



Dr Marine FONTAINE
Dr Antoine HEITZ
Dr Mathieu NARDIN
Dr Guillaume SQUIDIER
Maladie et Chirurgie des Yeux

Site de Sélestat : 6 route de Colmar
Ancienne Usine Dromson - 67600 Sélestat
Site de Ribeauvillé : 1 Avenue du Général de Gaulle - 68150 Ribeauvillé

Tél : 03 88 82 11 68 — Fax : 03 88 92 15 35
www.ophtalmodromson.fr (RDV en ligne)

Consultation sur rendez-vous, urgences assurées.

Dr Antoine HEITZ

Ancien Chef de Clinique

Assistant des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Praticien Attaché des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

RPPS: 10100585073



671705465

antoine.heitz@lifen.mssante.fr

M. Gino BAZIN

306 Grande Rue
88370 PLOMBIERES LES BAINS

Sélestat, le 10/05/2023

Concerne :
M. Gino BAZIN, né(e) le 26/04/1956

ORDONNANCE DE LUNETTES

Une paire de lunettes avec monture
Progressif

Oeil droit: +1.00 (-0.25) 15°

Oeil gauche: +1.25 (-0.25) 160°

Addition: +2.50

Docteur Antoine HEITZ

MIRETTES & ECOUILLES REMIREMONT / OPTIQUE PAGET
 23 RUE XAVEE
 88200 REMIREMONT
 Tel : 0329622526

Facture n° 230600297

du 30.06.2023

FSE n°10189

Délivrance le 30.06.2023

Mail : remiremont2@optalor.com
 Site internet : www.optalor.com
 Identifiant national : 882606130
 Siren : 816280127
 RCS : 816280127
 Siret : 81628012700258
 Num. TVA : FR71347640195

Monsieur BAZIN GINO
 306 GRAND RUE
 88370 RUAUX

N° SS : 1 56 04 88 160 094 88
 Né(e) le : 26.04.1956

AMO : CPAM EPINAL
 AMC : MMC

1e équipement

Ordonnance :

HEITZ (671705465) du 10.05.2023

Type	Libellé	Code	Qté	Base SS	RO	RC	PU net HT	TVA (%)	P net TTC
Monture	OPAL - 24 AVENUE JOANNES MASSET CS307039 69257 LYON Cedex 09 OPAL Owlet Originals OWMM195 Coloris:Noir Taille:56 Nez:19 Caractéristiques : Coloris:Noir Taille:56 Nez:19 Code couleur:C01 Longueur branche:145	M01	1	9.00	5.40	24.60	25.00	20	30.00
Verre D.	ESSILOR - 147, r. de Paris 94220 Charenton-le-Pont Economic Progressif 1.5 HMC - ECONOMIC Progressif Organique 1.5 Traitement antireflet. Matériau organique 1.5. Caractéristiques : Indice:1.50 Diamètre:65/70 Classe:A Matière : Organique Ecart VL=31-Ecart VP=30.5	V03	1	27.00	16.20	73.80	75.00	20	90.00
- Vernis	ESSILOR HMC		1				0.00	20	
Verre G.	ESSILOR - 147, r. de Paris 94220 Charenton-le-Pont Economic Progressif 1.5 HMC - ECONOMIC Progressif Organique 1.5 Traitement antireflet. Matériau organique 1.5. Caractéristiques : Indice:1.50 Diamètre:65/70 Classe:A Matière : Organique Ecart VL=31-Ecart VP=31.9	V03	1	27.00	16.20	73.80	75.00	20	90.00
- Vernis	ESSILOR HMC		1				0.00	20	
Total équipement 1 :			5	63.00	37.80	172.20	175.00		210.00

Facture acquittée le 30.06.2023

Vous avez été reçu par Thomas SILLARI

Cette facture a été réalisée à partir du devis signé n° 230600309.

Signature du client :

Total HT	175.00 €
TVA	35.00 €
Total TTC	210.00 €
Part SS / Compl.	210.00 €
Tiers-payant :	RO : 37,80 RC : 172,20
Payé	0.00 €
Reste à payer	0.00 €

Conditions de garantie :

Montures garanties 2 ans pour vice de fabrication, à compter de la date de livraison et dans des conditions normales d'utilisation.
 Verres progressifs garantis 2 ans pour vice de fabrication et une garantie d'adaptation de 3 mois.
 Montures, verres correcteurs et lentilles : garantie légale de conformité de 2 ans prévue par les articles L211-4 à L211-14 du code de la consommation et par larrêté du 18 décembre 2014.
 Vérification gratuite des lunettes et ajustage personnalisé à tout moment.
 Paiement à la livraison ou 3 fois sans frais.

Conditions d'utilisation :

Entretien et précautions d'emploi: laver quotidiennement et entièrement les lunettes sous l'eau tiède avec du savon, les rincer et les essuyer avec un tissu en coton. Ne pas utiliser de solvants, ni de produits chimiques, ne pas exposer à de fortes températures (sauna, voiture en plein soleil...)

AVIS DES SOMMES A PAYER

Titre exécutoire en application des articles L.252A du LPF et L.1617-5, R.2342-4 et D.3342-11 du CGCT et L.6145-9 du code de la santé

par Mr TALEC THOMAS, DIRECTEUR GENERAL

CHI nord ARDENNES
CH CHARLEVILLE MEZIERES
45 AV MANCHESTER BP 10900

08011 CHARLEVILLE-MEZIERES
Nom DI AWARA
Prénom TRAORE
Né(e) le 26/10/1962
Adresse 24 RUE FERROU
APPT 16

Finess 680011174
Finess 680000425

N° Siret 20009020700016

P7 1519

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS APPELER

LE SERVICE PATIENTELE DU POLE 7 AU 0324587104

OU MAIL BDEP7@ch-nord-ardennes.fr

EXP.

TRESORIER DES ETAB. HOSP
41 AVENUE DE MANCHESTER
08000 CHARLEVILLE-MEZIERES

N° TITRE	154718
Emis et rendu exécutoire le	/07/2023
N° Bordereau	10520
N° Feuillet	1
Exercice	023
RDT	

08000 CHARLEVILLE MEZIERES

N° IEP 413075646/011 N° IPP 010477021 Risq 10

ENTREE: 12/05/2023

Nom DI AWARA OUMOU
NN 262109933507634 Ben
ORG. 010810000 N° Mutualiste K296674

Destinataire

MMC PRAECONIS PREVALOIS
6 R PAUL MOREL
BP 283
70006 VESOUL CEDEX

Prestations

Orienté médecin traitant (MTO)

DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITÉ	TAUX	A VOTRE CHARGE	PREST. HTE
120523	Actes d'imagerie	ADI	1,00	0,75	30	0,22	19-753 4519
120523	Actes d'imagerie	ADI	1,00	69,00	30	20,70	19-753 4519

SERVICE COURRIER
17 JUIL. 2023

RENSEIGNEMENTS TRÉSOR PUBLIC

9H-11H30 * 13H30-16H00 FERME LE SAMEDI TRESORERIE ETS HOSP 41 AVN MANCHESTER 08000

Quittance

Téléphone 0324587141 BDF BDF C0810000 RIB 3000100534C081000000077
IBAN FR383000100534C081000000077 BIC BDFEFRPPCCT

20,92

€

€ Acompte

20,92

€ A PAYER

TRESORERIE DES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DE CHARLEVILLE-MEZIERES
JOINDRE LE TALON CI-DESSOUS A VOTRE REGLEMENT, LA QUITTANCE VOUS SERA ENVOYEE

TALON DE PAIEMENT à joindre à votre paiement

MMC PRAECONIS PREVALOIS
6 R PAUL MOREL
BP 283
70006 VESOUL CEDEX

999063
CHI nord ARDENNES

€

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

Débiteur: 469887

Références HTR - n° codique 008011
étab 99 exercice 2023

PC. 008011

* E *

CH. 074 011

EXC.2023

DOS.413075646

TIT. 154718

Montant: 20,92 €

n° entrée 413075646
n° titre 230154718099000

Montant 20,92 Euros

TRESORIER DES ETAB. HOSP
41 AVENUE DE MANCHESTER
08000 CHARLEVILLE-MEZIERES

montant en euros

Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier

000000099230

999063000195 28001547184130756460080112970806

2092

COMMENT PAYER VOTRE FACTURE ? (payable à réception)

• PAR INTERNET

- Réglez votre facture 24h/24 et 7j/7 en toute simplicité et sécurité sur le site internet de l'établissement - <https://www.hopitaux-nord-ardennes.fr> - **Espace ViaPatient**
- **Paiement en ligne.**

• PAR CHEQUE

- Adressez votre chèque bancaire ou postal à l'ordre du **TRESOR PUBLIC**, au centre d'encaissement avec le talon de paiement dans l'enveloppe à fenêtre ci-jointe. N'adressez aucun autre document au Centre d'encaissement.

• PAR VIREMENT BANCAIRE

- En rappelant les références du titre portées en haut à droite du présent avis établi à l'ordre du **TRESOR PUBLIC** (références bancaires figurant au verso).

• PAR CARTE BANCAIRE

- Auprès du **TRESOR PUBLIC** et des buralistes agréés.

• EN ESPECES

- Auprès des buralistes agréés dans la limite de 300 €.

Vous avez des difficultés pour payer la somme qui vous est réclamée ?

Adressez-vous au Trésor Public, muni des justificatifs de votre situation. Il est possible de mettre en place un écheancier.

Vous souhaitez des renseignements sur le décompte ou l'avis de sommes à payer reçu ?

Adressez-vous au service Patientèle compétent précisé en haut du présent avis.

Voies de recours :

Article L6145-9 du code de la Santé Publique et article L1617-5 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.2342-4 et D.3342-11 du CGCT et L.6145-9 du code de la santé

par Mr TALEC THOMAS, DIRECTEUR GENERAL

CHI nord ARDENNES
CH CHARLEVILLE MEZIERES
45 AV MANCHESTER BP 10900

08011 CHARLEVILLE-MEZIERES
Nom DI AWARA
Nom J.F. TRAORE
Prénom OUMOU
Né(e) le 26/10/1962
Adresse 24 RUE FERROU
APPT 16

08000 CHARLEVILLE MEZIERES

N° IEP 413035914/011 N° IPP 010477021 Risq.0

ENTREE: 09/05/2023

Nom DI AWARA OUMOU
NN 262109933507634 Ben
ORG 010810000 N° Mutualiste K296674

Fines 80011174 N° Sire 20009020700016 P5 1516

Fines 80000425 POUR TOUS RENSEIGNEMENTS APPELER

LE SERVICE PATIENTELE DU POLE 5 AU 0324587277

OU MAIL BDEP5@ch-nord-ardennes.fr

TRESORIER DES ETAB. HOSP
41 AVENUE DE MANCHESTER
08000 CHARLEVILLE-MEZIERES

EXP.

N° TITRE	154715
Emis et rendu	/07/2023
exécutoire le	
N° Bordereau	10520
N° Feuillet	1
Exercice	023
RDT	

MMC PRAECONIS PREVALOIS
6 R PAUL MOREL
BP 283
70006 VESOUL CEDEX

Destinataire

Prestations

DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITÉ	TAUX	A VOTRE CHARGE	PREST	UF
090523	CONSULTATION SPECIALISTE CS	1,00	23,00		20	4,60	10-402	3040
090523	MAJORATION PROVISOIRE CLINICIE MPC	1,00	2,00		20	0,40	10-402	3040
090523	FORFAIT D ACCUEIL ET DE TRAITE ATU	1,00	28,70		20	5,74	10-402	3040

SERVICE COURRIER LE
17 JUIL. 2023

RENSEIGNEMENTS TRÉSOR PUBLIC

9H-11H30 * 13H30-16H00 FERME LE SAMEDI TRESORERIE ETS HOSP 41 AVN MANCHESTER 08000 CHARL

Quittance

Téléphone 0324587141 BDF BDF C0810000 RIB 3000100534C081000000077
IBAN FR383000100534C081000000077 BIC BDFEFRPPCCT

10,74

€

Acompte

10,74

€ A PAYER

TRESORERIE DES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DE CHARLEVILLE-MEZIERES
JOINDRE LE TALON CI-DESSOUS A VOTRE REGLEMENT, LA QUITTANCE VOUS SERA ENVOYEE

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

Débiteur: 469887

IDENTIFICATION

PC. 008011

* E *

CH. 074 011

EXC.2023

DOS.413035914

TIT. 154715

TALON DE PAIEMENT à joindre à votre paiement

MMC PRAECONIS PREVALOIS
6 R PAUL MOREL
BP 283
70006 VESOUL CEDEX

999063
CHI nord ARDENNES

€

Références HTR - n° codique 008011
étab 99 exercice 2023

n° entrée 413035914

n° titre 230154715099000

TRESORIER DES ETAB. HOSP
41 AVENUE DE MANCHESTER
08000 CHARLEVILLE-MEZIERES

montant en euros

Montant 10,74 Euros

Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier

000000099230

Montant: 10,74 €

999063000195 07001547154130359140080112964806

1074

COMMENT PAYER VOTRE FACTURE ? (payable à réception)

• PAR INTERNET

➤ Réglez votre facture 24h/24 et 7j/7 en toute simplicité et sécurité sur le site internet de l'établissement - <https://www.hopitaux-nord-ardennes.fr> - **Espace ViaPatient - Paiement en ligne.**

• PAR CHEQUE

➤ Adressez votre chèque bancaire ou postal à l'ordre du **TRESOR PUBLIC**, au centre d'encaissement avec le talon de paiement dans l'enveloppe à fenêtre ci-jointe. N'adressez aucun autre document au Centre d'encaissement.

• PAR VIREMENT BANCAIRE

➤ En rappelant les références du titre portées en haut à droite du présent avis établi à l'ordre du **TRESOR PUBLIC** (références bancaires figurant au verso).

• PAR CARTE BANCAIRE

➤ Auprès du **TRESOR PUBLIC** et des buralistes agréés.

• EN ESPECES

➤ Auprès des buralistes agréés dans la limite de 300 €.

Vous avez des difficultés pour payer la somme qui vous est réclamée ?

Adressez-vous au Trésor Public, muni des justificatifs de votre situation. Il est possible de mettre en place un écheancier.

Vous souhaitez des renseignements sur le décompte ou l'avis de sommes à payer reçu ?

Adressez-vous au service Patientèle compétent précisé en haut du présent avis.

Voies de recours :

Article L6145-9 du code de la Santé Publique et article L1617-5 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.2342-4 et D.3342-11 du CGCT et L.6145-9 du code de la santé par M^r TALEC THOMAS, DIRECTEUR GÉNÉRAL

HOPITAL
BENEFICIAIRE
ASSURÉ
OBS.

CHI nord ARDENNES
CH CHARLEVILLE MEZIERES
45 AV MANCHESTER BP 10900

08011 CHARLEVILLE-MEZIERES
Nom WARSEE
Nom J.F. MARLOT
Prénom LUCIE
Né(e) le 24/04/1938
Adresse 7 RUE DE LA FONTAINE

Fines 80011174 N° Siret 0009020700016 P6 1515
Fines 80000425 POUR TOUS RENSEIGNEMENTS APPELER

LE SERVICE PATIENTIEL DU POLE 6 AU 0324587128

OU MAIL BDEP6@ch-nord-ardennes.fr

EXP.

TRESORIER DES ETAB. HOSP
41 AVENUE DE MANCHESTER
08000 CHARLEVILLE-MEZIERES

N° TITRE	154714
Emis et rendu	07/2023
exécutoire le	
N° Bordereau	10520
N° Feuillet	1
Exercice	23
RDT	

08320 AUBRIVES

N° IEP 412938463/011 N° IPP 020108000 Risq.0

ENTREE: 27/04/2023

Nom WARSEE LUCIE
NN 238040252600118 Ben
ORG 010810000 N° Mutualiste

Destinataire

MMC PRAECONIS PREVALOIS
6 R PAUL MOREL
BP 283
70006 VESOUL CEDEX

Prestations

Orienté médecin traitant (MTO)

PREST UF

DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITÉ	TAUX	A VOTRE CHARGE	PREST UF
270423	CONSULTATION SPECIALISTE CS	1,00	23,00	30		6,90	07-152 2209
270423	Actes d'imagerie ADI	1,00	27,89	30		8,37	32-034 4049
270423	MAJORATION COORDINATION SPECIA MCS	1,00	5,00	30		1,50	07-152 2209
270423	MAJORATION PROVISOIRE CLINICIE MPC	1,00	2,00	30		0,60	07-152 2209

SERVICE COURRIER LE
17 JUIL. 2023

RENSEIGNEMENTS TRÉSOR PUBLIC

9H-11H30 * 13H30-16H00 FERME LE SAMEDI TRESORERIE ETS HOSP 41 AVN MANCHESTER 08000 CHARL

Quittance

Téléphone 0324587141 BDF BDF C0810000 RIB 3000100534C081000000077
IBAN FR383000100534C081000000077 BIC BDFFFRPPCCT

17,37

€

€ Acompte

17,37

€ A PAYER

TRESORERIE DES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DE CHARLEVILLE-MEZIERES
JOINDRE LE TALON CI-DESSOUS A VOTRE REGLEMENT, LA QUITTANCE VOUS SERA ENVOYEE

Pour les modalités de paiement se reporter au verso du présent avis
Débiteur: 469887

IDENTIFICATION

PC. 008011

* E *

CH. 074 011

EXC.2023

DOS. 412938463

TIT. 154714

Montant: 17,37 €

TALON DE PAIEMENT à joindre à votre paiement

MMC PRAECONIS PREVALOIS
6 R PAUL MOREL
BP 283
70006 VESOUL CEDEX

999063

CHI nord ARDENNES

€

Références HTR - n° codique 008011
étab 99 exercice 2023

n° entrée 412938463

n° titre 230154714099000

Montant 17,37 Euros

TRESORIER DES ETAB. HOSP
41 AVENUE DE MANCHESTER
08000 CHARLEVILLE-MEZIERES

montant en euros

Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier

000000099230

999063000195 22001547144129384630080112980806

1737

COMMENT PAYER VOTRE FACTURE ? (payable à réception)

• PAR INTERNET

➤ Réglez votre facture 24h/24 et 7j/7 en toute simplicité et sécurité sur le site internet de l'établissement - <https://www.hopitaux-nord-ardennes.fr> - **Espace ViaPatient - Paiement en ligne.**

• PAR CHEQUE

➤ Adressez votre chèque bancaire ou postal à l'ordre du **TRESOR PUBLIC**, au centre d'encaissement avec le talon de paiement dans l'enveloppe à fenêtre ci-jointe. N'adressez aucun autre document au Centre d'encaissement.

• PAR VIREMENT BANCAIRE

➤ En rappelant les références du titre portées en haut à droite du présent avis établi à l'ordre du **TRESOR PUBLIC** (références bancaires figurant au verso).

• PAR CARTE BANCAIRE

➤ Auprès du **TRESOR PUBLIC** et des buralistes agréés.

• EN ESPECES

➤ Auprès des buralistes agréés dans la limite de 300 €.

Vous avez des difficultés pour payer la somme qui vous est réclamée ?

Adressez-vous au Trésor Public, muni des justificatifs de votre situation. Il est possible de mettre en place un écheancier.

Vous souhaitez des renseignements sur le décompte ou l'avis de sommes à payer reçu ?

Adressez-vous au service Patientèle compétent précisé en haut du présent avis.

Voies de recours :

Article L6145-9 du code de la Santé Publique et article L1617-5 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.2342-4 et D.3342-11 du CGCT et L.6145-9 du code de la santé

HOPITAL

BENEFICIAIRE

OBS. ASSURE

CHI nord ARDENNES
CH CHARLEVILLE MEZIERES
45 AV MANCHESTER BP 10900
08011 CHARLEVILLE-MEZIERES
Nom JACQUES
Nom J.F. JACQUES
Prénom PATRICK
Né(e) le 18/07/1954
Adresse 12 RUE NOTRE DAME

08390 BAIRON ET SES ENVIRONS
N° IEP 412858080/011 N° IPP 020652638
Risq₀

ENTREE: 17/04/2023

Nom JACQUES PATRICK
NN 154070849104480 Ben
ORG. 010810000 N° Mutualiste N150909

Prestations

par Mr TALEC THOMAS, DIRECTEUR GENERAL
Finest 080011174 N° Siret 20009020700016 P7 1511
Finest 080000425

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS APPELER

LE SERVICE PATIENTELE DU POLE 7 AU 0324587104

OU MAIL BDEP7@ch-nord-ardennes.fr

EXP.

TRESORIER DES ETAB. HOSP
41 AVENUE DE MANCHESTER
08000 CHARLEVILLE-MEZIERES

N° TITRE	154710
Emis et rendu exécutoire à	/07/2023
N° Bordereau	10520
N° Feuillet	1
Exercice	023
RDT	

Destinataire

MMC PRAECONIS PREVALOIS
6 R PAUL MOREL
BP 283
70006 VESOUL CEDEX

Orienté médecin traitant (MTO)

DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITÉ	TAUX	A VOTRE CHARGE	INTEG
170423	Actes d' échographie	ADE	1,00	52,45	30	15,73	32-034 4049

SERVICE COURRIER LE
17 JUIL. 2023

RENSEIGNEMENTS TRÉSOR PUBLIC

9H-11H30 * 13H30-16H00 FERME LE SAMEDI TRESORERIE ETS HOSP 41 AVN MANCHESTER 08000

Quittance

CHARL

€

Téléphone 0324587141 BDF BDF C0810000 RIB 30001 00534 C0810000 00077

IBAN FR383000100534C081000000077

BIC BDFEFRPPCCT

15,73

€ Acompte

15,73

€ A PAYER

TRESORERIE DES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DE CHARLEVILLE-MEZIERES

JOINDRE LE TALON CI DESSOUS A VOTRE REGLEMENT, LA QUITTANCE VOUS SERA ENVOYEE

TALON DE PAIEMENT à joindre à votre paiement

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

Débiteur: 469887

IDENTIFICATION

PC. 008011

* E *

CH. 074 011

EXC. 2023

DOS. 412858080

TIT. 154710

Montant: 15,73 €

Références HTR - n° codique 008011
étab 99 exercice 2023

n° entrée 412858080

n° titre 230154710099000

Montant 15,73 Euros

MMC PRAECONIS PREVALOIS
6 R PAUL MOREL
BP 283
70006 VESOUL CEDEX

999063
CHI nord ARDENNES ★

€

TRESORIER DES ETAB. HOSP
41 AVENUE DE MANCHESTER
08000 CHARLEVILLE-MEZIERES

montant en euros

Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier

000000099230

999063000195 11001547104128580800080112978806

1573

COMMENT PAYER VOTRE FACTURE ? (payable à réception)

• PAR INTERNET

➤ Réglez votre facture 24h/24 et 7j/7 en toute simplicité et sécurité sur le site internet de l'établissement - <https://www.hopitaux-nord-ardennes.fr> - **Espace ViaPatient** - **Paiement en ligne.**

• PAR CHEQUE

➤ Adressez votre chèque bancaire ou postal à l'ordre du **TRESOR PUBLIC**, au centre d'encaissement avec le talon de paiement dans l'enveloppe à fenêtre ci-jointe. N'adressez aucun autre document au Centre d'encaissement.

• PAR VIREMENT BANCAIRE

➤ En rappelant les références du titre portées en haut à droite du présent avis établi à l'ordre du **TRESOR PUBLIC** (références bancaires figurant au verso).

• PAR CARTE BANCAIRE

➤ Auprès du **TRESOR PUBLIC** et des buralistes agréés.

• EN ESPECES

➤ Auprès des buralistes agréés dans la limite de 300 €.

Vous avez des difficultés pour payer la somme qui vous est réclamée ?

Adressez-vous au Trésor Public, muni des justificatifs de votre situation. Il est possible de mettre en place un écheancier.

Vous souhaitez des renseignements sur le décompte ou l'avis de sommes à payer reçu ?

Adressez-vous au service Patientèle compétent précisé en haut du présent avis.

Voies de recours :

Article L6145-9 du code de la Santé Publique et article L1617-5 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.