

ETAT DES DEPENSES PAR FAMILLE D'ASSURES

MERRY BUSINESS SARL

PERIODE COMPTABLE CONSIDEREE 01/01/2022 AU 30/04/2022

Assuré(e) : 02050303		KOUASSI GERMAIN CLAUDE				
Patient(e) : 0205030301		KOUASSI GERMAIN CLAUDE				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI GERMAIN CLAUDE	22/04/2022	POLYCLINIQUE INTERNATIONALE DE L INDENIE	CS	000	11 200	11 200
TOTAL PATIENT :					11 200	11 200
Patient(e) : 0205030303		GNADOU NAE KYMIAH HERMANNE				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GNADOU NAE KYMIAH HERMANNE	27/04/2022	CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE LA RIVIERA	AC0000729	480	24 000	24 000
GNADOU NAE KYMIAH HERMANNE	27/04/2022	CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE LA RIVIERA	AC0000671	480	12 000	12 000
TOTAL PATIENT :					36 000	36 000
TOTAL ASSURE(E) :KOUASSI GERMAIN CLAUDE					47 200	47 200
TOTAL GENERAL :					47 200	47 200