

AVIS DES SOMMES A PAYER

Titre exécutoire en application des articles L.252A du LPF et L.1617-5, R.2342 et D.3342-11 du CGT et L.6145-9 du code de la santé.

HÔPITAL
BÉNÉFICIAIRE
ASSURÉ
OBS.

CH BEAUVAIS
CENTRE HOSPIT. BEAUVAIS
40 AVE LEON BLUM

Finess 600100713
Finess 600000194

N° Siret 26600697200183
TA 868

60021 BEAUVAIS

Nom ALEPEE
Nom J.F. CAVA
Prénom CARMELA
Né(e) le 17/12/1952
Adresse 210 RUE DES COURTILLET

60390 AUNEUIL

N° IEP 419664990/034 N° IPP 003802734
Entre: 18/05/2020 Risq. 10

ALEPEE CARMELA

Nom 252129912717603
NN Ben.
ORG. 916015068 N° Mutualiste 136411111

136411111
Prestations

N° TITRE 4085398

Émis et rendu exécutoire le 02/06/2020

N° Bordereau 4000301

N° Feuille 1

Exercice 2020

RD

EXP.
DESTINATAIRE

TRES BEAUVAIS MUNICIPALE
34 RUE DU DOCTEUR GERARD
60000 BEAUVAIS

CARTE BLANCHE CEGEMA E
46 RUE DU RESSORT
TIERS PAYANT
63967 CLERMONT FERRAND CEDEX 9

Orienté médecin traitant (MTO)

DATE	DÉSIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITÉ	TAUX	À VOTRE CHARGE	
180520	CONSULTATION SPECIALISTE CS	1,00	23,00		30	6,90	07-157 9508
180520	MAJORATION MCS DE COORDINATION MCS	1,00	5,00		30	1,50	07-157 9508
180520	MAJORATION MPC PRATICIEN CLIN MPC	1,00	2,00		30	0,60	07-157 9508

AVIS À CONSERVER
AUCUN DUPLICATA
NE SERA DÉLIVRÉ

RENSEIGNEMENTS TRÉSOR PUBLIC

A REGLER SOUS 15 JOURS LUNDI AU VENDREDI DE 8H30 A 12H ET DE 13H A 16H

Téléphone 0344065200 BDF PARIS C6050000 RIB 3000100185 C605000000009

IBAN FR853000100185C605000000009 BIC BDFEFRPPCCT

Vous avez la possibilité de payer en ligne depuis le site web www.ch-beauvais.fr

POUR REMBOURSEMENT : Envoyer cet avis et la quittance reçue suite au paiement

9,00 €

9,00 €

9,00 € A PAYER

Pour les modalités de paiement se reporter au verso du présent avis

IDENTIFICATION
PC.
CH.
EXC.
DOS.
TIT.

TALON DE PAIEMENT

Références : HTR - n° codique 60007
étab 61 Exercice 2020
n° entrée 419664990
n° titre 204085398061000

Montant : 9,00 Euros

Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier

CARTE BLANCHE CEGEMA E
46 RUE DU RESSORT
TIERS PAYANT
63967 CLERMONT FERRAND CEDEX 9

999008
CH BEAUVAIS

€ *

TRES BEAUVAIS MUNICIPALE
34 RUE DU DOCTEUR GERARD
60000 BEAUVAIS

Montant en euros

Montant : € 000000061207

999008000184 46040853984196649900600072969806 900

RENSEIGNEMENTS PAIEMENTS : Cette facture est payable à réception

Adressez votre chèque bancaire ou postal à l'ordre du Trésor Public, au Centre d'Encaissement avec le talon de paiement dans l'enveloppe à fenêtre ci-jointe dûment affranchie.

N'adressez aucun autre document au Centre d'Encaissement.

Vous pouvez aussi payer :

- aux guichets de la trésorerie (adresse et horaires figurant au recto) muni du présent avis en numéraire, chèque ou carte bancaire
- par virement bancaire ou postal en rappelant obligatoirement dans la zone correspondante **les références du titre portées en haut et à droite du présent avis**

établi à l'ordre du Trésor Public aux références bancaires figurant au recto
(RENSEIGNEMENT TRÉSOR PUBLIC)

Si vous avez des difficultés pour payer des sommes dues, présentez-vous chez le Receveur du Centre Hospitalier en vous munissant du présent avis et des justificatifs de vos revenus, ou écrivez en rappelant les références suivantes : **Exercice et Numéro de Titre.**

AFFRANCHIR TOUTE CORRESPONDANCE AVEC LA TRÉSORERIE OU L'HÔPITAL

RENSEIGNEMENTS HÔPITAL

Si vous souhaitez des renseignements sur le décompte ou la mise à votre charge des sommes dues, adressez-vous à l'hôpital (Bureau des Entrées de l'Etablissement dans lequel vous avez été hospitalisé ou admis en consultation ou Soins Extérieurs).

Vous pouvez interroger ce service par téléphone (voir indication dans la zone renseignements **HÔPITAL**).

Voies de recours : article L 6145-9 du code de la Santé Publique et article L 1617-5 du code général des collectivités territoriales. Dans le délai de deux mois suivant la réception du présent document, vous pouvez contester la somme mentionnée au recto en saisissant le tribunal administratif compétent.

Vous pouvez auparavant faire un recours gracieux auprès du Directeur de l'hôpital : l'absence de réponse pendant 2 mois vaut décision implicite de rejet.