

A.C.I.S. ASBL
Hôpital Psychiatrique
SAINT JEAN DE DIEU
avenue de Loudun 126
7900 Leuze-en-Hainaut
Tél. 069/67.20.20
Fax 069/66.11.43

UNITES TRIEU ET
MESNIL

ING : BE44 3500 1048 8045

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Dans le but de mieux répartir la charge financière de votre hospitalisation (Service A37) et tenant compte des dernières modifications de quote-parts, et de la facturation des honoraires de surveillance, **un acompte vous est réclamé à l'admission (couvrant une période de 15 jours) sous forme de paiement électronique ou en liquide.**

Cet acompte est à renouveler d'office (sans rappel de notre part) tous les 15 jours pendant la durée de votre séjour, soit par virement au compte BE44 3500 1048 8045, soit par versement au bureau administratif, soit par Bancontact/Mister Cash.

Cet acompte est fonction de votre statut mutuelliste et du choix de votre chambre. Votre choix de chambre sera satisfait sous réserve de disponibilité dans l'unité de soins.

Veillez noter que le montant de votre participation nous est communiqué par votre mutuelle.

Pour tout renseignement complémentaire, le service **Facturation** se tient à votre disposition tous les jours de 8h30 à 12h. (069/67.20.08)

| | | | | CHAMBRE COMMUNE | CHAMBRE PARTICULIERE 10€ /jour |
|--|------------------------------------|--|------------------|---|---|
| 1. ACTIFS - BIM 75% et leurs personnes à charge <i>sauf leurs enfants</i> | - 1 ^{er} jour | 46,69 €+ (0,80 € forfait pharmacie) | 47,49 € | <u>1^{re} quinzaine :</u> 320 € | <u>1^{re} quinzaine :</u> 465 € |
| | - à partir du 2 ^e jour | 19,42 €+ (0,80 € forfait pharmacie) | 20,22 €/j | <u>Quinzaine suivante:</u> 300 € | <u>Quinzaine suivante:</u> 450 € |
| 2. ENFANTS d'Actifs, et de BIM 75 % | - 1 ^{er} jour | 34,17 €+ (0,80 € forfait pharmacie) | 34,97 € | <u>1^{re} quinzaine :</u> 140 € | <u>1^{re} quinzaine :</u> 285 € |
| | - à partir du 2 ^e jour | 6,90 €+ (0,80 € forfait pharmacie) | 7,70 €/j | <u>Quinzaine suivante:</u> 115 € | <u>Quinzaine suivante:</u> 265 € |
| 3. BIM 100 % , leurs enfants et personnes à charge | - à partir du 1 ^{er} jour | 6,90 €+ (0,80 € forfait pharmacie) | 7,70 €/j | <u>Par quinzaine :</u> 115 € | <u>Par quinzaine :</u> 265 € |
| Forfait frigo : 1,50 €/j + 0,32€ TVA/jour | | | | | |
| Une somme de 15 euros sera réclamée en cas d'entrée et de sortie effectuées le même jour et ceci, afin de couvrir les frais de dossier. | | | | | |