

ETAT DES DEPENSES PAR FAMILLE D'ASSURES

REPARATION MAINTENANCE ET SERVICES

PERIODE COMPTABLE CONSIDEREE 01/01/2022 AU 13/06/2022

Assuré(e) : 01390022

KOUASSI YAO

Patient(e) : 0139002202

YAO N DA FLORENCE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAO N DA FLORENCE	04/04/2022	PISAM	LB709	000	42 000	42 000
YAO N DA FLORENCE	21/01/2022	PHARMACIE SAINTE BEATRICE DES ROSIERS	PH	000	31 735	31 735
YAO N DA FLORENCE	16/05/2022	PHARMACIE SAINTE BEATRICE DES ROSIERS	PH	000	26 415	26 415
YAO N DA FLORENCE	17/03/2022	PHARMACIE SAINTE BEATRICE DES ROSIERS	PH	000	26 415	26 415
YAO N DA FLORENCE	18/02/2022	PHARMACIE SAINTE AGATHE	PH	000	26 415	26 415
YAO N DA FLORENCE	04/04/2022	PISAM	IKEC	000	20 000	20 000
YAO N DA FLORENCE	09/05/2022	PISAM	CS	000	14 000	14 000
YAO N DA FLORENCE	21/01/2022	POLYCLINIQUE GMP	RBCLCONS	000	14 000	14 000
YAO N DA FLORENCE	04/04/2022	PISAM	LB545	000	9 800	9 800
YAO N DA FLORENCE	04/04/2022	PISAM	AC0000372	000	9 800	9 800
YAO N DA FLORENCE	04/04/2022	PISAM	AC0000417	000	9 800	9 800
YAO N DA FLORENCE	04/04/2022	PISAM	LB636	000	8 400	8 400
YAO N DA FLORENCE	04/04/2022	PISAM	LB589	000	2 800	2 800
YAO N DA FLORENCE	04/04/2022	PISAM	LB555	000	2 800	2 800
YAO N DA FLORENCE	04/04/2022	PISAM	AC0000415	000	2 800	2 800
YAO N DA FLORENCE	04/04/2022	PISAM	LB506	000	2 800	2 800
YAO N DA FLORENCE	04/04/2022	PISAM	AC0000418	000	2 800	2 800
YAO N DA FLORENCE	04/04/2022	PISAM	PREL1	000	2 500	2 500
TOTAL PATIENT :					255 280	255 280

Patient(e) : 0139002204

KOUASSI CHRIST EMMANUEL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI CHRIST EMMANUEL	06/05/2022	PHARMACIE DE LA RIVIERA	PH	000	18 460	18 460
KOUASSI CHRIST EMMANUEL	06/05/2022	POLYCLINIQUE SACRE COEUR ABIDJAN	CS	000	14 000	14 000
KOUASSI CHRIST EMMANUEL	11/01/2022	POLYCLINIQUE SACRE COEUR ABIDJAN	CS	000	14 000	14 000
KOUASSI CHRIST EMMANUEL	06/05/2022	POLYCLINIQUE SACRE COEUR ABIDJAN	CS	000	14 000	14 000
KOUASSI CHRIST EMMANUEL	11/01/2022	PHARMACIE SAINTE AGATHE	PH	000	9 260	9 260
KOUASSI CHRIST EMMANUEL	06/05/2022	PHARMACIE DE LA RIVIERA	PH	000	3 130	3 130
TOTAL PATIENT :					72 850	72 850

Patient(e) : 0139002205

KOUASSI JOSHUA MARC YVANN

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI JOSHUA MARC YVANN	25/02/2022	PHARMACIE DU NORD KORHOGO	PH	320	22 830	22 830
KOUASSI JOSHUA MARC YVANN	20/03/2022	POLYCLINIQUE LA SISANGUE	CVU	320	15 000	15 000
KOUASSI JOSHUA MARC YVANN	08/01/2022	POLYCLINIQUE LA SISANGUE	CS	320	14 000	14 000
KOUASSI JOSHUA MARC YVANN	12/04/2022	PHARMACIE DU NORD KORHOGO	PH	320	13 700	13 700
KOUASSI JOSHUA MARC YVANN	12/04/2022	POLYCLINIQUE LA SISANGUE	C	320	12 000	12 000
KOUASSI JOSHUA MARC YVANN	14/02/2022	POLYCLINIQUE LA SISANGUE	C	320	12 000	12 000
KOUASSI JOSHUA MARC YVANN	08/01/2022	PHARMACIE DU NORD KORHOGO	PH	320	7 655	7 655
KOUASSI JOSHUA MARC YVANN	14/02/2022	POLYCLINIQUE LA SISANGUE	LB636	320	7 500	7 500
KOUASSI JOSHUA MARC YVANN	20/03/2022	PHARMACIE NASSARA	PH	320	6 590	6 590

KOUASSI JOSHUA MARC YVANN	14/02/2022	POLYCLINIQUE LA SISANGUE	LB585	320	6 250	6 250
KOUASSI JOSHUA MARC YVANN	14/02/2022	POLYCLINIQUE LA SISANGUE	PREL1	320	2 500	2 500
KOUASSI JOSHUA MARC YVANN	14/02/2022	PHARMACIE PALAIS DE JUSTICE	PH	320	2 065	2 065
TOTAL PATIENT :					122 090	122 090
TOTAL ASSURE(E) :KOUASSI YAO					450 220	450 220

Assuré(e) : 01390020 YAO RENAUD FRANCK

Patient(e) : 0139002001 YAO RENAUD FRANCK

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAO RENAUD FRANCK	09/03/2022	CABINET DENTAIRE DE SAN PEDRO	PRD	480	240 000	240 000
YAO RENAUD FRANCK	12/02/2022	CABINET DENTAIRE DE SAN PEDRO	DSC220	480	28 000	28 000
YAO RENAUD FRANCK	09/03/2022	CABINET DENTAIRE DE SAN PEDRO	DSC217	480	19 200	19 200
YAO RENAUD FRANCK	12/02/2022	CABINET DENTAIRE DE SAN PEDRO	DSC216	480	19 200	19 200
YAO RENAUD FRANCK	12/02/2022	CABINET DENTAIRE DE SAN PEDRO	CD	480	9 600	9 600
YAO RENAUD FRANCK	05/01/2022	CENTRE MEDICAL BEGNANKO	C	000	9 600	9 600
YAO RENAUD FRANCK	12/02/2022	CABINET DENTAIRE DE SAN PEDRO	DZRD	480	7 680	7 680
YAO RENAUD FRANCK	05/01/2022	CENTRE MEDICAL BEGNANKO	LB636	000	6 720	6 720
YAO RENAUD FRANCK	05/01/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	6 300	6 300
YAO RENAUD FRANCK	05/01/2022	CENTRE MEDICAL BEGNANKO	LB585	000	5 600	5 600
TOTAL PATIENT :					351 900	351 900

Patient(e) : 0139002002 KOKO AMA BADOU PATRICIA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOKO AMA BADOU PATRICIA	02/01/2022	PHARMACIE ALICIA	PH	990	13 888	13 888
TOTAL PATIENT :					13 888	13 888

Patient(e) : 0139002003 YAO AHOU MEIRA EXAUCÉE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAO AHOU MEIRA EXAUCÉE	19/01/2022	PHARMACIE ALICIA	PH	320	22 280	22 280
YAO AHOU MEIRA EXAUCÉE	18/01/2022	CLINIQUE STE RITA DE CASCIA	CVUS	320	11 200	11 200
YAO AHOU MEIRA EXAUCÉE	18/01/2022	CLINIQUE STE RITA DE CASCIA	LB636	320	6 720	6 720
YAO AHOU MEIRA EXAUCÉE	18/01/2022	CLINIQUE STE RITA DE CASCIA	AC0000025	320	5 600	5 600
YAO AHOU MEIRA EXAUCÉE	18/01/2022	CLINIQUE STE RITA DE CASCIA	PREL1	320	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					47 800	47 800
TOTAL ASSURE(E) :YAO RENAUD FRANCK					413 588	413 588

Assuré(e) : 01390014 N DRI N GUESSAN EMMANUEL

Patient(e) : 0139001402 KOFFI AFFOUE CATHERINE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOFFI AFFOUE CATHERINE	22/03/2022	NOUVELLE PHARMACIE MIRIA	PH	320	24 664	24 568
KOFFI AFFOUE CATHERINE	08/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA ME	PH	990	18 012	18 012
KOFFI AFFOUE CATHERINE	04/04/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	XR356	990	14 400	14 400
KOFFI AFFOUE CATHERINE	05/04/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	CS	22	11 200	11 200
KOFFI AFFOUE CATHERINE	06/04/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	CS	990	11 200	11 200
KOFFI AFFOUE CATHERINE	06/04/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	CS	000	11 200	11 200
KOFFI AFFOUE CATHERINE	21/03/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	C	320	9 600	9 600
KOFFI AFFOUE CATHERINE	05/04/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	LB636	000	6 720	6 720
KOFFI AFFOUE CATHERINE	05/04/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	AC0000986	000	4 480	4 480
KOFFI AFFOUE CATHERINE	05/04/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	AC0000919	000	4 480	4 480
KOFFI AFFOUE CATHERINE	08/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA ME	PH	22	4 408	4 408
KOFFI AFFOUE CATHERINE	08/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA ME	PH	990	3 008	3 008
KOFFI AFFOUE CATHERINE	05/04/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	LB507	000	2 240	2 240
KOFFI AFFOUE CATHERINE	05/04/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	LB589	000	2 240	2 240

KOFFI AFFOUE CATHERINE	05/04/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	PREL1	000	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					129 852	129 756

Patient(e) : 0139001403 N DRI ADJOUA MILCA RUTH

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
N DRI ADJOUA MILCA RUTH	05/05/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	XR356	856	14 400	14 400
N DRI ADJOUA MILCA RUTH	21/05/2022	PHARMACIE NOTRE DAME DE FATIMA DOKUI	PH	000	12 156	12 156
N DRI ADJOUA MILCA RUTH	04/05/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	CS	856	11 200	11 200
N DRI ADJOUA MILCA RUTH	21/05/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	C	000	9 600	9 600
N DRI ADJOUA MILCA RUTH	29/04/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	C	000	9 600	9 600
N DRI ADJOUA MILCA RUTH	29/04/2022	PHARMACIE ABOBOTE	PH	000	6 840	6 840
N DRI ADJOUA MILCA RUTH	04/05/2022	NOUVELLE PHARMACIE MIRIA	PH	856	2 576	2 576
TOTAL PATIENT :					66 372	66 372

Patient(e) : 0139001404 N DRI KOUAKOU MIENSA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
N DRI KOUAKOU MIENSA	15/04/2022	PHARMACIE LE BELIER	PH	202	22 384	22 384
N DRI KOUAKOU MIENSA	03/03/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	IEFO	000	14 400	14 400
N DRI KOUAKOU MIENSA	03/03/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	CS	000	11 200	11 200
N DRI KOUAKOU MIENSA	14/04/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	CS	202	11 200	11 200
N DRI KOUAKOU MIENSA	02/02/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	XR338	000	9 600	9 600
N DRI KOUAKOU MIENSA	03/03/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	LB636	000	6 720	6 720
N DRI KOUAKOU MIENSA	03/03/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	AC0001129	000	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					77 504	77 504
TOTAL ASSURE(E) :N DRI N GUESSAN EMMANUEL					273 728	273 632

Assuré(e) : 01390017 OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE
Patient(e) : 0139001701 OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	06/05/2022	PHARMACIE BETHANIE	PH	000	24 072	24 072
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	18/03/2022	CLINIQUE MEDICALE DE KOUMASSI	LB977	210	22 400	22 400
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	04/06/2022	PHARMACIE BETHANIE	PH	000	19 088	19 088
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	18/03/2022	CLINIQUE MEDICALE DE KOUMASSI	AC0000448	210	15 680	15 680
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	06/05/2022	CENTRE MEDICAL DU DIABETE	CS	000	14 000	14 000
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	17/03/2022	PHARMACIE BETHANIE	PH	320	13 188	13 188
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	24/03/2022	CENTRE MEDICAL DU DIABETE	CS	000	11 200	11 200
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	17/03/2022	CLINIQUE MEDICALE DE KOUMASSI	C	320	9 600	9 600
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	18/03/2022	CLINIQUE MEDICALE DE KOUMASSI	AC0000372	210	7 840	7 840
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	18/03/2022	CLINIQUE MEDICALE DE KOUMASSI	LB636	210	6 720	6 720
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	18/03/2022	CLINIQUE MEDICALE DE KOUMASSI	LB585	210	5 600	5 600
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	24/03/2022	PHARMACIE BETHANIE	PH	000	5 512	5 512
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	18/03/2022	CLINIQUE MEDICALE DE KOUMASSI	LB555	210	2 240	2 240
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	18/03/2022	CLINIQUE MEDICALE DE KOUMASSI	LB710	210	2 240	2 240
OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE	18/03/2022	CLINIQUE MEDICALE DE KOUMASSI	LB589	210	2 240	2 240
TOTAL PATIENT :					161 620	161 620
TOTAL ASSURE(E) :OUATTARA MOUSSA JEAN PIERRE					161 620	161 620

Assuré(e) : 01390015 N GUESSAN KOUAKOU ERIC JEAN
Patient(e) : 0139001502 KAKOU AHOUE FELICITE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KAKOU AHOUE FELICITE	04/03/2022	PHARMACIE LAOULO	PH	320	12 144	12 144
KAKOU AHOUE FELICITE	14/03/2022	PHARMACIE LAOULO	PH	80	11 596	11 596
KAKOU AHOUE FELICITE	04/03/2022	CLINIQUE MEDICALE LES OLIVIER	C	320	9 600	9 600

KAKOU AHO FELICITE	04/03/2022	CLINIQUE MEDICALE LES OLIVIER	LB636	320	6 720	6 720
KAKOU AHO FELICITE	04/03/2022	CLINIQUE MEDICALE LES OLIVIER	LB585	320	5 600	5 600
KAKOU AHO FELICITE	04/03/2022	PHARMACIE LAOULO	PH	000	3 904	3 904
KAKOU AHO FELICITE	18/03/2022	PHARMACIE LAOULO	PH	000	3 780	3 780
KAKOU AHO FELICITE	04/03/2022	CLINIQUE MEDICALE LES OLIVIER	PREL1	320	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					55 344	55 344

Patient(e) : 0139001503 N GUESSAN KOUADIO HANS

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
N GUESSAN KOUADIO HANS	14/02/2022	PHARMACIE LAOULO	PH	320	11 228	11 324
N GUESSAN KOUADIO HANS	04/02/2022	CLINIQUE MEDICALE LES OLIVIER	CS	752	11 200	11 200
N GUESSAN KOUADIO HANS	05/02/2022	PHARMACIE LAOULO	PH	752	7 460	7 492
N GUESSAN KOUADIO HANS	16/02/2022	PHARMACIE LAOULO	PH	000	5 144	5 684
N GUESSAN KOUADIO HANS	14/02/2022	CLINIQUE MEDICALE LES OLIVIER	IM	320	6 000	5 029
N GUESSAN KOUADIO HANS	14/02/2022	CLINIQUE MEDICALE LES OLIVIER	AC0000030	320	1 568	802
TOTAL PATIENT :					42 600	41 531

Patient(e) : 0139001505 N GUESSAN AMOIN RUTH COLOMBE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
N GUESSAN AMOIN RUTH COLOMBE	04/02/2022	CLINIQUE MEDICALE LES OLIVIER	CS	320	11 200	11 200
N GUESSAN AMOIN RUTH COLOMBE	14/02/2022	PHARMACIE LAOULO	PH	000	10 948	10 996
N GUESSAN AMOIN RUTH COLOMBE	09/03/2022	PHARMACIE NOUVEAU QUARTIER YOPOUGON	PH	320	5 772	9 412
N GUESSAN AMOIN RUTH COLOMBE	05/02/2022	PHARMACIE NOUVEAU QUARTIER YOPOUGON	PH	000	8 864	8 864
N GUESSAN AMOIN RUTH COLOMBE	05/02/2022	PHARMACIE LAOULO	PH	320	6 112	6 140
TOTAL PATIENT :					42 896	46 612
TOTAL ASSURE(E) : N GUESSAN KOUAKOU ERIC JEAN					140 840	143 487

Assuré(e) : 01390016 OUATTARA GBOLOBAIYE ALI
Patient(e) : 0139001602 DIABRE MARIAME

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DIABRE MARIAME	20/03/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	AMI	306	28 800	28 800
DIABRE MARIAME	20/03/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	CSM	306	20 130	20 130
DIABRE MARIAME	09/02/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	AC0000006	320	20 000	20 000
DIABRE MARIAME	08/02/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	AC0000006	320	20 000	20 000
DIABRE MARIAME	07/02/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	C	320	9 600	9 600
DIABRE MARIAME	20/03/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	LB636	306	6 720	6 720
DIABRE MARIAME	09/02/2022	PHARMACIE N GOHESSE (ABOBO)	PH	320	6 420	6 420
DIABRE MARIAME	20/03/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	LB585	306	5 600	5 600
DIABRE MARIAME	20/03/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	LB589	306	2 240	2 240
DIABRE MARIAME	20/03/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	LB664	306	2 240	2 240
TOTAL PATIENT :					121 750	121 750
TOTAL ASSURE(E) : OUATTARA GBOLOBAIYE ALI					121 750	121 750

Assuré(e) : 01390013 KOUAME N GUESSAN CASIMIR
Patient(e) : 0139001303 KOUAME AHO MARIE VICTOIRE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUAME AHO MARIE VICTOIRE	10/01/2022	GROUPE MEDICAL PROMETHEE	OCT	580	64 000	64 000
KOUAME AHO MARIE VICTOIRE	06/01/2022	CLINIQUE STE RITA DE CASCIA	CS	580	11 200	11 200
KOUAME AHO MARIE VICTOIRE	24/05/2022	PHARMACIE ABOBOTE	PH	990	9 304	10 112
KOUAME AHO MARIE VICTOIRE	24/05/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	C	990	9 600	9 600
KOUAME AHO MARIE VICTOIRE	11/01/2022	PHARMACIE DE GESCO	PH	580	4 392	4 392
TOTAL PATIENT :					98 496	99 304

TOTAL ASSURE(E) :KOUAME N GUESSAN CASIMIR	98 496	99 304
--	---------------	---------------

Assuré(e) : 01390018 TUO FATOGOMA

Patient(e) : 0139001804 TUO SALY RACHMINE SYLVIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TUO SALY RACHMINE SYLVIE	11/02/2022	OPTIC BEL VUE	OVB	580	50 000	50 000
TUO SALY RACHMINE SYLVIE	05/03/2022	CLINIQUE MEDICALE SILOE SARL	CS	80	11 200	11 200
TUO SALY RACHMINE SYLVIE	26/03/2022	CLINIQUE MEDICALE SILOE SARL	CS	000	11 200	11 200
TOTAL PATIENT :					72 400	72 400
TOTAL ASSURE(E) :TUO FATOGOMA					72 400	72 400

Assuré(e) : 01390005 AMBASSI AMA JULIETTE

Patient(e) : 0139000502 ATTA KOMENAN KOKOHUA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ATTA KOMENAN KOKOHUA	28/02/2022	POLYCLINIQUE SACRE COEUR ABIDJAN	AC0000612	000	11 520	11 520
ATTA KOMENAN KOKOHUA	14/02/2022	PHARMACIE SAINT BERNARD	PH	000	11 244	11 244
ATTA KOMENAN KOKOHUA	28/02/2022	POLYCLINIQUE SACRE COEUR ABIDJAN	CS	000	11 200	11 200
ATTA KOMENAN KOKOHUA	28/02/2022	POLYCLINIQUE SACRE COEUR ABIDJAN	XR401	000	9 600	9 600
ATTA KOMENAN KOKOHUA	14/02/2022	POLYCLINIQUE SACRE COEUR ABIDJAN	C	000	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					53 164	53 164
TOTAL ASSURE(E) :AMBASSI AMA JULIETTE					53 164	53 164

Assuré(e) : 01390010 DIABATE DRAMANE

Patient(e) : 0139001001 DIABATE DRAMANE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DIABATE DRAMANE	13/05/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	AC0000899	480	22 400	22 400
DIABATE DRAMANE	13/05/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	CD	480	9 600	9 600
DIABATE DRAMANE	13/05/2022	POLYCLINIQUE CENTRALE ABOBO	DZRD	480	7 680	7 680
DIABATE DRAMANE	13/05/2022	PHARMACIE ABOBOTE	PH	480	5 408	5 408
TOTAL PATIENT :					45 088	45 088
TOTAL ASSURE(E) :DIABATE DRAMANE					45 088	45 088

Assuré(e) : 01390019 YAO KOUAME ARNAUD

Patient(e) : 0139001902 YAO ANOGBRO VICTORINE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAO ANOGBRO VICTORINE	20/04/2022	GROUPE MEDICAL PROMETHEE	IKEPV	990	20 000	20 000
YAO ANOGBRO VICTORINE	31/03/2022	GROUPE MEDICAL PROMETHEE	CS	000	11 200	11 200
YAO ANOGBRO VICTORINE	11/04/2022	PHARMACIE LES ELYSEES	PH	990	10 900	10 900
TOTAL PATIENT :					42 100	42 100
TOTAL ASSURE(E) :YAO KOUAME ARNAUD					42 100	42 100

Assuré(e) : 01390006 BERTE ABDOULAYE

Patient(e) : 0139000603 BERTE AMINATA SOUANDOU

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BERTE AMINATA SOUANDOU	03/02/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA ME	PH	000	13 680	13 680
BERTE AMINATA SOUANDOU	21/05/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA ME	PH	000	8 612	8 612
BERTE AMINATA SOUANDOU	10/02/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA ME	PH	000	6 968	6 968
TOTAL PATIENT :					29 260	29 260

Patient(e) : 0139000604 BERTE FATOUMATA SOUANDOU

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
--------------	--------------	-------------	------------	----------------	-----------------	-------------------

BERTE FATOUMATA SOUANDOU	04/06/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA ME	PH	000	6 632	6 632
TOTAL PATIENT :					6 632	6 632
TOTAL ASSURE(E) :BERTE ABDOULAYE					35 892	35 892

Assuré(e) : 01390009 COULIBALY LEHGNIMIN MILAMAN

Patient(e) : 0139000901 COULIBALY LEHGNIMIN MILAMAN

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
COULIBALY LEHGNIMIN MILAMAN	10/03/2022	GRANDE PHARMACIE DES 2 PLATEAUX	PH	990	9 872	10 768
COULIBALY LEHGNIMIN MILAMAN	02/02/2022	POLYCLINIQUE DES 2 PLATEAUX	C	990	9 600	9 600
COULIBALY LEHGNIMIN MILAMAN	02/02/2022	POLYCLINIQUE DES 2 PLATEAUX	LB636	990	6 720	6 720
COULIBALY LEHGNIMIN MILAMAN	02/02/2022	POLYCLINIQUE DES 2 PLATEAUX	AC0000025	990	5 600	5 600
COULIBALY LEHGNIMIN MILAMAN	02/02/2022	POLYCLINIQUE DES 2 PLATEAUX	LB589	990	2 240	2 240
TOTAL PATIENT :					34 032	34 928
TOTAL ASSURE(E) :COULIBALY LEHGNIMIN MILAMAN					34 032	34 928
TOTAL GENERAL :					1 942 918	1 947 173