PL115_AISP_TP_FC9

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. CREMIEUX François, Directeur général de l'AP-HM

HOPITAL

ASSISTANCE PUBLIQUE-HOP MARSEILLE
C.H.R.M TIMONE ADULTES
264 Rue Saint-Pierre
13385 MARSEILLE CEDEX 5

Finess 130786049 **N° Siret** 26130008100484 G1 116
Finess 130783293
Service Litige Timone Adultes
Accueil 8h-16h30 / Tél 8h-11h30 au 04.91.38.63.34
Mail à litigeshti@ap-hm.fr

N° TITRE	2552148
Emis et rendu exécutoire le	02/06/2024
N° Bordereau	201778
N° Feuillet	1
Exercice	2024
RDT	

BENEFICIARE

Nom MARZOUK
Né(e)
Prénom RAPHAEL NASSIM
Né(e) le 26/06/2018
Adresse 80 BD MIREILLE LAUZE

13010 MARSEILLE

N° IEP 62126842/001 **N° IPP** 2100255650
Risq. 10

ENTREE:26/04/2024

Exp.
TRESORERIE MARSEILLE AP
6 ALLEE TURCAT-MERY
5EME ETAGE
13285 MARSEILLE Cedex 08

729606 2571 1252 1/1 1 4

ASSURE

Nom MARZOUK ARKHIPOFF GABRIELLE
NN 291069118223790 **Ben.**
ORG.011310000 **N° Mutualiste**

Destinataire
MARZOUK ARKHIPOFF GABRIELLE
80 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE

chèque à 000024

OBS. Prestations

DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	REALISAT.
50424	Actes techniques médicaux ATM	1,00	77,01		30	23,10	131151961

ENSEIGNEMENTS TRESOR PUBLIC
DU LUNDI AU VENDREDI DE 8h30 à 12h
Téléphone 0491832900 **BDF** BDF MARSEILLE C1310000 **RIB** 30001 00512 C131000000065
IBAN FR0930001005 12C131000000065 **BIC** BDFEFRPPCCT

Quittance 23,10 €
€ Acompte
23,10 € **A PAYER**

Pour votre remboursement : avis à conserver et à joindre à l'attestation qui vous sera adressée après paiement

Budget : H
Référence : 2024-2552148-1