



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**AVIS DES SOMMES A PAYER**  
**Ampliation de titre de recette****ÉTABLISSEMENT ÉMETTEUR**

CENTRE HOSPITALIER D AMBERT 630000412

14 AVENUE GEORGE CLEMENCEAU

63600 AMBERT

Tél : 04 73 82 73 82

Mél :

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES  
TRESORERIE HOSPITALIERE PDD  
TRESORERIE CLERMONT FERRAND  
63 65 BD FRANCOIS MITTERRAND  
63038 CLERMONT FERRAND CEDEX 1

6405-047755-0115-2

**RÉFÉRENCES FACTURE**

Budget : 090E1

Exercice : 2023

Numéro de bordereau : 7097

Numéro de titre : 71469

Date d'émission : 30/09/2023

Identification de l'établissement :

EHPAD

N° FINESS Juridique : 630780997

N° FINESS Géographique : 630787513

N° SIRET : 26630783400033

**Assuré :**

DEBITON LUCIENNE

N° 225056334100115

**Bénéficiaire :**

DEBITON LUCIENNE

Né(e) le : 21/05/1925

N° 225056334100115

N° Patient : 000000017388

N° de dossier : 003051777

Risque : 10

MME DEBITON LUCIENNE  
CHASSAGNOLES  
CHEZ MME LEYDIER MARIE HELENE  
63600 SAINT FERREOL DES COTES

Prestation	Entrée	Sortie
FRAIS DE SOINS ET HEBERGEMENT	01/10/2023	02/10/2023
Prise en charge Sécurité Sociale		0,00 €
Prise en charge Assurance complémentaire ou Mutuelle		0,00 €
<b>Montant à votre charge</b>		<b>114,40 €</b>
Avance versée		0,00 €
<b>Montant restant dû après avance</b>		<b>114,40 €</b>
<b>Paiement obligatoire à réception de cet avis</b>		

**Commentaire :****PAYER EN LIGNE PAR CARTE BANCAIRE OU PRELEVEMENT SUR PAYFIP :**

www.payfip.gouv.fr

**Références à saisir :**

Identifiant structure publique : 064484

Référence de la facture : 2023-71469-1

Numéro de dossier : 003051777