GRAND HOPITAL DE CHARLEROI

www.ghdc.be

N° de dossier: 5086287
N° d'admission: voir facture
N° de la facture: 264880069
Période de la facture: 31/03/2026

Des questions concernant votre facture ?

Nous contacter par téléphone :
060/11.07.00 – tous les jours ouvrables de 8h30 à 14h

Nous contacter par email :
sfp@ghdc.be

Nous rendre visite :
Permanence patients – Site Les Viviers
Rue du Campus des Viviers, 1 – 6060 Gilly
lundi-mardi : 8h30 – 12h
mercredi-jeudi : 12h30 – 16h

E8387-111-004522

Ca-W3-L2

Exp : Grand Hôpital de Charleroi, rue du Campus des Viviers 1, 6060 Gilly

TOUNKARA, KARAMO
RUE DU TERRIL 9
6000 CHARLEROI

E8387P038959-111-0000-[1/3]

Charleroi, le 24/04/2026

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joint votre facture détaillée au nom de TOUNKARA, KARAMO concernant des soins du 26/03/2026 au 26/03/2026. Celle-ci a été établie conformément au format imposé par la législation.

Cette facture peut être relative à des prestations techniques, des produits pharmaceutiques ou des frais divers non payés le jour de votre consultation médicale.

Veuillez noter que si cette facture vous est envoyée par voie électronique et qu'une attestation de soins y est associée, la version originale de cette attestation vous parviendra par courrier postal dans les prochains jours. Seul ce document original pourra faire l'objet d'un remboursement par votre mutuelle.

Nous vous prions de recevoir, Madame, Monsieur, l'assurance de notre parfaite considération et restons à votre disposition, aux coordonnées reprises ci-dessus, pour toute information complémentaire relative à votre facture.

Le Service Financier Patients

Montant total à payer:	12,63 €
Sur le compte:	BE74795568169607
Avec la communication:	+++626/4880/06945+++
Echéance:	09/05/2026

Passez au numérique avec doccle
n° de patient: **5086287**
Code Doccle: **7566**
www.doccle.be

Handtekening(en)
Signature(s)
Unterschrift(en)

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSAUFTRAG

B.j invulling met de hand, één HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
Si complété à la main, n'indiquer 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 12,63 CENT

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
TOUNKARA, KARAMO
RUE DU TERRIL 9
B-6000 CHARLEROI

Rekening begunstigde (IBAN)
Compte bénéficiaire (IBAN)
Konto des Begünstigten (IBAN)
BE74 7955 6816 9607

BIC begunstigde
BIC bénéficiaire
BIC Begünstigten
GKCCBEBB

Naam en adres begunstigde
Nom et adresse bénéficiaire
Name und Adresse des Begünstigten
Grand Hôpital de Charleroi
Rue du Campus des Viviers 1
6060 GILLY

Mededeling
Communication
Mitteilung
+++626/4880/06945+++