AVIS DES SOMMES A PAYER

Titre exécutoire en application des articles L.252A du LPF et L.6147-5, R.2342-4 et D.3342-11 du CGCT et L.6145-9 du code de la santé.
par M MARTIN Guy Pierre Directeur du Centre Hospitalier Métropole Savoie

HOPITAL

CH METROPOLE SAVOIE
MCO SITE CHAMBERY
BP 31125
73011 CHAMBERY CEDEX

Finess 730000015
Finess 730000031
N° Siret 20005029200016 H1 437
TEL 04 79 96 50 50 POSTE 8062
FAX 04 79 96 56 81

N° TITRE	1199342
Emis et rendu exécutoire le	14/05/2019
N° Bordereau	100709
N° Feuillet	1
Exercice	2019

RDT

BENEFICIAIRE

Nom GEOFFROY
Né(e) FRANCOIS
Prénom KATCHENKA
Né(e) le 05/08/1986
Adresse 36 IMPASSE DE LA MARTINIERE

73000 BASSENS

N° IEP 056086725/085 N° IPP 008158188
Risq.10
ENTREE: 14/04/2019 SORTIE : 15/04/2019

OUVERT de 8h a 18h

Exp.
TRESORIER PPAL ETS HOSPIT
400 FBG MACHE
BP 21053
73010 CHAMBERY CEDEX

ASSURE

Nom GEOFFROY KATCHENKA
NN 286089941007569 Ben.
ORG.017310004 N° Mutualiste

Destinataire
GEOFFROY KATCHENKA
36 IMPASSE DE LA MARTINIERE
73000 BASSENS

OBS. Séjour du 14/04/2019 au 15/04/2019

DATE	DESIGNATION		NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	PREST	UF
140419	MEDECINE CP1	01	1,00	1123,00		20	204,60	03-402	4010
140419	FORFAIT JOURNA	49	1,00	20,00		100	20,00	03-402	4010
150419	FORFAIT JOURNA	49	1,00	20,00		100	20,00	03-402	4010

RENSEIGNEMENTS TRESOR PUBLIC
Du lundi au vendredi de 8h30 à 11h45 Les lundi, mardi et jeudi de 13h00 à 15h35.

Téléphone 0479692309 BDF BDF CHAMBERY C7310000 RIB 30001 00279 C7310000 00038
IBAN FR5930001002 79C731000000038 BIC BDFEFRPPCCT

Quittance	244,60	€
		€ Acompte
	244,60	€ A PAYER

Paiement par INTERNET (voir au verso) sur www.ch-metropole-savoie.fr
Une attestation vous sera délivrée pour remboursement après paiement.

Budget : H
Référence : 2019-1199342-1

TALON DE PAIEMENT

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

GEOFFROY KATCHENKA
36 IMPASSE DE LA MARTINIERE
73000 BASSENS

574412
CH METROPOLE SAVOIE

€ *

IDENTIFICATION

PC. 73037
* H *
CH. 002 ET. 085
EXC. 2019
DOS.
TIT. 056086725
1199342

Montant: 244,60 €

Références : HTR - n° codique 73037
étab 02 exercice 2019
n° entrée 056086725
n° titre 191199342002100

Montant : 244,60 euros

CENTRE D'ENCAISSEMENT
DU TRESOR PUBLIC
TSA 40 007
94974 CRETEIL CEDEX 9

Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier

montant en euros

000000002191

574412000190 07011993420560867250730372992806 24460