

RELEVÉ DES SOMMES À PAYER

SOINS EXTERNES

NIP :



NIP : 4812018947 Compte client : 13016637
 N° de dossier : 133355221 Référence : 5028742884
 Utilisateur : PEAN

Nom et prénom du patient :
 REVELLAT FLAVIEN

026

REVELLAT FLAVIEN
 129 BV PASTEUR
 94360 BRY SUR MARNE

ASSISTANCE
 PUBLIQUE  HÔPITAUX
 DE PARIS

GH H.MONDOR-A.CHENEVIER

Téléphone : 01 49 81 42 63

Ouverture des caisses :
 du LUNDI au VENDREDI
 de 9H00 à 16H30

Avez-vous déclaré un médecin traitant ?

 OUI NON

Nom : BERDAL Prénom : Pascal

Le 12.04.2013

Madame, Monsieur,

Vous avez bénéficié des soins dont le détail figure **au verso de ce document.**

Vous devez régler : **58,66 €**, correspondant à la part non prise en charge par l'Assurance Maladie (ticket modérateur), par chèque bancaire ou postal à l'ordre du « Trésor Public ».

Veillez envoyer vos pièces justificatives et/ou votre règlement par chèque bancaire ou postal à l'ordre du « Trésor Public », **avant le 03.05.2013**, à l'adresse suivante :

GH H.MONDOR-A.CHENEVIER
Service des Traitements Externes
51 AV DU MARECHAL DE TASSIGNY
94010 CRETEIL CEDEX

Une quittance vous sera transmise après encaissement, que vous pourrez envoyer à votre mutuelle.

Dans tous les cas, merci de joindre la totalité de ce document.

SANS REPONSE DE VOTRE PART AVANT LE 03.05.2013, L'HOPITAL CONFIERA LE RECOUVREMENT AU TRESOR PUBLIC.