

RENSEIGNEMENTS PAIEMENT

Cette facture est payable à réception.

- Par chèque bancaire, en Euros, à l'ordre du Trésor Public. Joignez le talon de paiement non signé. Adressez l'ensemble à l'adresse indiquée au recto dans une enveloppe dûment affranchie. Utiliser l'enveloppe à fenêtre si elle est fournie.

Ne pas plier. N'utiliser ni adhésif, ni trombone, ni agrafe.

Ne joignez aucun autre document à votre règlement.

- 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.

- En espèces (dans la limite de 300€) ou en carte bancaire, muni du présent avis, auprès d'un buraliste ou partenaire agréé (liste consultable sur le site www.impots.gouv.fr/portail/paiement-de-proximite).

PRAECONIS PREVALOIS MMC VESOUL
6 RUE PAUL MOREL
BP 283
70006 VESOUL CEDEX
FRANCE

Le paiement en numéraire est plafonné à 300 € depuis le 1er janvier 2014 (art. 19 de la loi 2013-1279 du 29 déc. 2013).

RENSEIGNEMENTS TRESOR 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 TRESORERIE OU L'HOPITAL.

RENSEIGNEMENTS HOPITAL

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 désigné au recto du présent avis).

Article L 6145-9 du code de la santé publique et article L 1617-5 du code général des collectivités territoriales.

Voies de recours :

Dans un délai de deux mois suivant la réception du présent avis, vous pouvez contester la somme mentionnée au recto en saisissant le tribunal administratif compétent.

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 CGCT et L. 6145-9 du code de la santé.

par Mr MONSIEUR LE DIRECTEUR, DIRECTEUR DU CHIC ALENCON MAMERS

C. H. I. C ALENCON-MAMERS
 C. H. I. C SITE ALENCON
 25 Rue DE FRESNAY
 61000 ALENCON

Finess 610780082 N° Siret 266106046 53 703
 Finess 610000051 RECLAMATIONS DE 9H A 17H du LUNDI au VENDREDI
 TEL : 02 33 32 30 61

BÉNÉFICIAIRE

Nom BROUST
 Nom J.F.
 Prénom DOMINIQUE
 Né(e) le 18/03/1952
 Adresse LE PONT

patientele@ch-alencon.fr

EXP:

TRESOR. HOSPITALIERE DE L
 Place BONET
 CITE ADMINISTRATIVE
 61013 ALENCON CEDEX

N° TITRE	148989
Emis et rendu exécutoire le	06/07/2023
N° Bordereau	2699
N° Feuillet	1
Exercice	2023
RDT	

ASSURÉ

53140 ST CYR EN PAIL
 N° IEP 037566905/066 N° IPP 003375393
 Risq. 28
 ENTREE: 22/06/2023 SORTIE : 23/06/2023
 Nom BROUST DOMINIQUE
 NN 152035320800160 Ben.
 ORG. 025310004 N° Mutualiste 152035320800160

DEST:

MMC PRAECONIS
 6 RUE PAUL MOREL
 BP 80283
 70000 VESOUL

N088168
 Séjour du 22/06/2023 au 23/06/2023
 ACTE EXONERANT

DATE	DÉSIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITÉ	TAUX	À VOTRE CHARGE	
220623	Chirurgie-HC	02	1,00	1320,74			03-234 3201
220623	FORFAIT JOURNALIER	49	1,00	20,00	100	20,00	03-234 3201
230623	FORFAIT JOURNALIER	49	1,00	20,00	100	20,00	03-234 3201

SERVICE CORRUPTIE
 17 JUIL. 2023

RENSEIGNEMENTS TRÉSOR PUBLIC
 SUR RENDEZ-VOUS

Quittance

40,00 €

Téléphone 0233325308 BDF

RIB

€ Acompte

IBAN FR761007161000000200614877

BIC TRPUFRP1

40,00

€ A PAYER

Paiement en ligne vous connecter sur le Site <https://www.payfip.gouv.fr>
 Saisir le N° Identifiant Collectivite : 007083 - N° d' Entrée et la Référence -->

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

Débiteur: 347449

Références: HTR - n° codique 061002

MMC PRAECONIS
 6 RUE PAUL MOREL
 BP 80283
 70000 VESOUL

A06107
 C.H.I.C ALENCON-MAMERS

€ *

IDENTIFICATION

TALON DE PAIEMENT

étab 066 exercice 2023

PC. 061002

n° entrée 037566905

TRESOR. HOSPITALIERE DE L

* H *

Place BONET

CH. 025 066

CITE ADMINISTRATIVE

EXC. 2023

61013 ALENCON CEDEX

DOS. 037566905

TIT. 148989

Montant: 40,00 Euros

Montant en euros

Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier

000000525232

950033000169 63100001489890000010610025958806

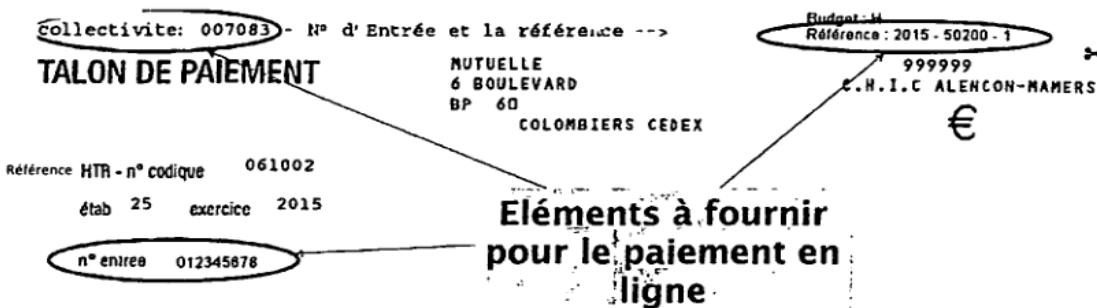
4000

RENSEIGNEMENTS PAIEMENTS : Cette facture est payable à réception

Adresssez 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.

Vous pouvez aussi payer :

- Par virement aux coordonnées bancaires figurant sur l'avis en renseignant, obligatoirement, dans la zone correspondante, les références du titre portées en haut et à droite du présent avis, virement établi à l'ordre du Trésor Public.
- Si votre avis comporte un datamatrix, en numéraire dans la limite de 300€ ou par carte bancaire, muni du présent avis, chez un buraliste partenaire agréé dont la liste figure sur :
<https://www.impots.gouv.fr/paiement-de-proximite>
- Par internet sur le site www.payfip.gouv.fr, muni des références Payfip figurant sur l'avis, le numéro d'identifiant collectivité, le numéro d'entrée et la référence.
- Par carte bancaire par téléphone au 02.33.32.53.08 du lundi au vendredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 16h.



Si vous avez des difficultés pour payer des sommes dues, et souhaitez payer en plusieurs fois, adressez-vous à la Trésorerie Hospitalière de l'Orne :

Par téléphone : 02.33.32.53.08

Par courriel : th.orne@dgfip.finances.gouv.fr en rappelant les références suivantes : Exercice et Numéro de Titre.

RENSEIGNEMENTS HÔPITAL :

Si vous souhaitez des renseignements sur l'avis des sommes à payer, adressez-vous au Bureau de la patientèle du CHIC Alençon Mamers.

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

Voies de recours : article L6145-9 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.

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 CGCT et L. 6145-9 du code de la santé.

HOPITAL

C. H. I. C ALENCON-MAMERS
C. H. I. C SITE MAMERS
25 Rue DE PRESNAY
61000 ALENCON

par Mr MONSIEUR LE DIRECTEUR, DIRECTEUR DU CHIC ALENCON MAMERS
Finess 610780082 N° Siret 266106046 67 701
Finess 720000470 RECLAMATIONS DE 9H à 17H
du LUNDI au VENDREDI TEL : 02 33 32 30 61

BÉNÉFICIAIRE

Nom LAUNAY
Nom J.F. DEZANDEZ
Prénom NICOLE
Né(e) le 15/09/1946
Adresse 1 LES TAILLIS DE MONTGUILMET

EXP:

TRESOR. HOSPITALIERE DE L
Place BONET
CITE ADMINISTRATIVE
61013 ALENCON CEDEX

ASSURÉ

61400 ST MARD DE RENO
N° IEP 037578008/001 N° IPP 004002802
Risq. 10
ENTREE: 19/06/2023
Nom LAUNAY NICOLE
NN 246096123002483 Ben.
ORG. 016113151 N° Mutualiste 246096123002483
ADH N° K385956
Prestations

DEST:

MMC PRAECONIS
6 RUE PAUL MOREL
BP 80283
70000 VESOUL

OBS.

DATE	DÉSIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITÉ	TAUX	À VOTRE CHARGE	
190623	Forfait Patient Urgence	FPU	1,00	19,61	100	19,61	10-308 3259

*SERVICE COMPLIÉTÉ
17 JUIL. 2023*

RENSEIGNEMENTS TRÉSOR PUBLIC

SUR RENDEZ-VOUS

Téléphone 0233325308 BDF

Quittance

19,61 €

RIB IBAN FR7610071610000000200614877

RIB

BIC TRPUPRP1

€ Acompte

19,61 € A PAYER

Paiement en ligne vous connecter sur le Site <https://www.payfip.gouv.fr>
Saisir le N° Identifiant Collectivite : 007083 - N° d'Entrée et la Référence -->

TALON DE PAIEMENT

MMC PRAECONIS
6 RUE PAUL MOREL
BP 80283
70000 VESOUL

A06107
C.H.I.C ALENCON-MAMERS

€ *

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

Débiteur: 347449

Références: HTR - n° codique 061002

A06107
C.H.I.C ALENCON-MAMERS

IDENTIFICATION

étab 001 exercice 2023

PC. 061002

n° entrée 037578008

TRESOR. HOSPITALIERE DE L
Place BONET

* E *

n° titre 230140562025000

CITE ADMINISTRATIVE
61013 ALENCON CEDEX

CH. 025 001

EXC. 2023

DOS. 037578008

TIT. 140562

Montant : 19,61 Euros

Montant en euros

Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier

Montant: 19,61 €

000000525232

950033000169 14100001405620000010610025986806

1961

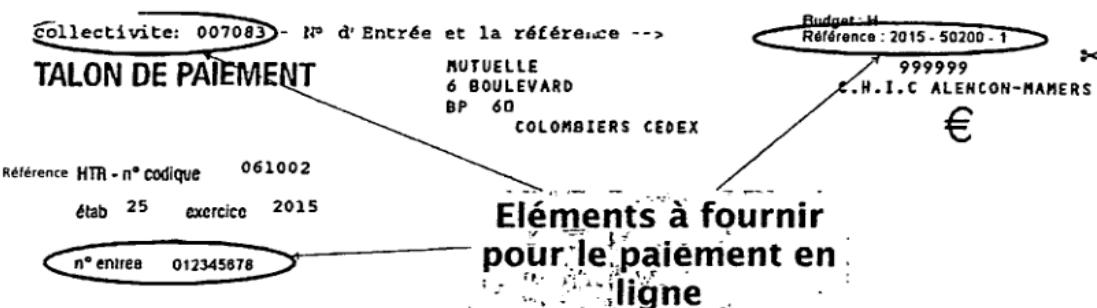
Novembre 2016

RENSEIGNEMENTS PAIEMENTS : Cette facture est payable à réception

Adresssez 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.

Vous pouvez aussi payer :

- Par virement aux coordonnées bancaires figurant sur l'avis en renseignant, obligatoirement, dans la zone correspondante, les références du titre portées en haut et à droite du présent avis, virement établi à l'ordre du Trésor Public.
- Si votre avis comporte un datamatrix, en numéraire dans la limite de 300€ ou par carte bancaire, muni du présent avis, chez un buraliste partenaire agréé dont la liste figure sur :
<https://www.impots.gouv.fr/paiement-de-proximite>
- Par internet sur le site www.payfip.gouv.fr, muni des références Payfip figurant sur l'avis, le numéro d'identifiant collectivité, le numéro d'entrée et la référence.
- Par carte bancaire par téléphone au 02.33.32.53.08 du lundi au vendredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 16h.



Si vous avez des difficultés pour payer des sommes dues, et souhaitez payer en plusieurs fois, adressez-vous à la Trésorerie Hospitalière de l'Orne :

Par téléphone : 02.33.32.53.08

Par courriel : th.orne@dgfip.finances.gouv.fr en rappelant les références suivantes : Exercice et Numéro de Titre.

RENSEIGNEMENTS HÔPITAL :

Si vous souhaitez des renseignements sur l'avis des sommes à payer, adressez-vous au Bureau de la patientèle du CHIC Alençon Mamers.

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

Voies de recours : article L6145-9 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.

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 CGCT et L. 6145-9 du code de la santé.

HOPITAL

C. H. I. C ALENCON-MAMERS
C. H. I. C SITE ALENCON
25 Rue DE FRESNAY
61000 ALENCON

par Mr MONSIEUR LE DIRECTEUR, DIRECTEUR DU CHIC ALENCON MAMERS
Finess 610780082 N° Siret 266106046 53 702
Finess 610000051 RECLAMATIONS DE 9H A 17H du LUNDI au VENDREDI
TEL : 02 33 32 30 61

BENEFICIAIRE

Nom BROUST
Nom J.F.
Prénom DOMINIQUE
Né(e) le 18/03/1952
Adresse LE PONT

patientele@ch-alencon.fr

EXP:

TRESOR. HOSPITALIERE DE L
Place BONET
CITE ADMINISTRATIVE
61013 ALENCON CEDEX

N° TITRE	146576
Emis et rendu exécutoire le	06/07/2023
N° Bordereau	2674
N° Feuillet	1
Exercice	2023
RDT	

53140 ST CYR EN PAIL

N° IEP 037566870/066 N° IPP 003375393
Risq. 18

ENTREE: 16/06/2023

Nom BROUST DOMINIQUE
NN 152035320800160 Ben.
ORG. 025310004 N° Mutualiste 152035320800160

MMC PRAECONIS
6 RUE PAUL MOREL
BP 80283
70000 VESOUL

SERVICE COURRIER LE
17 JUIL. 2023

ASSURE

N088168
Prestations

Oriente medecin traitant (MTO)

OBS.

DATE	DÉSIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITÉ	TAUX	À VOTRE CHARGE	
160623	CONSULTATION SPECIALISTE	CS	1,00	23,00		6,90	23-761 2402
160623	SOINS INFIRMIERS	AMI	1,50	3,15	40	1,89	26-064 2103
160623	ACTES DE BIOLOGIE	1141	35,00	0,26			26-064 2101
160623	ACTES DE BIOLOGIE	0592	6,00	0,26			26-064 2103
160623	ACTES DE BIOLOGIE	0126	16,00	0,26			26-064 2103
160623	ACTES DE BIOLOGIE	1127	16,00	0,26			26-064 2103
160623	ACTES DE BIOLOGIE	1609	10,00	0,26			26-064 2103
160623	ACTES DE BIOLOGIE	1104	20,00	0,26			26-064 2103
160623	ACTES DE BIOLOGIE	9105	5,00	0,26			26-064 2103
160623	ACTES DE BIOLOGIE	9005	17,00	0,26			26-064 2103
160623	ACTES DE BIOLOGIE (CUMUL)		125,00	0,26	40	13,00	26-064 2101
160623	Actes techniques médicaux	ATM	1,00	14,26	30	4,28	07-097 2409
160623	Major. Coord. CS	MCS	1,00	5,00	30	1,50	23-761 2402
160623	Major. Forfait. CS	MPC	1,00	2,00	30	0,60	23-761 2402

RENSEIGNEMENTS TRÉSOR PUBLIC
SUR RENDEZ-VOUS

Quittance

28,17 €

Téléphone 0233325308 BDF

RIB

€ Acompte

IBAN FR761007161000000200614877

BIC TRPUFRP1

28,17 €

€ A PAYER

Paiement en ligne vous connecter sur le Site <https://www.payfip.gouv.fr>
Saisir le N° Identifiant Collectivite : 007083 - N° d'Entrée et la Référence -->

TALON DE PAIEMENT

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

MMC PRAECONIS
6 RUE PAUL MOREL
BP 80283
70000 VESOUL

A06107
C.H.I.C ALENCON-MAMERS

€ *

Débiteur: 347449

Références: HTR - n° codique 061002

IDENTIFICATION

étab 066 exercice 2023

PC. 061002

n° entrée 037566870

* E * CH. 025 066

n° titre 2301465760250000

EXC. 2023

DOS. 037566870

TIT. 146576

TRESOR. HOSPITALIERE DE L
Place BONET
CITE ADMINISTRATIVE
61013 ALENCON CEDEX

Montant en euros

Montant: 28,17 Euros

Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier

Montant: 28,17 €

000000525232

950033000169 98100001465760000010610025983806

2817

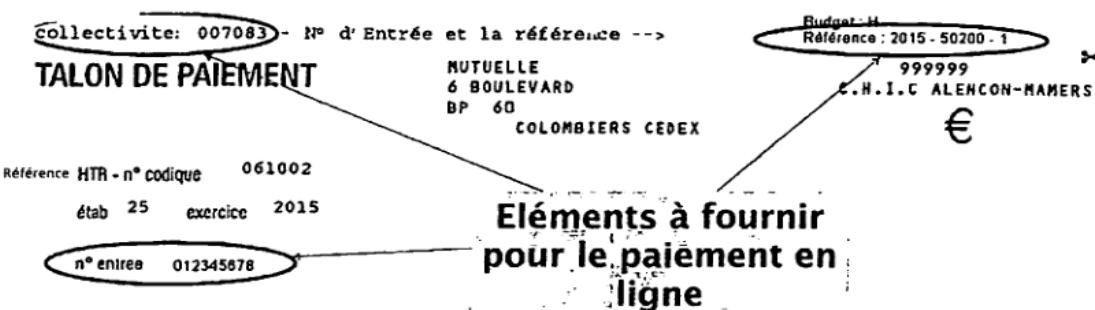
Novembre 2016

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.

Vous pouvez aussi payer :

- Par virement aux coordonnées bancaires figurant sur l'avis en renseignant, obligatoirement, dans la zone correspondante, les références du titre portées en haut et à droite du présent avis, virement établi à l'ordre du Trésor Public.
- Si votre avis comporte un datamatrix, en numéraire dans la limite de 300€ ou par carte bancaire, muni du présent avis, chez un buraliste partenaire agréé dont la liste figure sur :
<https://www.impots.gouv.fr/paiement-de-proximite>
- Par internet sur le site www.payfip.gouv.fr, muni des références Payfip figurant sur l'avis, le numéro d'identifiant collectivité, le numéro d'entrée et la référence.
- Par carte bancaire par téléphone au 02.33.32.53.08 du lundi au vendredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 16h.



Si vous avez des difficultés pour payer des sommes dues, et souhaitez payer en plusieurs fois, adressez-vous à la Trésorerie Hospitalière de l'Orne :

Par téléphone : 02.33.32.53.08

Par courriel : th.orne@dgfip.finances.gouv.fr en rappelant les références suivantes : Exercice et Numéro de Titre.

RENSEIGNEMENTS HÔPITAL :

Si vous souhaitez des renseignements sur l'avis des sommes à payer, adressez-vous au Bureau de la patientèle du CHIC Alençon Mamers.

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

Voies de recours : article L6145-9 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.

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 CGCT et L.6145-9 du code de la santé.

HOPITAL

C. H. I. C ALENCON-MAMERS
C. H. I. C SITE MAMERS
25 Rue DE FRESNAY
61000 ALENCON

Finess 610780082 N° Siret 266106046 87 700
Finess 720000470 RECLAMATIONS DE 9H à 17H
du LUNDI au VENDREDI TEL : 02 33 32 30 61

BÉNÉFICIAIRE

Nom LAUNAY
Nom J.F. YVES
Prénom 26/04/1940
Né(e) le LA ROUSSELIERE
Adresse

EXP:

TRESOR. HOSPITALIERE DE L
Place BONET
CITE ADMINISTRATIVE
61013 ALENCON CEDEX

ASSURÉ

N° IEP 037577989/001 N° IPP 001813955
Risq. 10
ENTREE: 19/06/2023
Nom LAUNAY YVES
NN 140046123000278 Ben.
ORG. 016110009 N° Mutualiste 140046123000278

DEST:

MMC PRAECONIS
6 RUE PAUL MOREL
BP 80283
70000 VESOUL

OBS.

K385956
Prestations

Oriente medecin traitant (MTO)

DATE	DÉSIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITÉ	TAUX	À VOTRE CHARGE	
190623	Actes techniques médicaux ATM	1,00	25,32		30	7,60	07-727 4450

SERVICE COURRIER LE
17 JUIL. 2023

RENSEIGNEMENTS TRÉSOR PUBLIC SUR RENDEZ-VOUS

Téléphone 0233325308 BDF RIB IBAN FR7610071610000000200614877 BIC TRPUFRP1

Paiement en ligne vous connecter sur le Site <https://www.payfip.gouv.fr>
Saisir le N° Identifiant Collectivite : 007083 - N° d'Entrée et la Référence -->

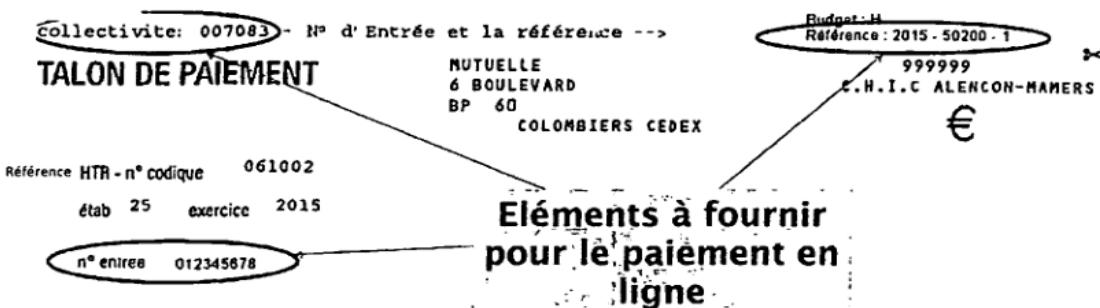
TALON DE PAIEMENT		A06107 C.H.I.C ALENCON-MAMERS
Pour les modalités de paiement se reporter au verso du présent avis	Références : HTR - n° codique 061002 étab 001 exercice 2023 n° entrée 037577989 n° titre 2301405610250000	MMC PRAECONIS 6 RUE PAUL MOREL BP 80283 70000 VESOUL
Débiteur: 347449		€ *
IDENTIFICATION		Montant en euros
PC. 061002		Montant en euros
* E *		Montant en euros
CH. 025 001		Montant en euros
EXC. 2023		Montant en euros
DOS. 037577989		Montant en euros
TIT. 140561		Montant en euros
Montant: 7,60 €	Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier	000000525232
		950033000169 99100001405610000010610025975806

RENSEIGNEMENTS PAIEMENTS : Cette facture est payable à réception

Adresssez 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.

Vous pouvez aussi payer :

- Par virement aux coordonnées bancaires figurant sur l'avis en renseignant, obligatoirement, dans la zone correspondante, les références du titre portées en haut et à droite du présent avis, virement établi à l'ordre du Trésor Public.
- Si votre avis comporte un datamatrix, en numéraire dans la limite de 300€ ou par carte bancaire, muni du présent avis, chez un buraliste partenaire agréé dont la liste figure sur :
<https://www.impots.gouv.fr/paiement-de-proximite>
- Par internet sur le site www.payfip.gouv.fr, muni des références Payfip figurant sur l'avis, le numéro d'identifiant collectivité, le numéro d'entrée et la référence.
- Par carte bancaire par téléphone au 02.33.32.53.08 du lundi au vendredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 16h.



Si vous avez des difficultés pour payer des sommes dues, et souhaitez payer en plusieurs fois, adressez-vous à la Trésorerie Hospitalière de l'Orne :

Par téléphone : 02.33.32.53.08

Par courriel : th.orne@dgfip.finances.gouv.fr en rappelant les références suivantes : Exercice et Numéro de Titre.

RENSEIGNEMENTS HÔPITAL :

Si vous souhaitez des renseignements sur l'avis des sommes à payer, adressez-vous au Bureau de la patientèle du CHIC Alençon Mamers.

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

Voies de recours : article L6145-9 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.

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 CGCT et L. 6145-9 du code de la santé.

HOPITAL

C. H. I. C ALENCON-MAMERS
C. H. I. C SITE ALENCON
25 Rue DE FRESNAY
61000 ALENCON

par Mr MONSIEUR LE DIRECTEUR, DIRECTEUR DU CHIC ALENCON MAMERS
Finess 610780082 N° Siret 266106046 77 704
Finess 610000051 RECLAMATIONS DE 9H A 17H du LUNDI au VENDREDI
TEL : 02 33 32 30 61

BÉNÉFICIAIRE

Nom MARGUERIE patientele@ch-alencon.fr
Nom J.F. CHAUMIER
Prénom SYLVIE
Né(e) le 25/04/1959
Adresse 14 RESIDENCE DE LA CHALOTIERE

EXP:

TRESOR. HOSPITALIERE DE L
Place BONET
CITE ADMINISTRATIVE
61013 ALENCON CEDEX

ASSURÉ

N° IEP 037594140/066 N° IPP 000784308
Risq. 10
ENTREE: 20/06/2023 SORTIE : 21/06/2023
Nom MARGUERIE SYLVIE
NN 259042828018056 Ben.
ORG. 016113151 N° Mutualiste 259042828018056

DEST:

MMC PRAECONIS
6 RUE PAUL MOREL
BP 80283
70000 VESOUL

SERVICE COURRIER L
17 JUIL. 2023

OBS.

ADH N° 778542852
Séjour du 20/06/2023 au 21/06/2023

DATE	DÉSIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITÉ	TAUX	À VOTRE CHARGE
200623	Médecine autres UM-HC	01	1,00	1019,05	20	183,81 03-216 3001
200623	FORFAIT JOURNALIER	49	1,00	20,00	100	20,00 03-216 3001
210623	FORFAIT JOURNALIER	49	1,00	20,00	100	20,00 03-216 3001

RENSEIGNEMENTS TRÉSOR PUBLIC

Quittance

223,81 €

SUR RENDEZ-VOUS

Téléphone 0233325308 BDF

RIB

Acompte

IBAN FR7610071610000000200614877

BIC TRPUFRP1

223,81 €

A PAYER

Paiement en ligne vous connecter sur le Site <https://www.payfip.gouv.fr>
Saisir le N° Identifiant Collectivite : 007083 - N° d' Entrée et la Référence -->

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

TALON DE PAIEMENT

MMC PRAECONIS
6 RUE PAUL MOREL
BP 80283
70000 VESOUL

A06107
C.H.I.C ALENCON-MAMERS

€ *

Débiteur: 347449

Références: HTR - n° codique 061002

IDENTIFICATION

étab 066 exercice 2023

PC. 061002

n° entrée 037594140

TRESOR. HOSPITALIERE DE L
Place BONET

* H *

n° titre 230148990025100

CITE ADMINISTRATIVE
61013 ALENCON CEDEX

CH. 025 066

EXC. 2023

DOS. 037594140

TIT. 148990

Montant: 223,81 Euros

Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier

Montant en euros

Montant: 223,81 €

000000525232

950033000169 4410000148990000010610025986806

22381

Novembre 2016