

Numéro d'entrée

AVIS DES SOMMES A PAYER

Titre exécutoire en application de l'article L.252 A du livre de procédures fiscales et des articles 2342-4 et D.3542-11 du code de procédure civile et des collectivités territoriales

HOPITAL
CH G DE SAINT-MALO 350000022
 Mr CUESTA François, Directeur du CH Saint-Malo **Finess**
CH SAINT MALO - HOPITAL BROUSSAIS 350000147

DOSSIER 326406807 / 018 101780140
 SIRET : 26350005000012

N° de titre émis et rendu exécutoire le [REDACTED]
 N° Bordereau 10615
 Exercice 2021
 N° Feuillet 1

BENEFICIAIRE
 [REDACTED]

ASSURE
 [REDACTED]

OBS.
 ENTREE:24/04/2021
 Prestations

18

TRESORERIE PRINCIPALE 14B RUE DU GRAND PASSAGE CS 41766
 35417 SAINT MALO CEDEX

21



DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	PREST UF
240421	CONSULTATION GENERALISTE G	1,00	25,00		20	5,00	10-211 3031
250421	Actes d imagerie ADI	1,00	79,67		20	15,93	32-034 8611
250421	Actes d imagerie ADI	1,00	16,85		20	3,29	32-034 8611
240421	MAJORATION ENFANT GENERALISTE MEG	1,00	5,00		20	1,00	10-211 3031
240421	Sup nuit Gén & Péd 20 à 00 h & CN	1,00	35,00		20	7,00	10-211 3031
240421	Forfait Accueil et Traitement ATU	1,00	27,10		20	5,42	10-211 3031

AVIS A CONSERVER - aucun duplicata ne sera délivré.

37,64

RENSEIGNEMENTS HÔPITAL 06
 CH SAINT MALO - HOPITAL BROUSSAIS
 1 RUE DE LA MARNE
 35400 SAINT MALO

Montant dû

37,64 € A PAYER

SOINS EXTERNES URGENCES

Tel : 02 99 21 27 60 ou 02 99 21 20 50 10h/12h et 14h/16h Lundi Mardi Jeudi Vendredi

POUR VOTRE REMBOURSEMENT. AVIS A CONSERVER ET A JOINDRE A L'ATTESTATION QUI VOUS SERA ENVOYEE APRES PAIEMENT

RENSEIGNEMENTS TRÉSOR PUBLIC

BDF BANQUE FRANCE C3560000 RIB 30001 00749 C3560000 000 15
 IBAN FR263000100749C356000000015 BIC BDFEFRP0CT

TÉL. Pour obtenir des renseignements complémentaires sur le paiement par internet : <http://www.tipi.budget.gouv.fr>

Vous pouvez payer cette somme sur Internet en vous connectant sur : www.tipi.budget.gouv.fr et en saisissant les informations suivantes :

Identifiant Collectivité : 011004 Référence : 2021-1051436-1

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

Paiement 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 <https://www.impots.gouv.fr/portail/paiement-de-proximite>

TALON DE PAIEMENT

A JOINDRE A VOTRE CHÈQUE

Références : Hélic - n° codique 035047

etab 018 exercice 2021

n° entrée 326406807

Référence titre [REDACTED]

MONTANT EN EUROS

37,64 €

Référence

Identifiant structure publique



CENTRE ENCAISSEMENT DE RENNES
 CE DES FINANCES PUBLIQUES
 35908 RENNES CEDEX 9

CODE POUR PAIEMENT



NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER

000000418211

950033000169 81100010514360000010350475991806

3764