

GUIDE PRATIQUE

ETAPE 1 : Repérez les informations à relever sur votre facture

Trois informations sont à relever sur votre facture :

①
Votre numéro
de **Dossier**,
indiqué en haut
de la facture

AVIS DES SOMMES A PAYER

Titre exécutoire en application de l'article L.102 A du livre 23 des procédures fiscales, pris, après et rendu exécutoire conformément aux dispositions des articles 6224 et 6225 du code de procédure fiscale, par arrêté des services territoriaux.

HOPITAL CHBA VANNES AURAY Mr LATINIER Alain, Directeur CHBA Site LE PRATEL AURAY	560023210 56000D200	DOSSIER SIRET : 26561337206019	
BENEFICIAIRE nom de jeune fille né(e) le			
ASSURE Rég. 10 NN Org. 015612138 N° Mut.			
OBS. ENTREE:22/09/2015 NP / PRISE EN CHARGE JOINTE Prestations Accès hors coord. soins (HCS)			

N° de titre 341448
émis et rendu exécutoire le 09/10/2015
N° Bordereau 21913
Exercice 2015
N° Feuillet 1

15
TRSORERIE MUNICIPALE 35 BIS BOULEVARD DE LA PAIX BP 522
56019 VANNES CEDEX

DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	PREST	UF
220915	Consultation Spécialiste CS	1,00	23,00		100	23,00	07-174	6319
220915	Majoration Coordination Spécia MCS	1,00	3,00		100	3,00	07-174	6319
						26,00		
						26,00	€ A PAYER	

AVIS A CONSERVER - aucun duplicata ne sera délivré.

RENSEIGNEMENTS HÔPITAL
CHBA Site LE PRATEL AURAY
20 BD GEN MAURICE GUILLAUDOT
56017 VANNES CEDEX

RENSEIGNEMENTS TRESOR PUBLIC
BDP BDP Vannes C5600000 RIB 30001 00859 C5600000 000 62
IBAN FR743000160859C560000000062 BIC BDFEFP33

TALON DE PAIEMENT

A JOINDRE A VOTRE CHÈQUE

Références : Hélios - n° codeque 056019
étab 15 exercice 2015
n° agence 84990274
Référence titre : 150341448015000

MONTANT EN EUROS
26,00 €

TRSORERIE MUNICIPALE
35 BIS BOULEVARD DE LA PAIX
BP 522
56019 VANNES CEDEX

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER

000000015153

998561000112 69003414481849902740560192968806 2600

La partie
« RENSEIGNEMENTS
HOPITAL » vous
indique les autres
informations:

Vous pouvez payer cette somme sur Internet en vous connectant sur : www.tipi.budget.gouv.fr et en saisissant les informations suivantes :
Identifiant Collectivité : 009600 Référence : 2015-341448-1 Plus d'informations sur le site : www.ch-bretagne-atlantique.fr rubrique Patients et visiteurs

Notez :

- ② L'Identifiant collectivité
- ③ La Référence

GUIDE PRATIQUE

ETAPE 2 – Accéder au site de paiement

- ◆ Vous munir :
 - Des informations relevées sur votre facture : n° de **Dossier**, **Identifiant collectivité** et **Référence**,
 - De votre Carte bancaire
 - De votre adresse email
- ◆ Connectez-vous au site internet du Centre Hospitalier Bretagne Atlantique => rubrique Patients et Visiteurs < Payer vos frais Hospitaliers < Par internet.
- ◆ Cliquez sur le lien indiqué : [[cliquer ici : www.tipi.budget.gouv.fr/tpa/accueilportail.web](https://www.tipi.budget.gouv.fr/tpa/accueilportail.web)]

Ce lien vous renvoie vers TIPI, le portail de paiement sécurisé du Trésor Public :

<https://www.tipi.budget.gouv.fr/tpa/accueilportail.web>



The screenshot shows the TIPI website interface. At the top, there are logos for the French Republic and the Ministry of Finance, along with navigation links for 'SÉCURITÉ', 'MENTIONS LÉGALES', and 'AFFICHAGE CONTRASTÉ'. The main heading is 'tipi.budget.gouv.fr' with the tagline 'Titres payables sur Internet'. Below this, a text block states: 'La Direction générale des finances publiques, partenaire des collectivités locales, met à votre disposition ce site pour faciliter le paiement de vos services publics locaux'. A large orange button labeled 'ACCÉDER AU PAIEMENT' is prominent. On the left, there is a section for 'Actualités' with the text 'Découvrez comment payer vos services locaux en ligne'. At the bottom left, a security notice reads 'Ce site est sécurisé avec la technologie SSL'. The background features images of a bus and a person using a tablet.

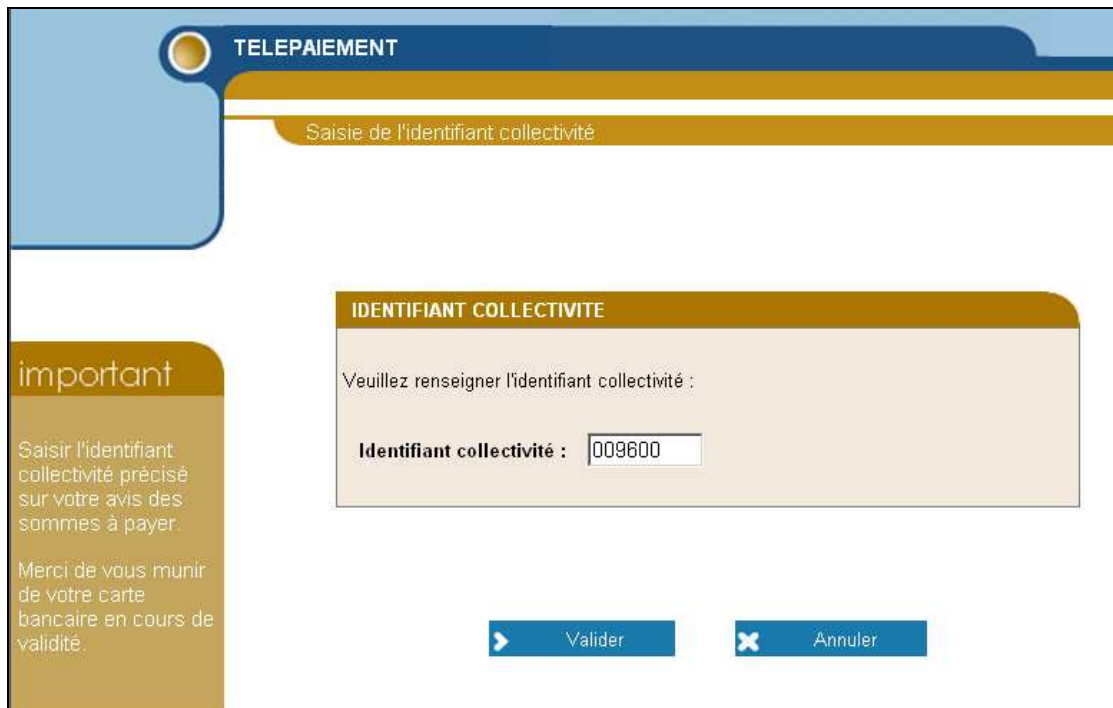


Cliquez sur le lien « Accéder au paiement »

ETAPE 3 - Entrez les informations de votre facture

Renseignez successivement :

- ◆ Entrez l'Identifiant collectivité :



The screenshot shows a web interface titled 'TELEPAIEMENT' with a sub-header 'Saisie de l'identifiant collectivité'. On the left, a yellow box labeled 'important' contains instructions: 'Saisir l'identifiant collectivité précisé sur votre avis des sommes à payer. Merci de vous munir de votre carte bancaire en cours de validité.' The main form area is titled 'IDENTIFIANT COLLECTIVITE' and contains the text 'Veuillez renseigner l'identifiant collectivité :'. Below this, there is a label 'Identifiant collectivité : ' followed by a text input field containing '009600'. At the bottom, there are two buttons: 'Valider' (with a right arrow) and 'Annuler' (with an X).

- ◆ Entrez la Référence et le montant de votre facture :



The screenshot shows a web interface titled 'TELEPAIEMENT' with a sub-header 'Saisie de la référence de la dette et de son montant'. On the left, a yellow box labeled 'important' contains instructions: 'Saisir la référence telle qu'elle apparait sur votre avis des sommes à payer en respectant son format ainsi que son montant.' The main form area is titled 'REFERENCE ET MONTANT DE LA DETTE' and contains the text 'Veuillez renseigner la référence de la dette et son montant:'. Below this, there are two rows of input fields. The first row is labeled 'Référence : ' and contains three text input fields with values '2015', '231144', and '000001' separated by dashes. The second row is labeled 'Montant : ' and contains two text input fields with values '26' and '00' separated by a comma, followed by a Euro symbol '€'. At the bottom, there are two buttons: 'Valider' (with a right arrow) and 'Annuler' (with a left arrow).

GUIDE PRATIQUE

ETAPE 4 - Validation du numéro d'entrée

TELEPAIEMENT

Saisie du numéro d'entrée

important

Le numéro d'entrée peut avoir un intitulé différent suivant votre établissement. Il peut être libellé numéro de dossier ou numéro IEP sur votre avis des sommes à payer.

NUMÉRO D'ENTRÉE

Veillez saisir votre numéro d'entrée figurant sur votre avis des sommes à payer :

Numéro d'entrée :

▶ Valider
◀ Annuler

ETAPE 5 – Validation des saisies et de votre adresse électronique

- ◆ Vérifiez le récapitulatif des informations saisies
- ◆ Entrez votre adresse électronique
- ◆ Confirmez votre adresse électronique Cliquez sur le bouton «Valider»

TELEPAIEMENT

Établissement :
CENTRE HOSPL...

Confirmation

important

Saisir une adresse électronique valide.

A l'issue de votre règlement, vous recevrez sur cette adresse un ticket de paiement à conserver.

RÉCAPITULATIF

Vous souhaitez effectuer votre règlement au profit de l'établissement :
CENTRE HOSPITALIER BRETAGNE ATLANTIQUE

Numéro d'entrée :

Référence de la dette :

Débiteur :

Montant :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

Merci de préciser votre adresse électronique pour recevoir le ticket de paiement.

Adresse électronique :

Confirmez l'adresse saisie :

▶ Valider
◀ Annuler





GUIDE PRATIQUE

ETAPE 6 – Validation de votre carte bancaire

- ◆ Sélectionnez le type de carte bancaire qui va servir au paiement
- ◆ Cliquez sur le bouton «Continuer»

Etablissement :	CENTRE HOSPITALIER BRETAGNE ATLANTIQUE
Numéro d'entrée :	184240762
Débiteur :	Nom Prénom
Référence de la dette :	2015-231144-000001
Montant :	26.00€
Adresse électronique :	exemple @adresse mail.fr

TYPE DE CARTE

Choix du type de carte :    

ETAPE 7– Paiement



Etablissement : CENTRE HOSPI...	Paiement	
INFORMATIONS DE PAIEMENT		
Référence de la dette	2015-231144-000001	
Total à payer	26.00€	
DONNÉES DE PAIEMENT		
Type de carte	<input checked="" type="radio"/>  <input checked="" type="radio"/>  <input type="radio"/> 	
Numéro de carte	<input type="text"/>	
Date de fin de validité	06	2013
Cryptogramme visuel	<input type="text"/>	Plus d'informations
<input type="button" value="VALIDER"/>		<input type="button" value="ANNULER"/>

GUIDE PRATIQUE

ETAPE 8– Réception du ticket de paiement délivré par le site TIPI

- ◆ Imprimez ou enregistrez en PDF votre ticket de paiement
- ◆ Conservez ce ticket de paiement

CARTE BANCAIRE	
LE 03/06/2013 A 14:18 CEST	
TRES. VANNES CENTRE HOSPITALIER	
497804XXXXXX5106 001 54253785007185 10603141848684	
SAISIE MANUELLE DEBIT 3 N° AUTO : 159192	
MONTANT =	26.00€ EUR
TICKET A CONSERVER	

 [Imprimer](#)
 [Enregistrer en PDF](#)

[← RETOUR SITE](#)

ETAPE 9 : Confirmation par email du paiement

- ◆ Vous recevrez par email, la confirmation de votre paiement en ligne

		 <small>Liberté - Égalité - Fraternité</small> RÉPUBLIQUE FRANÇAISE															
INFORMATION DE PAIEMENT																	
N° de commande	2015-231144-000001	Bénéficiaire	TRES. VANNES CENTRE HOSPITALIER														
Total à payer	26.00€ EUR																
VOTRE TICKET DE PAIEMENT																	
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">CARTE BANCAIRE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">LE 03/06/2013 A 14:18 CEST</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TRES. VANNES CENTRE HOSPITALIER</td> </tr> <tr> <td colspan="2">497804XXXXXX5106 001 54253785007185 10603141848684</td> </tr> <tr> <td colspan="2">SAISIE MANUELLE DEBIT 3 N° AUTO : 159192</td> </tr> <tr> <td>MONTANT =</td> <td>26.00€ EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TICKET A CONSERVER</td> </tr> </table>				CARTE BANCAIRE		LE 03/06/2013 A 14:18 CEST		TRES. VANNES CENTRE HOSPITALIER		497804XXXXXX5106 001 54253785007185 10603141848684		SAISIE MANUELLE DEBIT 3 N° AUTO : 159192		MONTANT =	26.00€ EUR	TICKET A CONSERVER	
CARTE BANCAIRE																	
LE 03/06/2013 A 14:18 CEST																	
TRES. VANNES CENTRE HOSPITALIER																	
497804XXXXXX5106 001 54253785007185 10603141848684																	
SAISIE MANUELLE DEBIT 3 N° AUTO : 159192																	
MONTANT =	26.00€ EUR																
TICKET A CONSERVER																	