRES

Sur le ticket n° 535275

Cnk	Qt	Produits	PP	Payé
		Ordonnance n° 456804		
2371722	1	Azithromycine 500 mg eg comp	13.84	6.27

Totaux 13.84 6.27

Total * 0.00

Date d'exécution : 12/04/2022

(Signature du pharmacien)

* Cette attestation a été délivrée à la demande
expresse du patient.
* Attestation à transmettre à l'institution chargée de
l'intervention relative aux prestations
pharmaceutiques, éventuellement accompagnée du document
officiel propre à l'organisme assureur.
* Les informations reprises dans cette attestation sont
utilisées en vue de la gestion d'une assurance
complémentaire. La loi sur la protection de la vie
privée (loi du 8 décembre 1992) vous donne le droit de
connaître les informations contenues dans notre fichier
de données vous concernant. Vous pouvez également
demander que l'on corrige ou supprime des données
erronées. Si vous désirez des informations au sujet du
traitement de ces données, adressez-vous à la
Commission de la Protection de la Vie privée.

Doc.: BVAC