

ETAT DES DEPENSES PAR FAMILLE D'ASSURES

SADEV-AFRIC

PERIODE COMPTABLE CONSIDEREE 01/01/2022 AU 30/06/2022

Assuré(e) : 01260001 KOUASSI DJAN CLAUDE

Patient(e) : 0126000101 KOUASSI DJAN CLAUDE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI DJAN CLAUDE	14/03/2022	ESPACE OPTIC SAINTE RITA	AC0000037	580	50 000	50 000
TOTAL PATIENT :					50 000	50 000

Patient(e) : 0126000102 DA SILVA GRIMAUD LYDIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DA SILVA GRIMAUD LYDIE	04/03/2022	MAITRE OPTIC	AC0000037	580	50 000	50 000
DA SILVA GRIMAUD LYDIE	09/02/2022	CLINIQUE STE RITA DE CASCIA	IKEA	990	24 000	24 000
DA SILVA GRIMAUD LYDIE	16/02/2022	CLINIQUE STE RITA DE CASCIA	IEFO	580	14 400	14 400
DA SILVA GRIMAUD LYDIE	02/03/2022	CLINIQUE STE RITA DE CASCIA	IEFO	580	14 400	14 400
DA SILVA GRIMAUD LYDIE	16/02/2022	CLINIQUE STE RITA DE CASCIA	CS	580	14 000	14 000
DA SILVA GRIMAUD LYDIE	02/03/2022	CLINIQUE STE RITA DE CASCIA	CS	180	14 000	14 000
DA SILVA GRIMAUD LYDIE	09/02/2022	CLINIQUE STE RITA DE CASCIA	CS	180	14 000	14 000
DA SILVA GRIMAUD LYDIE	09/02/2022	CLINIQUE STE RITA DE CASCIA	C	990	12 000	12 000
DA SILVA GRIMAUD LYDIE	09/03/2022	PHARMACIE MATY	PH	180	5 180	5 180
DA SILVA GRIMAUD LYDIE	09/03/2022	PHARMACIE MATY	PH	580	2 776	2 776
TOTAL PATIENT :					164 756	164 756
TOTAL ASSURE(E) :KOUASSI DJAN CLAUDE					214 756	214 756
TOTAL GENERAL :					214 756	214 756