

ETAT DES DEPENSES PAR FAMILLE D'ASSURES

TERMINAL DE SAN PEDRO (TSP)

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

Assuré(e) : 01680182 KANTE MAMADOU

Patient(e) : 0168018201 KANTE MAMADOU

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KANTE MAMADOU	26/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CS	000	14 000	14 000
KANTE MAMADOU	26/04/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	000	10 316	10 316
TOTAL PATIENT :					24 316	24 316

Patient(e) : 0168018202 COULIBALI KATI ROSALI

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
COULIBALI KATI ROSALI	25/05/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CSM	320	95 360	92 000
COULIBALI KATI ROSALI	25/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	AC0000002	320	60 000	48 000
COULIBALI KATI ROSALI	25/05/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	AMI	320	28 800	28 800
COULIBALI KATI ROSALI	25/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CS	320	14 000	14 000
COULIBALI KATI ROSALI	25/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	AC0000414	320	14 200	12 780
COULIBALI KATI ROSALI	25/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	AC0000510	320	5 680	9 940
COULIBALI KATI ROSALI	25/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB636	320	8 520	8 520
COULIBALI KATI ROSALI	25/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB585	320	7 100	7 100
COULIBALI KATI ROSALI	25/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB589	320	2 840	2 840
COULIBALI KATI ROSALI	25/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB555	320	2 840	2 840
TOTAL PATIENT :					239 340	226 820

Patient(e) : 0168018203 KANTE AWA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KANTE AWA	07/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	320	20 800	20 800
TOTAL PATIENT :					20 800	20 800

Patient(e) : 0168018205 KANTE IBRAHIM

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KANTE IBRAHIM	07/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	320	24 396	24 396
KANTE IBRAHIM	03/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	320	8 500	8 500
KANTE IBRAHIM	04/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	8 489	8 489
TOTAL PATIENT :					41 385	41 385

Patient(e) : 0168018206 KANTE ISSOUF

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KANTE ISSOUF	26/04/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	000	16 896	16 896
KANTE ISSOUF	26/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CS	000	14 000	14 000
TOTAL PATIENT :					30 896	30 896

TOTAL ASSURE(E) :KANTE MAMADOU	356 737	344 217
---------------------------------------	----------------	----------------

Assuré(e) : 01680197 ROBE EDWIGE FLORA SANDRINE

Patient(e) : 0168019701 ROBE EDWIGE FLORA SANDRINE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ROBE EDWIGE FLORA SANDRINE	26/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	MAS	000	200 000	200 000
ROBE EDWIGE FLORA SANDRINE	26/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	70 000	70 000
ROBE EDWIGE FLORA SANDRINE	25/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	14 000	14 000
ROBE EDWIGE FLORA SANDRINE	29/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	13 360	13 360
TOTAL PATIENT :					297 360	297 360
TOTAL ASSURE(E) :ROBE EDWIGE FLORA SANDRINE					297 360	297 360

Assuré(e) : 01680054 VAKABA CISSE

Patient(e) : 0168005401 VAKABA CISSE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
VAKABA CISSE	19/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CS	000	14 000	14 000
VAKABA CISSE	19/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	11 828	11 828
TOTAL PATIENT :					25 828	25 828

Patient(e) : 0168005405 CISSE MOHAMED

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
CISSE MOHAMED	25/05/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CSM	320	63 200	59 840
CISSE MOHAMED	19/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	AC0000002	320	60 000	48 000
CISSE MOHAMED	19/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	AMI	320	28 800	28 800
CISSE MOHAMED	20/04/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	320	19 136	19 136
CISSE MOHAMED	19/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CS	320	14 000	14 000
CISSE MOHAMED	25/05/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	AC0000414	320	14 200	12 780
CISSE MOHAMED	25/05/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB636	320	8 520	8 520
CISSE MOHAMED	25/05/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB585	320	7 100	7 100
CISSE MOHAMED	25/05/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB664	320	2 840	2 840
CISSE MOHAMED	25/05/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB589	320	2 840	2 840
CISSE MOHAMED	25/05/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB555	320	2 840	2 840
TOTAL PATIENT :					223 476	206 696
TOTAL ASSURE(E) :VAKABA CISSE					249 304	232 524

Assuré(e) : 01680163 KPAN IRRA PAUL

Patient(e) : 0168016301 KPAN IRRA PAUL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KPAN IRRA PAUL	29/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	22	22 568	22 568
TOTAL PATIENT :					22 568	22 568

Patient(e) : 0168016302 GNAORE EPSE KPAN JOELLE ELODIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GNAORE EPSE KPAN JOELLE ELODIE	08/04/2022	OPTIC 2 AM	AC0000037	552	100 000	100 000
GNAORE EPSE KPAN JOELLE ELODIE	04/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	28 000	28 000
GNAORE EPSE KPAN JOELLE ELODIE	02/04/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	552	14 000	14 000

GNAORE EPSE KPAN JOELLE ELODIE	04/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	7 072	7 072
TOTAL PATIENT :					149 072	149 072

Patient(e) : 0168016303 KPAN SODE CHRISTELLE BRIADE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KPAN SODE CHRISTELLE BRIADE	30/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	320	16 668	16 668
KPAN SODE CHRISTELLE BRIADE	29/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
KPAN SODE CHRISTELLE BRIADE	30/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB636	320	6 720	6 720
KPAN SODE CHRISTELLE BRIADE	30/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB585	320	5 600	5 600
KPAN SODE CHRISTELLE BRIADE	30/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB918	320	2 240	2 240
KPAN SODE CHRISTELLE BRIADE	30/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	PREL1	320	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					42 828	42 828
TOTAL ASSURE(E) : KPAN IRRA PAUL					214 468	214 468

Assuré(e) : 01680130 BAH SERAPHIN
Patient(e) : 0168013002 GUY ANGE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GUY ANGE	05/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CS	000	14 000	14 000
GUY ANGE	13/05/2022	PHARMACIE DU GRAND MARCHE SAN PEDRO	PH	000	4 296	4 296
TOTAL PATIENT :					18 296	18 296

Patient(e) : 0168013005 BAH GUEASSE M OTHNIEL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BAH GUEASSE M OTHNIEL	29/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	AC0000002	320	72 000	48 000
BAH GUEASSE M OTHNIEL	25/05/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CSM	320	46 560	41 040
BAH GUEASSE M OTHNIEL	25/05/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	AMI	320	28 800	28 800
BAH GUEASSE M OTHNIEL	29/04/2022	PHARMACIE DU GRAND MARCHE SAN PEDRO	PH	320	20 168	20 168
BAH GUEASSE M OTHNIEL	29/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CS	320	14 000	14 000
BAH GUEASSE M OTHNIEL	29/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	AC0000414	320	14 200	12 780
BAH GUEASSE M OTHNIEL	29/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB636	320	8 520	8 520
BAH GUEASSE M OTHNIEL	29/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB585	320	7 100	7 100
BAH GUEASSE M OTHNIEL	29/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB589	320	2 840	2 840
BAH GUEASSE M OTHNIEL	29/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB555	320	2 840	2 840
BAH GUEASSE M OTHNIEL	29/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB664	320	2 840	2 840
TOTAL PATIENT :					219 868	188 928
TOTAL ASSURE(E) : BAH SERAPHIN					238 164	207 224

Assuré(e) : 01680064 AHUA AKA SERGE RAOUL
Patient(e) : 0168006401 AHUA AKA SERGE RAOUL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
AHUA AKA SERGE RAOUL	05/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	306	3 736	3 736
TOTAL PATIENT :					3 736	3 736

Patient(e) : 0168006402 KOFFI AMENAN N DA STEPHANIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOFFI AMENAN N DA STEPHANIE	20/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	MAS	000	160 000	160 000

KOFFI AMENAN N DA STEPHANIE	20/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
KOFFI AMENAN N DA STEPHANIE	02/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
KOFFI AMENAN N DA STEPHANIE	16/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	9 324	9 324
KOFFI AMENAN N DA STEPHANIE	09/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	517	7 360	7 360
KOFFI AMENAN N DA STEPHANIE	02/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	3 660	3 660
TOTAL PATIENT :					202 744	202 744
TOTAL ASSURE(E) :AHUA AKA SERGE RAOUL					206 480	206 480

Assuré(e) : 01680145 BAKAYOKO ZOUMANA

Patient(e) : 0168014504 BAKAYOKO ISMAEL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BAKAYOKO ISMAEL	29/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	320	27 268	27 268
BAKAYOKO ISMAEL	25/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000002	000	25 000	25 000
BAKAYOKO ISMAEL	27/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000002	000	20 000	20 000
BAKAYOKO ISMAEL	25/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CS	320	12 000	12 000
BAKAYOKO ISMAEL	28/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
BAKAYOKO ISMAEL	25/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	320	1 488	1 488
TOTAL PATIENT :					95 356	95 356

Patient(e) : 0168014505 BAKAYOKO MANTIN

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BAKAYOKO MANTIN	25/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000002	320	40 000	40 000
BAKAYOKO MANTIN	29/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	320	21 184	21 184
BAKAYOKO MANTIN	27/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000002	000	20 000	20 000
BAKAYOKO MANTIN	25/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CS	000	12 000	12 000
BAKAYOKO MANTIN	25/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
BAKAYOKO MANTIN	25/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	320	3 216	3 216
TOTAL PATIENT :					106 000	106 000
TOTAL ASSURE(E) :BAKAYOKO ZOUMANA					201 356	201 356

Assuré(e) : 01680008 TEYA MIGNON FRANCK

Patient(e) : 0168000802 OYELADUN ADEOLA ELISABETH

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	05/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	21 464	21 464
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	12/04/2022	CENTRE MEDICAL RIVIERA AMBASSADE	CS	580	14 000	14 000
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	18/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	000	11 048	11 048
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000988	000	10 080	10 080
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	05/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	20/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	20/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	05/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	000	3 284	3 284
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB710	000	2 840	2 840
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB555	000	2 240	2 240
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	20/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB664	000	2 240	2 240
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	20/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	14/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	580	880	880
TOTAL PATIENT :					107 756	107 756

Patient(e) : 0168000803 TEYA MAELLE ABIGAÏL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TEYA MAELLE ABIGAÏL	23/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	15 932	15 932
TEYA MAELLE ABIGAÏL	23/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
TEYA MAELLE ABIGAÏL	05/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	7 096	7 088
TEYA MAELLE ABIGAÏL	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
TEYA MAELLE ABIGAÏL	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
TEYA MAELLE ABIGAÏL	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
TEYA MAELLE ABIGAÏL	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
TEYA MAELLE ABIGAÏL	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
TEYA MAELLE ABIGAÏL	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
TEYA MAELLE ABIGAÏL	05/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000020	000	4 800	4 800
TEYA MAELLE ABIGAÏL	20/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	640	4 648	4 648
TEYA MAELLE ABIGAÏL	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB890	000	2 840	2 840
TEYA MAELLE ABIGAÏL	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
TEYA MAELLE ABIGAÏL	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
TEYA MAELLE ABIGAÏL	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TEYA MAELLE ABIGAÏL	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TEYA MAELLE ABIGAÏL	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					92 756	92 748
TOTAL ASSURE(E) :TEYA MIGNON FRANCK					200 512	200 504

Assuré(e) : 01680073 BABENHIRI AKOHIRI JEAN-MELA

Patient(e) : 0168007301 BABENHIRI AKOHIRI JEAN-MELA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BABENHIRI AKOHIRI JEAN-MELA	05/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000002	000	50 000	50 000
BABENHIRI AKOHIRI JEAN-MELA	05/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	19 200	19 200
BABENHIRI AKOHIRI JEAN-MELA	14/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
BABENHIRI AKOHIRI JEAN-MELA	16/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	1 165	1 456
TOTAL PATIENT :					79 965	80 256

Patient(e) : 0168007302 BABENHIRI NEE NEKPE DOMINIQUE DESIEE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BABENHIRI NEE NEKPE DOMINIQUE DESIEE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	IKEPV	000	16 000	16 000
BABENHIRI NEE NEKPE DOMINIQUE DESIEE	06/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	12 996	12 996
BABENHIRI NEE NEKPE DOMINIQUE DESIEE	01/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	000	12 084	12 084
BABENHIRI NEE NEKPE DOMINIQUE DESIEE	01/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					50 680	50 680

Patient(e) : 0168007306 BABENHIRI MAELYS KEREN

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BABENHIRI MAELYS KEREN	14/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
BABENHIRI MAELYS KEREN	16/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
BABENHIRI MAELYS KEREN	16/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
BABENHIRI MAELYS KEREN	14/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	4 584	4 584
BABENHIRI MAELYS KEREN	16/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
BABENHIRI MAELYS KEREN	16/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					31 944	31 944
TOTAL ASSURE(E) :BABENHIRI AKOHIRI JEAN-MELA					162 589	162 880

Assuré(e) : 01680117 OUATTARA AMARA

Patient(e) : 0168011701 OUATTARA AMARA

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

OUATTARA AMARA	27/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	622	3 068	3 068
TOTAL PATIENT :					3 068	3 068
Patient(e) : 0168011704 OUATTARA YAHOUA KOUMAN						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
OUATTARA YAHOUA KOUMAN	13/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	320	17 296	17 308
OUATTARA YAHOUA KOUMAN	13/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB636	320	6 720	6 720
OUATTARA YAHOUA KOUMAN	13/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB585	320	5 600	5 600
OUATTARA YAHOUA KOUMAN	07/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	80	5 212	5 212
OUATTARA YAHOUA KOUMAN	12/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	4 360	4 360
OUATTARA YAHOUA KOUMAN	13/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB918	320	2 240	2 240
OUATTARA YAHOUA KOUMAN	13/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	PREL1	320	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					43 428	43 440
Patient(e) : 0168011705 OUATTARA AFFOUA KOUMON A						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
OUATTARA AFFOUA KOUMON A	19/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000002	320	40 000	40 000
OUATTARA AFFOUA KOUMON A	20/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	25 840	24 132
OUATTARA AFFOUA KOUMON A	17/04/2022	CENTRE MEDICAL BEGNANKO	C	000	12 000	12 000
OUATTARA AFFOUA KOUMON A	17/04/2022	CENTRE MEDICAL BEGNANKO	CVU	000	12 000	12 000
OUATTARA AFFOUA KOUMON A	19/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
OUATTARA AFFOUA KOUMON A	17/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	000	5 600	5 600
OUATTARA AFFOUA KOUMON A	27/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	306	2 680	2 680
TOTAL PATIENT :					107 720	106 012
TOTAL ASSURE(E) :OUATTARA AMARA					154 216	152 520
Assuré(e) : 016801171 BAKAYOKO MAMISSI ANGE						
Patient(e) : 0168017102 ATSE JUDICAEL KAMBO						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ATSE JUDICAEL KAMBO	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
ATSE JUDICAEL KAMBO	07/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	7 752	7 752
TOTAL PATIENT :					17 352	17 352
Patient(e) : 0168017103 KAMBO CHIADON MAMISSI M						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KAMBO CHIADON MAMISSI M	22/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	17 812	17 812
KAMBO CHIADON MAMISSI M	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
KAMBO CHIADON MAMISSI M	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
KAMBO CHIADON MAMISSI M	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
KAMBO CHIADON MAMISSI M	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					33 972	33 972
Patient(e) : 0168017104 KAMBO N TA MAMISSI MARIE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KAMBO N TA MAMISSI MARIE	22/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	12 180	12 180
KAMBO N TA MAMISSI MARIE	11/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
KAMBO N TA MAMISSI MARIE	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
KAMBO N TA MAMISSI MARIE	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
KAMBO N TA MAMISSI MARIE	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
KAMBO N TA MAMISSI MARIE	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					39 540	39 540
Patient(e) : 0168017106 KAMBO KOUSSO RAPHA ELIORA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé

KAMBO KOUSSO RAPHA ELIORA	22/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	14 352	14 352
KAMBO KOUSSO RAPHA ELIORA	05/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
KAMBO KOUSSO RAPHA ELIORA	21/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
KAMBO KOUSSO RAPHA ELIORA	11/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
KAMBO KOUSSO RAPHA ELIORA	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
KAMBO KOUSSO RAPHA ELIORA	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
KAMBO KOUSSO RAPHA ELIORA	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					60 272	60 272
TOTAL ASSURE(E) :BAKAYOKO MAMISSI ANGE					151 136	151 136

Assuré(e) : 01680050 ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU

Patient(e) : 0168005001 ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU	05/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000002	320	50 000	50 000
ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU	07/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	39 828	39 828
ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU	23/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	320	18 276	18 276
ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU	05/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU	25/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000372	320	7 840	7 840
ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU	25/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB636	320	6 720	6 720
ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU	25/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000919	320	4 480	4 480
ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU	25/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000986	320	4 480	4 480
ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU	30/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	80	3 076	3 080
ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU	25/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB589	320	2 240	2 240
ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU	25/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB506	320	2 240	2 240
ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU	25/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	PREL1	320	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					150 780	150 784
TOTAL ASSURE(E) :ASSOUMOU DJEDOU JEAN DE DIEU					150 780	150 784

Assuré(e) : 01680098 BLEDY DJIRO JULES

Patient(e) : 0168009801 BLEDY DJIRO JULES

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BLEDY DJIRO JULES	22/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	19 068	19 068
BLEDY DJIRO JULES	19/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					28 668	28 668

Patient(e) : 0168009802 BAH HARRE MARIE JOSEE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BAH HARRE MARIE JOSEE	16/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000002	320	20 000	20 000
BAH HARRE MARIE JOSEE	19/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	19 528	19 528
BAH HARRE MARIE JOSEE	16/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					49 128	49 128

Patient(e) : 0168009804 BLEDY CARMELLE JECOLIA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BLEDY CARMELLE JECOLIA	16/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000002	320	40 000	40 000
BLEDY CARMELLE JECOLIA	19/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	20 837	20 837
BLEDY CARMELLE JECOLIA	16/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					70 437	70 437
TOTAL ASSURE(E) :BLEDY DJIRO JULES					148 233	148 233

Assuré(e) : 01680060 PIERRE GERARD

Patient(e) : 0168006001 PIERRE GERARD

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
PIERRE GERARD	25/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	960	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					9 600	9 600

Patient(e) : 0168006002 GOUGBO KADY JUSTINE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GOUGBO KADY JUSTINE	26/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000002	000	40 000	40 000
GOUGBO KADY JUSTINE	16/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000002	000	40 000	40 000
GOUGBO KADY JUSTINE	06/04/2022	GRANDE PHARMACIE SEWEKE	PH	22	17 104	17 104
GOUGBO KADY JUSTINE	18/04/2022	GRANDE PHARMACIE SEWEKE	PH	000	12 044	12 044
GOUGBO KADY JUSTINE	16/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
GOUGBO KADY JUSTINE	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
GOUGBO KADY JUSTINE	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
GOUGBO KADY JUSTINE	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
GOUGBO KADY JUSTINE	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					134 908	134 908
TOTAL ASSURE(E) :PIERRE GERARD					144 508	144 508

Assuré(e) : 01680108 NEMLIN KOYE RENE**Patient(e) : 0168010802 KORE KEBOLE ALEXANDRINE**

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KORE KEBOLE ALEXANDRINE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB1000	000	19 880	19 880
KORE KEBOLE ALEXANDRINE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000515	000	19 880	19 880
KORE KEBOLE ALEXANDRINE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB606	000	19 880	19 880
KORE KEBOLE ALEXANDRINE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000982	000	19 880	19 880
KORE KEBOLE ALEXANDRINE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	IKEPV	000	16 000	16 000
KORE KEBOLE ALEXANDRINE	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
KORE KEBOLE ALEXANDRINE	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
KORE KEBOLE ALEXANDRINE	05/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
KORE KEBOLE ALEXANDRINE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
KORE KEBOLE ALEXANDRINE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB589	000	2 840	2 840
KORE KEBOLE ALEXANDRINE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB555	000	2 240	2 240
KORE KEBOLE ALEXANDRINE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					139 320	139 320
TOTAL ASSURE(E) :NEMLIN KOYE RENE					139 320	139 320

Assuré(e) : 01680061 DJEDJE AKRE OLIVIER**Patient(e) : 0168006101 DJEDJE AKRE OLIVIER**

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DJEDJE AKRE OLIVIER	19/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000002	000	40 000	40 000
DJEDJE AKRE OLIVIER	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
DJEDJE AKRE OLIVIER	13/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
DJEDJE AKRE OLIVIER	18/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
DJEDJE AKRE OLIVIER	08/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
DJEDJE AKRE OLIVIER	16/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
DJEDJE AKRE OLIVIER	18/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	6 148	6 148
DJEDJE AKRE OLIVIER	16/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
DJEDJE AKRE OLIVIER	08/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
DJEDJE AKRE OLIVIER	13/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	3 484	3 484
DJEDJE AKRE OLIVIER	08/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	3 260	3 260
DJEDJE AKRE OLIVIER	08/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
DJEDJE AKRE OLIVIER	16/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
DJEDJE AKRE OLIVIER	08/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600

TOTAL PATIENT :	111 772	111 772
------------------------	----------------	----------------

Patient(e) : 0168006102	SERI ZIHAD ROSINE DOGA
--------------------------------	-------------------------------

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
SERI ZIHAD ROSINE DOGA	02/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					9 600	9 600

Patient(e) : 0168006105	DJEDJE AKRE KEREN
--------------------------------	--------------------------

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DJEDJE AKRE KEREN	13/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
DJEDJE AKRE KEREN	13/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	3 514	3 514
TOTAL PATIENT :					14 714	14 714
TOTAL ASSURE(E) :DJEDJE AKRE OLIVIER					136 086	136 086

Assuré(e) : 01680106	OULASSE TAHOU ABRAHAM
-----------------------------	------------------------------

Patient(e) : 0168010601	OULASSE TAHOU ABRAHAM
--------------------------------	------------------------------

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
OULASSE TAHOU ABRAHAM	04/04/2022	CENTRE MEDICAL BEGNANKO	C	000	12 000	12 000
OULASSE TAHOU ABRAHAM	05/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	10 640	10 640
OULASSE TAHOU ABRAHAM	11/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	306	4 560	4 560
TOTAL PATIENT :					27 200	27 200

Patient(e) : 0168010602	SANTE SAINAHO FABIENNE
--------------------------------	-------------------------------

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
SANTE SAINAHO FABIENNE	01/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000002	000	40 000	40 000
SANTE SAINAHO FABIENNE	05/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000002	000	20 000	20 000
SANTE SAINAHO FABIENNE	01/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	19 200	19 200
SANTE SAINAHO FABIENNE	05/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	10 876	10 876
SANTE SAINAHO FABIENNE	02/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000020	000	4 800	4 800
TOTAL PATIENT :					94 876	94 876
TOTAL ASSURE(E) :OULASSE TAHOU ABRAHAM					122 076	122 076

Assuré(e) : 01680067	KOUADIO GEORGES KEVIN
-----------------------------	------------------------------

Patient(e) : 0168006701	KOUADIO GEORGES KEVIN
--------------------------------	------------------------------

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUADIO GEORGES KEVIN	28/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	640	9 964	9 964
TOTAL PATIENT :					9 964	9 964

Patient(e) : 0168006702	KOUAME AKISSI MARIE-RACHEL
--------------------------------	-----------------------------------

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUAME AKISSI MARIE-RACHEL	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB1000	000	19 880	19 880
KOUAME AKISSI MARIE-RACHEL	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB606	000	19 880	19 880
KOUAME AKISSI MARIE-RACHEL	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB730	000	19 880	19 880
KOUAME AKISSI MARIE-RACHEL	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000982	000	19 880	19 880
KOUAME AKISSI MARIE-RACHEL	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
KOUAME AKISSI MARIE-RACHEL	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
KOUAME AKISSI MARIE-RACHEL	05/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	4 264	4 264
KOUAME AKISSI MARIE-RACHEL	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB589	000	2 840	2 840
KOUAME AKISSI MARIE-RACHEL	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB555	000	2 240	2 240
TOTAL PATIENT :					106 784	106 784
TOTAL ASSURE(E) :KOUADIO GEORGES KEVIN					116 748	116 748

Assuré(e) : 01680037	N KLO GERMAIN
-----------------------------	----------------------

Patient(e) : 0168003701		N KLO GERMAIN				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
N KLO GERMAIN	22/04/2022	VISION ECLAT S	AC0000037	552	100 000	100 000
N KLO GERMAIN	06/04/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	552	14 000	14 000
TOTAL PATIENT :					114 000	114 000
TOTAL ASSURE(E) : N KLO GERMAIN					114 000	114 000

Assuré(e) : 01680173		KOUASSI ADINGRA K ALAIN				
----------------------	--	-------------------------	--	--	--	--

Patient(e) : 0168017301		KOUASSI ADINGRA K ALAIN				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI ADINGRA K ALAIN	01/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	580	9 460	9 460
TOTAL PATIENT :					9 460	9 460

Patient(e) : 0168017302		KOUAME KOKO YAH MARIETTE				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUAME KOKO YAH MARIETTE	30/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	IKEO	180	20 000	20 000
KOUAME KOKO YAH MARIETTE	16/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CS	180	12 000	12 000
KOUAME KOKO YAH MARIETTE	16/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	180	4 312	4 312
TOTAL PATIENT :					36 312	36 312

Patient(e) : 0168017305		KOUASSI ADINGRA CHRIST NAEL ORENS				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI ADINGRA CHRIST NAEL ORENS	16/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	320	26 184	26 184
KOUASSI ADINGRA CHRIST NAEL ORENS	19/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CS	320	12 000	12 000
KOUASSI ADINGRA CHRIST NAEL ORENS	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB636	320	6 720	6 720
KOUASSI ADINGRA CHRIST NAEL ORENS	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB585	320	5 600	5 600
KOUASSI ADINGRA CHRIST NAEL ORENS	19/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	IM	320	4 800	4 800
KOUASSI ADINGRA CHRIST NAEL ORENS	23/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	320	4 388	4 388
KOUASSI ADINGRA CHRIST NAEL ORENS	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB918	320	2 240	2 240
KOUASSI ADINGRA CHRIST NAEL ORENS	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	PREL1	320	2 000	2 000
KOUASSI ADINGRA CHRIST NAEL ORENS	22/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	320	1 104	1 104
TOTAL PATIENT :					65 036	65 036
TOTAL ASSURE(E) : KOUASSI ADINGRA K ALAIN					110 808	110 808

Assuré(e) : 01680113		KEMET N DA AUGUSTIN				
----------------------	--	---------------------	--	--	--	--

Patient(e) : 0168011302		KOTIA EZOIMA BEATRICE				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOTIA EZOIMA BEATRICE	16/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	320	18 272	18 272
KOTIA EZOIMA BEATRICE	15/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					27 872	27 872

Patient(e) : 0168011303		KEMET ABOUEUR ELISABETH				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KEMET ABOUEUR ELISABETH	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	000	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					9 600	9 600

Patient(e) : 0168011305		KEMET DAGOU ELLO ANNE				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KEMET DAGOU ELLO ANNE	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	000	9 600	9 600
KEMET DAGOU ELLO ANNE	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000372	000	7 840	7 840
KEMET DAGOU ELLO ANNE	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
KEMET DAGOU ELLO ANNE	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB585	000	5 600	5 600

KEMET DAGOU ELLO ANNE	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
KEMET DAGOU ELLO ANNE	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB555	000	2 240	2 240
KEMET DAGOU ELLO ANNE	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB710	000	2 240	2 240
KEMET DAGOU ELLO ANNE	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	PREL1	000	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					38 480	38 480

Patient(e) : 0168011306 KEMET AKOUBA RACHELLE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KEMET AKOUBA RACHELLE	11/04/2022	CENTRE MEDICAL SEMPA	C	000	12 000	12 000
KEMET AKOUBA RACHELLE	12/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	11 584	11 560
TOTAL PATIENT :					23 584	23 560
TOTAL ASSURE(E) :KEMET N DA AUGUSTIN					99 536	99 512

Assuré(e) : 01680002 BROWN GEORGES RODRIGUE
Patient(e) : 0168000201 BROWN GEORGES RODRIGUE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BROWN GEORGES RODRIGUE	08/04/2022	CENTRE HORS RESEAU	RBCLCONS	000	42 500	42 500
BROWN GEORGES RODRIGUE	08/04/2022	PHARMACIEN DE LA ZONE 3	RBCLPHAR	000	14 175	14 175
BROWN GEORGES RODRIGUE	09/04/2022	PHARMACIEN DE LA ZONE 3	RBCLPHAR	000	11 095	11 095
TOTAL PATIENT :					67 770	67 770

Patient(e) : 0168000204 BROWN LORIANO IMRAN

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BROWN LORIANO IMRAN	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	14 000	14 000
BROWN LORIANO IMRAN	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	RBCLPHAR	000	7 985	7 985
BROWN LORIANO IMRAN	27/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	7 985	7 985
TOTAL PATIENT :					29 970	29 970
TOTAL ASSURE(E) :BROWN GEORGES RODRIGUE					97 740	97 740

Assuré(e) : 01680039 TATTE DJIROH RODRIGUE
Patient(e) : 0168003905 TATTE LAURETTE ROXANE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TATTE LAURETTE ROXANE	01/04/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	000	22 427	22 427
TATTE LAURETTE ROXANE	01/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CS	000	14 000	14 000
TATTE LAURETTE ROXANE	02/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	XR379	000	13 200	13 200
TATTE LAURETTE ROXANE	02/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	AC0000511	000	11 360	11 360
TATTE LAURETTE ROXANE	02/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	AC0001000	000	9 600	9 600
TATTE LAURETTE ROXANE	02/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB636	000	8 520	8 520
TATTE LAURETTE ROXANE	02/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB585	000	7 100	7 100
TATTE LAURETTE ROXANE	02/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB589	000	2 840	2 840
TATTE LAURETTE ROXANE	02/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB555	000	2 840	2 840
TATTE LAURETTE ROXANE	02/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	LB664	000	2 840	2 840
TATTE LAURETTE ROXANE	04/04/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	640	1 476	1 476
TOTAL PATIENT :					96 203	96 203
TOTAL ASSURE(E) :TATTE DJIROH RODRIGUE					96 203	96 203

Assuré(e) : 01680164 KANIE GUEDE ALPHONSE
Patient(e) : 0168016402 TYSSI MONNE VIVIANE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TYSSI MONNE VIVIANE	08/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000002	000	40 000	40 000
TYSSI MONNE VIVIANE	09/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	14 032	14 032
TYSSI MONNE VIVIANE	24/03/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	552	14 000	14 000
TYSSI MONNE VIVIANE	05/04/2022	CENTRE MEDICAL SEMPA	C	000	12 000	12 000
TYSSI MONNE VIVIANE	09/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
TYSSI MONNE VIVIANE	05/04/2022	PHARMACIE DU GRAND MARCHÉ SAN PEDRO	PH	000	4 680	6 476
TOTAL PATIENT :					94 312	96 108
TOTAL ASSURE(E) :KANIE GUEDE ALPHONSE					94 312	96 108

Assuré(e) : 01680125 BENIE KOUA SYLVIE CLAVERIE

Patient(e) : 0168012501 BENIE KOUA SYLVIE CLAVERIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BENIE KOUA SYLVIE CLAVERIE	29/04/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	580	14 000	14 000
BENIE KOUA SYLVIE CLAVERIE	30/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	14 000	14 000
BENIE KOUA SYLVIE CLAVERIE	29/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	580	2 648	2 648
TOTAL PATIENT :					30 648	30 648

Patient(e) : 0168012503 KOUASSI ADAÏ ANGE LUMEN E

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI ADAÏ ANGE LUMEN E	02/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	42 000	42 000
KOUASSI ADAÏ ANGE LUMEN E	20/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	6 064	6 064
TOTAL PATIENT :					48 064	48 064

Patient(e) : 0168012504 KOUASSI ADAÏ RYAN PAUL-MARIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI ADAÏ RYAN PAUL-MARIE	25/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	14 000	14 000
TOTAL PATIENT :					14 000	14 000
TOTAL ASSURE(E) :BENIE KOUA SYLVIE CLAVERIE					92 712	92 712

Assuré(e) : 01680155 TIO LUDOVIC

Patient(e) : 0168015501 TIO LUDOVIC

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TIO LUDOVIC	20/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	19 200	19 200
TIO LUDOVIC	22/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	XR351	000	9 600	9 600
TIO LUDOVIC	20/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	9 068	9 068
TOTAL PATIENT :					37 868	37 868

Patient(e) : 0168015505 TIO INGRIDE ILY MARIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TIO INGRIDE ILY MARIE	29/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000002	000	40 000	40 000
TIO INGRIDE ILY MARIE	29/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
TOTAL PATIENT :					51 200	51 200
TOTAL ASSURE(E) :TIO LUDOVIC					89 068	89 068

Assuré(e) : 01680116 MANE ARSENE

Patient(e) : 0168011601 MANE ARSENE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
MANE ARSENE	11/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	13 512	13 512
MANE ARSENE	13/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600

MANE ARSENE	10/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
MANE ARSENE	13/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	1 600	1 576
TOTAL PATIENT :					34 312	34 288

Patient(e) : 0168011602 GNAOUE PEYA KADY

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GNAOUE PEYA KADY	29/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	19 200	19 200
GNAOUE PEYA KADY	29/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	8 724	8 728
TOTAL PATIENT :					27 924	27 928

Patient(e) : 0168011606 MANE KAPÉ MAËL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
MANE KAPÉ MAËL	13/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	12 652	12 648
MANE KAPÉ MAËL	13/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					22 252	22 248
TOTAL ASSURE(E) :MANE ARSENE					84 488	84 464

Assuré(e) : 01680204 KRA ANGE EDMOND DRAWN SMITH**Patient(e) : 0168020404 KRA YESHUA MARIE CHRIST JOSUE**

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KRA YESHUA MARIE CHRIST JOSUE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000002	000	50 000	50 000
KRA YESHUA MARIE CHRIST JOSUE	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
KRA YESHUA MARIE CHRIST JOSUE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
KRA YESHUA MARIE CHRIST JOSUE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
KRA YESHUA MARIE CHRIST JOSUE	08/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	5 015	5 044
KRA YESHUA MARIE CHRIST JOSUE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB890	000	2 840	2 840
KRA YESHUA MARIE CHRIST JOSUE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
KRA YESHUA MARIE CHRIST JOSUE	16/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	130	948	948
TOTAL PATIENT :					83 923	83 952
TOTAL ASSURE(E) :KRA ANGE EDMOND DRAWN SMITH					83 923	83 952

Assuré(e) : 01680150 KRAGBE OLY BLAISE**Patient(e) : 0168015005 KRAGBE ELVIS TRESOR**

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KRAGBE ELVIS TRESOR	12/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	16 780	16 792
KRAGBE ELVIS TRESOR	12/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
KRAGBE ELVIS TRESOR	12/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
KRAGBE ELVIS TRESOR	12/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
KRAGBE ELVIS TRESOR	12/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
KRAGBE ELVIS TRESOR	12/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					44 140	44 152

Patient(e) : 0168015007 KRAGBE SARAH MAËLYS

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KRAGBE SARAH MAËLYS	12/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	11 616	11 620
KRAGBE SARAH MAËLYS	12/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
KRAGBE SARAH MAËLYS	12/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
KRAGBE SARAH MAËLYS	12/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
KRAGBE SARAH MAËLYS	12/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
KRAGBE SARAH MAËLYS	12/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					38 976	38 980
TOTAL ASSURE(E) :KRAGBE OLY BLAISE					83 116	83 132

Assuré(e) : 01680157 YAOLOU TETHEI JOACHIM

Patient(e) : 0168015701 YAOLOU TETHEI JOACHIM

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAOLOU TETHEI JOACHIM	29/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	9 832	9 832
YAOLOU TETHEI JOACHIM	29/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
YAOLOU TETHEI JOACHIM	15/04/2022	PHARMACIE LES BEATITUDES SAN PEDRO	PH	640	6 676	6 680
TOTAL PATIENT :					26 108	26 112

Patient(e) : 0168015703 YAOLOU PRINCE MALACHIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAOLOU PRINCE MALACHIE	01/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	14 548	14 552
YAOLOU PRINCE MALACHIE	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	XR401	000	12 000	12 000
YAOLOU PRINCE MALACHIE	01/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
YAOLOU PRINCE MALACHIE	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
YAOLOU PRINCE MALACHIE	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
YAOLOU PRINCE MALACHIE	08/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	2 752	2 752
YAOLOU PRINCE MALACHIE	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
YAOLOU PRINCE MALACHIE	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					56 660	56 664

TOTAL ASSURE(E) :YAOLOU TETHEI JOACHIM

82 768 82 776

Assuré(e) : 01680170 KOUASSI N GUESSAN JOSEPH

Patient(e) : 0168017003 KOUASSI MIENRASSOU AYEKPA ARIEL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI MIENRASSOU AYEKPA ARIEL	30/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
KOUASSI MIENRASSOU AYEKPA ARIEL	30/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	10 128	10 128
TOTAL PATIENT :					21 328	21 328

Patient(e) : 0168017005 KOUASSI ARMEL HENRI BENI LG

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI ARMEL HENRI BENI LG	30/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	19 684	19 692
KOUASSI ARMEL HENRI BENI LG	30/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
TOTAL PATIENT :					30 884	30 892

Patient(e) : 0168017006 KOUASSI MIENRASSOU ELIEL M

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI MIENRASSOU ELIEL M	30/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	18 904	18 928
KOUASSI MIENRASSOU ELIEL M	30/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
TOTAL PATIENT :					30 104	30 128

TOTAL ASSURE(E) :KOUASSI N GUESSAN JOSEPH

82 316 82 348

Assuré(e) : 01680004 KIMOU MARIE-LAURENCE

Patient(e) : 0168000403 LECADOU LYLIE MARIE EUNICE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
LECADOU LYLIE MARIE EUNICE	05/04/2022	CLINIQUE LA PROVIDENCE	LB572	000	21 300	21 300
LECADOU LYLIE MARIE EUNICE	05/04/2022	CLINIQUE LA PROVIDENCE	CS	000	17 500	17 500
LECADOU LYLIE MARIE EUNICE	29/04/2022	CLINIQUE LA PROVIDENCE	CS	000	17 500	17 500
LECADOU LYLIE MARIE EUNICE	05/04/2022	CLINIQUE LA PROVIDENCE	LB636	000	10 650	10 650
LECADOU LYLIE MARIE EUNICE	05/04/2022	CLINIQUE LA PROVIDENCE	AC0001156	000	10 650	10 650
LECADOU LYLIE MARIE EUNICE	05/04/2022	CLINIQUE LA PROVIDENCE	PREL1	000	2 500	2 500
TOTAL PATIENT :					80 100	80 100
TOTAL ASSURE(E) :KIMOU MARIE-LAURENCE					80 100	80 100

Assuré(e) : 01680191		DJE AHOUE HILAIRE				
Patient(e) : 0168019103		DJE AHOUE OBA MARIE EMMANUEL				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DJE AHOUE OBA MARIE EMMANUEL	21/04/2022	OPTICIENS VISAGISTES	OVM	552	60 000	60 000
DJE AHOUE OBA MARIE EMMANUEL	13/04/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	580	14 000	14 000
DJE AHOUE OBA MARIE EMMANUEL	13/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	580	5 832	5 832
TOTAL PATIENT :					79 832	79 832
TOTAL ASSURE(E) :DJE AHOUE HILAIRE					79 832	79 832

Assuré(e) : 01680186		GBADIE ZEZOUGHON NELLY JOCELYNE				
Patient(e) : 0168018601		GBADIE ZEZOUGHON NELLY JOCELYNE				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GBADIE ZEZOUGHON NELLY JOCELYNE	05/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000002	000	40 000	40 000
GBADIE ZEZOUGHON NELLY JOCELYNE	05/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
GBADIE ZEZOUGHON NELLY JOCELYNE	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
GBADIE ZEZOUGHON NELLY JOCELYNE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
GBADIE ZEZOUGHON NELLY JOCELYNE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
GBADIE ZEZOUGHON NELLY JOCELYNE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
GBADIE ZEZOUGHON NELLY JOCELYNE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					76 960	76 960
TOTAL ASSURE(E) :GBADIE ZEZOUGHON NELLY JOCELYNE					76 960	76 960

Assuré(e) : 01680153		BAKAYOKO MAMADOU				
Patient(e) : 0168015303		BAKAYOKO ABOU CHAIB				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BAKAYOKO ABOU CHAIB	14/04/2022	PHARMACIE LES BEATITUDES SAN PEDRO	PH	320	18 396	18 404
BAKAYOKO ABOU CHAIB	13/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	580	9 600	9 600
BAKAYOKO ABOU CHAIB	14/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB636	580	6 720	6 720
BAKAYOKO ABOU CHAIB	14/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB585	580	5 600	5 600
BAKAYOKO ABOU CHAIB	15/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	IM	320	4 800	4 800
BAKAYOKO ABOU CHAIB	13/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	580	3 944	3 944
BAKAYOKO ABOU CHAIB	14/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB918	580	2 240	2 240
BAKAYOKO ABOU CHAIB	14/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000366	580	2 240	2 240
BAKAYOKO ABOU CHAIB	14/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	PREL1	580	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					55 540	55 548

Patient(e) : 0168015304		BAKAYOKO NOHOSSO FAIZA				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BAKAYOKO NOHOSSO FAIZA	11/04/2022	PHARMACIE LES BEATITUDES SAN PEDRO	PH	320	11 100	11 092
BAKAYOKO NOHOSSO FAIZA	11/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					20 700	20 692
TOTAL ASSURE(E) :BAKAYOKO MAMADOU					76 240	76 240

Assuré(e) : 01680176		GAMANA DOGBO SIMON				
Patient(e) : 0168017603		GAMNANA RUTH CARELLE				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GAMNANA RUTH CARELLE	07/04/2022	DESIGN OPTIQUE	OVM	552	60 000	60 000
GAMNANA RUTH CARELLE	05/04/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	552	14 000	14 000
GAMNANA RUTH CARELLE	05/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	552	2 016	2 016
TOTAL PATIENT :					76 016	76 016

TOTAL ASSURE(E) :GAMANA DOGBO SIMON	76 016	76 016
--	---------------	---------------

Assuré(e) : 01680184 BROU KOUA JEAN CHARLES

Patient(e) : 0168018402 BROU YERA LIORA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BROU YERA LIORA	20/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	28 000	28 000
BROU YERA LIORA	20/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	19 336	19 337
BROU YERA LIORA	21/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	LB636	000	8 520	8 520
BROU YERA LIORA	21/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	AC0000025	000	7 100	7 100
BROU YERA LIORA	21/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	LB919	000	2 840	2 840
BROU YERA LIORA	29/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	2 644	2 644
BROU YERA LIORA	21/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	AC0001129	000	2 000	2 000

TOTAL PATIENT : 70 440 70 441

TOTAL ASSURE(E) :BROU KOUA JEAN CHARLES 70 440 70 441

Assuré(e) : 01680032 KOUAME BI KOUAME JEAN CHARLES

Patient(e) : 0168003202 KOFFI AMENAN-KAN CECILE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOFFI AMENAN-KAN CECILE	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000652	000	12 000	12 000
KOFFI AMENAN-KAN CECILE	14/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	11 292	11 292
KOFFI AMENAN-KAN CECILE	14/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200

TOTAL PATIENT : 34 492 34 492

Patient(e) : 0168003203 KOUAME BI OUIZAN BERED EDEN ARMEL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUAME BI OUIZAN BERED EDEN ARMEL	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
KOUAME BI OUIZAN BERED EDEN ARMEL	26/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
KOUAME BI OUIZAN BERED EDEN ARMEL	25/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	6 404	6 404
KOUAME BI OUIZAN BERED EDEN ARMEL	26/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
KOUAME BI OUIZAN BERED EDEN ARMEL	26/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
KOUAME BI OUIZAN BERED EDEN ARMEL	26/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600

TOTAL PATIENT : 33 764 33 764

TOTAL ASSURE(E) :KOUAME BI KOUAME JEAN CHARLES 68 256 68 256

Assuré(e) : 01680138 GUEDE LOBOU HENRI JOEL

Patient(e) : 0168013801 GUEDE LOBOU HENRI JOEL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GUEDE LOBOU HENRI JOEL	13/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000002	000	40 000	40 000
GUEDE LOBOU HENRI JOEL	13/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
GUEDE LOBOU HENRI JOEL	13/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
GUEDE LOBOU HENRI JOEL	13/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
GUEDE LOBOU HENRI JOEL	13/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
GUEDE LOBOU HENRI JOEL	13/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600

TOTAL PATIENT : 65 760 65 760

TOTAL ASSURE(E) :GUEDE LOBOU HENRI JOEL 65 760 65 760

Assuré(e) : 01680147 MOUSSA HAMADOU

Patient(e) : 0168014702 MAIGA FADIMA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
MAIGA FADIMA	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	IKEO	000	24 000	24 000
MAIGA FADIMA	01/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CS	000	14 000	14 000

MAIGA FADIMA	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0001156	000	8 520	8 520
MAIGA FADIMA	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
MAIGA FADIMA	01/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	4 648	4 648
MAIGA FADIMA	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB589	000	2 840	2 840
MAIGA FADIMA	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					62 328	62 328
TOTAL ASSURE(E) :MOUSSA HAMADOU					62 328	62 328

Assuré(e) : 01680181 DIABAGATE ABDOULAYE

Patient(e) : 0168018102 AMON BROU ABRAN MARIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
AMON BROU ABRAN MARIE	13/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	18 756	18 756
AMON BROU ABRAN MARIE	12/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	14 000	14 000
AMON BROU ABRAN MARIE	14/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	000	8 072	8 072
AMON BROU ABRAN MARIE	14/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	640	6 440	6 440
TOTAL PATIENT :					47 268	47 268

Patient(e) : 0168018103 DIABAGATE SALY

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DIABAGATE SALY	16/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	14 000	14 000
TOTAL PATIENT :					14 000	14 000
TOTAL ASSURE(E) :DIABAGATE ABDOULAYE					61 268	61 268

Assuré(e) : 01680152 KOUA KONAN VICTOR

Patient(e) : 0168015201 KOUA KONAN VICTOR

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUA KONAN VICTOR	29/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	17 956	15 364
KOUA KONAN VICTOR	14/04/2022	CENTRE MEDICAL SEMPA	C	000	12 000	12 000
KOUA KONAN VICTOR	14/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	11 492	11 492
KOUA KONAN VICTOR	29/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
KOUA KONAN VICTOR	11/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	7 252	7 252
TOTAL PATIENT :					58 300	55 708

Patient(e) : 0168015204 KONAN AHOUE EMMANUELLA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONAN AHOUE EMMANUELLA	07/04/2022	PHARMACIE LES BEATITUDES SAN PEDRO	PH	000	5 444	5 444
TOTAL PATIENT :					5 444	5 444
TOTAL ASSURE(E) :KOUA KONAN VICTOR					63 744	61 152

Assuré(e) : 01680038 TAHI ABEL

Patient(e) : 0168003802 TAHI DOA CAROLE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TAHI DOA CAROLE	15/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	180	18 248	18 272
TAHI DOA CAROLE	27/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	517	18 248	18 248
TAHI DOA CAROLE	02/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	200	12 056	12 056
TAHI DOA CAROLE	15/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CS	180	12 000	12 000
TOTAL PATIENT :					60 552	60 576
TOTAL ASSURE(E) :TAHI ABEL					60 552	60 576

Assuré(e) : 01680093 DUA YAO STANISLAS

Patient(e) : 0168009301 DUA YAO STANISLAS

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DUA YAO STANISLAS	14/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	22	3 456	3 456
TOTAL PATIENT :					3 456	3 456

Patient(e) : 0168009302 GBLA POUHIEDJIRI NADEGE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GBLA POUHIEDJIRI NADEGE	24/05/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	IKEO	990	24 000	24 000
GBLA POUHIEDJIRI NADEGE	20/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CS	990	14 000	14 000
GBLA POUHIEDJIRI NADEGE	20/04/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	517	12 409	12 409
TOTAL PATIENT :					50 409	50 409
TOTAL ASSURE(E) :DUA YAO STANISLAS					53 865	53 865

Assuré(e) : 01680011 KOUADIO KONAN MARC**Patient(e) : 0168001101 KOUADIO KONAN MARC**

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUADIO KONAN MARC	04/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	11 960	11 960
KOUADIO KONAN MARC	02/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	7 120	7 120
KOUADIO KONAN MARC	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
KOUADIO KONAN MARC	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
KOUADIO KONAN MARC	14/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	118	3 284	3 288
KOUADIO KONAN MARC	04/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					36 284	36 288

Patient(e) : 0168001102 KOUADIO OSSOUI SIMON YORAM

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUADIO OSSOUI SIMON YORAM	05/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	14 000	14 000
KOUADIO OSSOUI SIMON YORAM	05/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	000	1 048	1 048
TOTAL PATIENT :					15 048	15 048
TOTAL ASSURE(E) :KOUADIO KONAN MARC					51 332	51 336

Assuré(e) : 01680110 KADJA N DRI DOMINIQUE**Patient(e) : 0168011001 KADJA N DRI DOMINIQUE**

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KADJA N DRI DOMINIQUE	27/04/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	552	14 000	14 000
TOTAL PATIENT :					14 000	14 000

Patient(e) : 0168011003 KADJA BRALEY ROSE ORNELA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KADJA BRALEY ROSE ORNELA	12/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
KADJA BRALEY ROSE ORNELA	13/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB636	320	6 720	6 720
KADJA BRALEY ROSE ORNELA	13/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB585	320	5 600	5 600
KADJA BRALEY ROSE ORNELA	12/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	IM	320	4 800	4 800
KADJA BRALEY ROSE ORNELA	10/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	4 032	4 032
KADJA BRALEY ROSE ORNELA	13/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000366	320	2 240	2 240
KADJA BRALEY ROSE ORNELA	13/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB918	320	2 240	2 240
KADJA BRALEY ROSE ORNELA	13/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	PREL1	320	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					37 232	37 232
TOTAL ASSURE(E) :KADJA N DRI DOMINIQUE					51 232	51 232

Assuré(e) : 01680042 KONAN AMENAN ZITA**Patient(e) : 0168004202 KOUAME ANGE MICHEL EMMANUEL**

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUAME ANGE MICHEL EMMANUEL	17/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	AC0000002	000	40 000	40 000
KOUAME ANGE MICHEL EMMANUEL	17/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					49 600	49 600
TOTAL ASSURE(E) :KONAN AMENAN ZITA					49 600	49 600

Assuré(e) : 01680087 YAO KOFFI RAPHAEL

Patient(e) : 0168008703 KOFFI JEAN ISRAËL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOFFI JEAN ISRAËL	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000652	320	12 000	12 000
KOFFI JEAN ISRAËL	04/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CS	320	12 000	12 000
KOFFI JEAN ISRAËL	04/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	320	9 008	9 008
KOFFI JEAN ISRAËL	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB636	320	6 720	6 720
KOFFI JEAN ISRAËL	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB585	320	5 600	5 600
KOFFI JEAN ISRAËL	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB918	320	2 240	2 240
KOFFI JEAN ISRAËL	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	PREL1	320	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					49 568	49 568
TOTAL ASSURE(E) :YAO KOFFI RAPHAEL					49 568	49 568

Assuré(e) : 01680103 ETOUMOU N GUATTA FERNAND

Patient(e) : 0168010301 ETOUMOU N GUATTA FERNAND

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ETOUMOU N GUATTA FERNAND	20/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	856	2 612	2 612
TOTAL PATIENT :					2 612	2 612

Patient(e) : 0168010303 ETOUMOU KASSI ELIAKIM K

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ETOUMOU KASSI ELIAKIM K	07/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	80	2 448	2 448
TOTAL PATIENT :					2 448	2 448

Patient(e) : 0168010304 ETOUMOU KASSI MICHEL OTHNIEL GAMALIËL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ETOUMOU KASSI MICHEL OTHNIEL GAMALIËL	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
ETOUMOU KASSI MICHEL OTHNIEL GAMALIËL	25/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	8 788	8 788
ETOUMOU KASSI MICHEL OTHNIEL GAMALIËL	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
ETOUMOU KASSI MICHEL OTHNIEL GAMALIËL	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
ETOUMOU KASSI MICHEL OTHNIEL GAMALIËL	29/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	320	3 860	3 860
ETOUMOU KASSI MICHEL OTHNIEL GAMALIËL	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB890	000	2 840	2 840
ETOUMOU KASSI MICHEL OTHNIEL GAMALIËL	26/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	80	2 448	2 448
ETOUMOU KASSI MICHEL OTHNIEL GAMALIËL	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					43 056	43 056
TOTAL ASSURE(E) :ETOUMOU N GUATTA FERNAND					48 116	48 116

Assuré(e) : 01680126 NOE STEPHANIE SHARONNE

Patient(e) : 0168012601 NOE STEPHANIE SHARONNE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
NOE STEPHANIE SHARONNE	07/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	28 000	28 000

NOE STEPHANIE SHARONNE	07/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	14 000	14 000
NOE STEPHANIE SHARONNE	07/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	5 064	5 064
TOTAL PATIENT :					47 064	47 064
TOTAL ASSURE(E) :NOE STEPHANIE SHARONNE					47 064	47 064

Assuré(e) : 01680023 YODE EDWIGE ANDREE ARMELLE

Patient(e) : 0168002303 LADEBAN TIEFIHI MAEVA DIVINE GARCE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
LADEBAN TIEFIHI MAEVA DIVINE GARCE	20/04/2022	PHARMACIE DES LAGUNES	PH	754	31 996	31 996
LADEBAN TIEFIHI MAEVA DIVINE GARCE	19/04/2022	POLYCLINIQUE AVICENNES	CS	754	14 000	14 000
TOTAL PATIENT :					45 996	45 996
TOTAL ASSURE(E) :YODE EDWIGE ANDREE ARMELLE					45 996	45 996

Assuré(e) : 01680010 KOUADIO KOUADIO JEAN M

Patient(e) : 0168001002 AMANI N GUESSAN ELODIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
AMANI N GUESSAN ELODIE	23/04/2022	SOCIETE MEDICALE LES PERLES	C	306	12 000	12 000
AMANI N GUESSAN ELODIE	25/04/2022	PHARMACIE DU MARCHE DE BINGERVILLE	PH	306	7 792	7 792
TOTAL PATIENT :					19 792	19 792

Patient(e) : 0168001004 KOUADIO GRAAL KALIXTE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUADIO GRAAL KALIXTE	16/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	430	25 624	25 624
TOTAL PATIENT :					25 624	25 624
TOTAL ASSURE(E) :KOUADIO KOUADIO JEAN M					45 416	45 416

Assuré(e) : 01680142 YOKOU T FABRICE ROMEO

Patient(e) : 0168014205 YOKOU KOMLIN NATHAELLE N M

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YOKOU KOMLIN NATHAELLE N M	07/04/2022	PHARMACIE DU GRAND MARCHE SAN PEDRO	PH	320	16 048	11 992
YOKOU KOMLIN NATHAELLE N M	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
YOKOU KOMLIN NATHAELLE N M	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB636	320	6 720	6 720
YOKOU KOMLIN NATHAELLE N M	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB585	320	5 600	5 600
YOKOU KOMLIN NATHAELLE N M	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB555	320	2 240	2 240
YOKOU KOMLIN NATHAELLE N M	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB710	320	2 240	2 240
YOKOU KOMLIN NATHAELLE N M	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000366	320	2 240	2 240
YOKOU KOMLIN NATHAELLE N M	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB918	320	2 240	2 240
YOKOU KOMLIN NATHAELLE N M	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	PREL1	320	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					48 928	44 872
TOTAL ASSURE(E) :YOKOU T FABRICE ROMEO					48 928	44 872

Assuré(e) : 01680063 ABA HOURETA ADAMA

Patient(e) : 0168006303 ABA DIABATE AICHA M

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ABA DIABATE AICHA M	25/04/2022	CENTRE MEDICAL SEMPA	C	000	12 000	12 000
ABA DIABATE AICHA M	26/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	5 764	5 764
TOTAL PATIENT :					17 764	17 764

Patient(e) : 0168006305 ABA DIABATE MARIAM MAIGA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ABA DIABATE MARIAM MAIGA	26/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	14 783	14 783

ABA DIABATE MARIAM MAIGA	25/04/2022	CENTRE MEDICAL SEMPA	C	000	12 000	12 000
TOTAL PATIENT :					26 783	26 783
TOTAL ASSURE(E) :ABA HOURETA ADAMA					44 547	44 547

Assuré(e) : 01680158 LOGUE AZO

Patient(e) : 0168015805 AZO IRIA MALACHIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
AZO IRIA MALACHIE	27/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	16 504	16 504
AZO IRIA MALACHIE	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
AZO IRIA MALACHIE	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
AZO IRIA MALACHIE	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
AZO IRIA MALACHIE	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB890	000	2 840	2 840
AZO IRIA MALACHIE	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					44 464	44 464
TOTAL ASSURE(E) :LOGUE AZO					44 464	44 464

Assuré(e) : 01680107 CISSE BAMARA

Patient(e) : 0168010701 CISSE BAMARA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
CISSE BAMARA	07/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	113	10 052	7 144
TOTAL PATIENT :					10 052	7 144

Patient(e) : 0168010706 CISSE AMINATA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
CISSE AMINATA	24/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CVUS	000	14 000	14 000
CISSE AMINATA	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
CISSE AMINATA	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
CISSE AMINATA	24/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	5 520	5 520
CISSE AMINATA	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
CISSE AMINATA	27/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					35 680	35 680
TOTAL ASSURE(E) :CISSE BAMARA					45 732	42 824

Assuré(e) : 01680131 ACHI DJOMAN DIDIER

Patient(e) : 0168013104 ACHI KASSIBRA ARTHEMIS GRACE DIV

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ACHI KASSIBRA ARTHEMIS GRACE DIV	26/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000002	000	20 000	20 000
ACHI KASSIBRA ARTHEMIS GRACE DIV	27/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	320	11 896	11 928
ACHI KASSIBRA ARTHEMIS GRACE DIV	26/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	000	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					41 496	41 528
TOTAL ASSURE(E) :ACHI DJOMAN DIDIER					41 496	41 528

Assuré(e) : 01680101 YAO DIBOUESSE VENANCE D

Patient(e) : 0168010101 YAO DIBOUESSE VENANCE D

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAO DIBOUESSE VENANCE D	30/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
YAO DIBOUESSE VENANCE D	30/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	7 276	7 276
YAO DIBOUESSE VENANCE D	30/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	6 776	6 776
TOTAL PATIENT :					23 652	23 652

Patient(e) : 0168010102 KOUASSI MAKOURA MONIQUE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI MAKOURA MONIQUE	30/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	14 000	14 000
KOUASSI MAKOURA MONIQUE	30/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	000	2 116	2 116
TOTAL PATIENT :					16 116	16 116
TOTAL ASSURE(E) : YAO DIBOUESSE VENANCE D					39 768	39 768

Assuré(e) : 01680148 OUELLEME NELMIN BERNARD

Patient(e) : 0168014801 OUELLEME NELMIN BERNARD

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
OUELLEME NELMIN BERNARD	04/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	22	13 628	13 628
OUELLEME NELMIN BERNARD	02/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000652	000	12 000	12 000
TOTAL PATIENT :					25 628	25 628

Patient(e) : 0168014803 OUELLEME KAPET OLIVIER

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
OUELLEME KAPET OLIVIER	25/04/2022	CENTRE MEDICAL BEGNANKO	C	000	12 000	12 000
OUELLEME KAPET OLIVIER	25/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	1 620	1 620
TOTAL PATIENT :					13 620	13 620
TOTAL ASSURE(E) : OUELLEME NELMIN BERNARD					39 248	39 248

Assuré(e) : 01680013 YIBOR KODJO ELOM

Patient(e) : 0168001302 KOUAKOU AKISSI FLORE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUAKOU AKISSI FLORE	30/04/2022	NOUVELLE CLINIQUE DES ROCHERS	CS	000	28 000	28 000
KOUAKOU AKISSI FLORE	08/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	9 040	9 040
TOTAL PATIENT :					37 040	37 040
TOTAL ASSURE(E) : YIBOR KODJO ELOM					37 040	37 040

Assuré(e) : 01680025 DABLE HIE LUC ANDRESON

Patient(e) : 0168002501 DABLE HIE LUC ANDRESON

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DABLE HIE LUC ANDRESON	25/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	80	11 048	11 048
DABLE HIE LUC ANDRESON	24/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
DABLE HIE LUC ANDRESON	22/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
DABLE HIE LUC ANDRESON	22/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
DABLE HIE LUC ANDRESON	22/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
DABLE HIE LUC ANDRESON	22/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	PREL1	000	1 600	1 600
TOTAL PATIENT :					36 808	36 808
TOTAL ASSURE(E) : DABLE HIE LUC ANDRESON					36 808	36 808

Assuré(e) : 01680102 VEI ZRAN ETIENNE

Patient(e) : 0168010201 VEI ZRAN ETIENNE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
VEI ZRAN ETIENNE	20/04/2022	CENTRE MEDICAL BEGNANKO	C	000	12 000	12 000
VEI ZRAN ETIENNE	20/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	000	9 272	9 272
TOTAL PATIENT :					21 272	21 272

Patient(e) : 0168010204 VEI DOUA GRACE ETINIELLE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
VEI DOUA GRACE ETINIELLE	11/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CS	320	12 000	12 000
VEI DOUA GRACE ETINIELLE	11/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	320	2 152	2 152

TOTAL PATIENT :					14 152	14 152
TOTAL ASSURE(E) :VEI ZRAN ETIENNE					35 424	35 424
Assuré(e) : 01680091 DIDEHIA BILLY ARNAUD						
Patient(e) : 0168009103 AHOU JOCELYNE OFFIN						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
AHOU JOCELYNE OFFIN	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	IKEPV	000	16 000	16 000
AHOU JOCELYNE OFFIN	04/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CS	180	12 000	12 000
AHOU JOCELYNE OFFIN	04/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	180	6 640	6 640
TOTAL PATIENT :					34 640	34 640
TOTAL ASSURE(E) :DIDEHIA BILLY ARNAUD					34 640	34 640
Assuré(e) : 01680162 DIOMANDE TIEMOKO						
Patient(e) : 0168016203 DIOMANDE ISSOUF						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DIOMANDE ISSOUF	29/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
DIOMANDE ISSOUF	29/04/2022	PHARMACIE DU GRAND MARCHE SAN PEDRO	PH	000	9 248	9 248
TOTAL PATIENT :					20 448	20 448
Patient(e) : 0168016204 DIOMANDE NASSOGBE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DIOMANDE NASSOGBE	14/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
DIOMANDE NASSOGBE	14/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	2 692	2 240
TOTAL PATIENT :					13 892	13 440
TOTAL ASSURE(E) :DIOMANDE TIEMOKO					34 340	33 888
Assuré(e) : 01680083 EHUITCHI EHUI DESIRE						
Patient(e) : 0168008301 EHUITCHI EHUI DESIRE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
EHUITCHI EHUI DESIRE	13/04/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	118	6 040	6 040
TOTAL PATIENT :					6 040	6 040
Patient(e) : 0168008302 N GUESSAN AFFOUE CINTHIA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
N GUESSAN AFFOUE CINTHIA	29/04/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	552	14 000	14 000
N GUESSAN AFFOUE CINTHIA	15/04/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	920	9 152	9 152
N GUESSAN AFFOUE CINTHIA	29/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	552	4 320	4 320
TOTAL PATIENT :					27 472	27 472
TOTAL ASSURE(E) :EHUITCHI EHUI DESIRE					33 512	33 512
Assuré(e) : 01680143 KONE BEH						
Patient(e) : 0168014301 KONE BEH						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONE BEH	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
KONE BEH	20/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	320	8 644	8 644
TOTAL PATIENT :					18 244	18 244
Patient(e) : 0168014306 KONE MAIMOUNA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONE MAIMOUNA	20/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600

KONE MAIMOUNA	20/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	320	5 288	5 288
TOTAL PATIENT :					14 888	14 888
TOTAL ASSURE(E) :KONE BEH					33 132	33 132

Assuré(e) : 01680192 N DA KOFFI HONORAT

Patient(e) : 0168019201 N DA KOFFI HONORAT

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
N DA KOFFI HONORAT	26/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
N DA KOFFI HONORAT	27/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	320	7 076	7 076
TOTAL PATIENT :					16 676	16 676

Patient(e) : 0168019202 GNAMIEN NATHALIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GNAMIEN NATHALIE	29/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CS	180	12 000	12 000
GNAMIEN NATHALIE	29/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	180	3 712	3 712
TOTAL PATIENT :					15 712	15 712
TOTAL ASSURE(E) :N DA KOFFI HONORAT					32 388	32 388

Assuré(e) : 01680053 KOFFI KOFFI ARMAND

Patient(e) : 0168005301 KOFFI KOFFI ARMAND

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOFFI KOFFI ARMAND	04/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	306	3 812	3 812
TOTAL PATIENT :					3 812	3 812

Patient(e) : 0168005303 KOFFI MOYE EUNICE SOPHIA P

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOFFI MOYE EUNICE SOPHIA P	07/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	16 436	16 436
KOFFI MOYE EUNICE SOPHIA P	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
TOTAL PATIENT :					27 636	27 636
TOTAL ASSURE(E) :KOFFI KOFFI ARMAND					31 448	31 448

Assuré(e) : 01680177 DRISSA DIALLO

Patient(e) : 0168017701 DRISSA DIALLO

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DRISSA DIALLO	30/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	352	16 064	16 064
DRISSA DIALLO	14/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	960	13 612	13 612
TOTAL PATIENT :					29 676	29 676
TOTAL ASSURE(E) :DRISSA DIALLO					29 676	29 676

Assuré(e) : 01680043 KONAN KOUASSI PASCAL

Patient(e) : 0168004303 KONAN N GUESSAN MIENGNONGNE ANAIS

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONAN N GUESSAN MIENGNONGNE ANAIS	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000372	000	7 840	7 840
KONAN N GUESSAN MIENGNONGNE ANAIS	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB636	000	6 720	6 720
KONAN N GUESSAN MIENGNONGNE ANAIS	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB585	000	5 600	5 600
KONAN N GUESSAN MIENGNONGNE ANAIS	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	AC0000366	000	2 240	2 240
KONAN N GUESSAN MIENGNONGNE ANAIS	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB918	000	2 240	2 240
KONAN N GUESSAN MIENGNONGNE ANAIS	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB555	000	2 240	2 240
KONAN N GUESSAN MIENGNONGNE ANAIS	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	PREL1	000	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					28 880	28 880
TOTAL ASSURE(E) :KONAN KOUASSI PASCAL					28 880	28 880

Assuré(e) : 01680069 COULIBALY OUOGNIRE ABDOULAYE

Patient(e) : 0168006902 KONE MARIAM

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONE MARIAM	25/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	180	16 316	16 332
KONE MARIAM	19/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CS	180	12 000	12 000
TOTAL PATIENT :					28 316	28 332
TOTAL ASSURE(E) :COULIBALY OUOGNIRE ABDOULAYE					28 316	28 332

Assuré(e) : 01680119 KONE SEYDOU

Patient(e) : 0168011901 KONE SEYDOU

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONE SEYDOU	27/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	80	3 600	3 600
TOTAL PATIENT :					3 600	3 600

Patient(e) : 0168011906 KONE AMINATA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONE AMINATA	05/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CS	000	14 000	14 000
KONE AMINATA	07/04/2022	PHARMACIE DU GRAND MARCHE SAN PEDRO	PH	000	9 696	9 696
TOTAL PATIENT :					23 696	23 696
TOTAL ASSURE(E) :KONE SEYDOU					27 296	27 296

Assuré(e) : 01680194 KOUADIO KOUASSI JONAS

Patient(e) : 0168019404 KOUADIO KOUASSI JEAN-CHRIST

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUADIO KOUASSI JEAN-CHRIST	20/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	320	15 204	15 204
KOUADIO KOUASSI JEAN-CHRIST	07/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CS	320	12 000	12 000
TOTAL PATIENT :					27 204	27 204
TOTAL ASSURE(E) :KOUADIO KOUASSI JONAS					27 204	27 204

Assuré(e) : 01680089 HONGO KOUADIO FRANCIS

Patient(e) : 0168008901 HONGO KOUADIO FRANCIS

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
HONGO KOUADIO FRANCIS	07/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	320	10 564	10 564
HONGO KOUADIO FRANCIS	06/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
HONGO KOUADIO FRANCIS	05/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	920	936	2 924
TOTAL PATIENT :					21 100	23 088

Patient(e) : 0168008904 HONGO ASSENA ELIE SCHAMA M

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
HONGO ASSENA ELIE SCHAMA M	07/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	320	3 856	3 856
TOTAL PATIENT :					3 856	3 856
TOTAL ASSURE(E) :HONGO KOUADIO FRANCIS					24 956	26 944

Assuré(e) : 01680015 KOUADIO KOUAKOU FRANCIS

Patient(e) : 0168001502 DOYA TALY PÉLAGIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DOYA TALY PÉLAGIE	01/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	752	8 812	8 812
DOYA TALY PÉLAGIE	19/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	113	7 288	7 288
DOYA TALY PÉLAGIE	13/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	118	6 400	6 400

TOTAL PATIENT :					22 500	22 500
TOTAL ASSURE(E) :KOUADIO KOUAKOU FRANCIS					22 500	22 500
Assuré(e) : 01680007 GNAN ZOU SIMPLICE						
Patient(e) : 0168000703 GNAN POUH CHRIST URIEL						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GNAN POUH CHRIST URIEL	12/04/2022	CLINIQUE MEDICALE LES OLIVIER	CS	000	14 000	14 000
GNAN POUH CHRIST URIEL	12/04/2022	PHARMACIE LAOULO	PH	000	8 344	8 344
TOTAL PATIENT :					22 344	22 344
TOTAL ASSURE(E) :GNAN ZOU SIMPLICE					22 344	22 344
Assuré(e) : 01680174 SAN KOFFI APPOLINAIRE						
Patient(e) : 0168017402 GBOZE GRÂCE ROSELINE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GBOZE GRÂCE ROSELINE	16/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	IKEPV	000	16 000	16 000
TOTAL PATIENT :					16 000	16 000
Patient(e) : 0168017404 SAN KOBENAN HERMANN ROLAND						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
SAN KOBENAN HERMANN ROLAND	13/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	5 744	5 744
TOTAL PATIENT :					5 744	5 744
TOTAL ASSURE(E) :SAN KOFFI APPOLINAIRE					21 744	21 744
Assuré(e) : 01680076 KOUACOU AMOIKON ULRICH-FRANCK						
Patient(e) : 0168007602 BAYE BOSSÉ GRÂCE AZRO DIVINACE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BAYE BOSSÉ GRÂCE AZRO DIVINACE	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
BAYE BOSSÉ GRÂCE AZRO DIVINACE	09/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	9 548	10 540
TOTAL PATIENT :					20 748	21 740
TOTAL ASSURE(E) :KOUACOU AMOIKON ULRICH-FRANCK					20 748	21 740
Assuré(e) : 01680144 VAMI BI KOUAME HERMANN						
Patient(e) : 0168014406 VAMI LOU KYLA PRIELLE ELIORA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
VAMI LOU KYLA PRIELLE ELIORA	06/04/2022	GROUPE MEDICAL PROMETHEE	CS	000	14 000	14 000
VAMI LOU KYLA PRIELLE ELIORA	07/04/2022	PHARMACIE SAINTE RITA DE CASCIA	PH	000	7 568	7 568
TOTAL PATIENT :					21 568	21 568
TOTAL ASSURE(E) :VAMI BI KOUAME HERMANN					21 568	21 568
Assuré(e) : 01680205 N GORAN KOUADIO FIRMIN						
Patient(e) : 0168020504 KOUADIO KOUASSI JEAN JUDICAEL						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUADIO KOUASSI JEAN JUDICAEL	13/04/2022	CENTRE MEDICAL HARMONY	C	320	12 000	12 000
KOUADIO KOUASSI JEAN JUDICAEL	13/04/2022	PHARMACIE DU GOLF	PH	320	8 240	8 240
TOTAL PATIENT :					20 240	20 240
TOTAL ASSURE(E) :N GORAN KOUADIO FIRMIN					20 240	20 240
Assuré(e) : 01680079 KAMAGATE ABDOULAYE						
Patient(e) : 0168007901 KAMAGATE ABDOULAYE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé

KAMAGATE ABDOULAYE	08/04/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	562	14 000	14 000
KAMAGATE ABDOULAYE	08/04/2022	PHARMACIE LES BEATITUDES SAN PEDRO	PH	562	5 920	5 920
TOTAL PATIENT :					19 920	19 920
TOTAL ASSURE(E) :KAMAGATE ABDOULAYE					19 920	19 920

Assuré(e) : 01680149 KEMET KOTIA PROSPER

Patient(e) : 0168014906 KEMET CHADON RUTH EMERAUDE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KEMET CHADON RUTH EMERAUDE	05/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	XR415	320	9 600	9 600
KEMET CHADON RUTH EMERAUDE	02/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
TOTAL PATIENT :					19 200	19 200
TOTAL ASSURE(E) :KEMET KOTIA PROSPER					19 200	19 200

Assuré(e) : 01680028 KUATE KENGNE IDRIS SAMUEL

Patient(e) : 0168002802 MFANGAM NDAM AMINETOU

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
MFANGAM NDAM AMINETOU	22/04/2022	POLYCLINIQUE SACRE COEUR ABIDJAN	C	320	12 000	12 000
MFANGAM NDAM AMINETOU	22/04/2022	PHARMACIE ST ATHANASE	PH	320	6 432	6 456
TOTAL PATIENT :					18 432	18 456
TOTAL ASSURE(E) :KUATE KENGNE IDRIS SAMUEL					18 432	18 456

Assuré(e) : 01680058 TAGNON HYACINTHE

Patient(e) : 0168005801 TAGNON HYACINTHE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TAGNON HYACINTHE	25/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
TAGNON HYACINTHE	25/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	000	8 780	8 780
TOTAL PATIENT :					18 380	18 380
TOTAL ASSURE(E) :TAGNON HYACINTHE					18 380	18 380

Assuré(e) : 01680086 DEDI SERGE ARMEL

Patient(e) : 0168008601 DEDI SERGE ARMEL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DEDI SERGE ARMEL	28/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
DEDI SERGE ARMEL	28/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	3 816	3 816
TOTAL PATIENT :					13 416	13 416

Patient(e) : 0168008602 KONAN AMENAN JEANNE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONAN AMENAN JEANNE	29/04/2022	PHARMACIE DES ALLEES	PH	000	1 512	1 512
TOTAL PATIENT :					1 512	1 512

Patient(e) : 0168008603 DEDI SAD KERIANE ARCHANGE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DEDI SAD KERIANE ARCHANGE	01/04/2022	PHARMACIE STAR 9	PH	000	3 376	3 376
TOTAL PATIENT :					3 376	3 376
TOTAL ASSURE(E) :DEDI SERGE ARMEL					18 304	18 304

Assuré(e) : 01680172 KPAN GLE KOUÉBALE ABEL

Patient(e) : 0168017201 KPAN GLE KOUÉBALE ABEL

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

KPAN GLE KOUÉBALE ABEL	29/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	920	18 164	18 164
TOTAL PATIENT :					18 164	18 164
TOTAL ASSURE(E) :KPAN GLE KOUÉBALE ABEL					18 164	18 164

Assuré(e) : 01680139 KOUADIO YAO BAH GERMAIN

Patient(e) : 0168013902 KOUAKOU AFFOUE CEVIANE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUAKOU AFFOUE CEVIANE	08/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CS	180	12 000	12 000
KOUAKOU AFFOUE CEVIANE	08/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	180	6 148	6 152
TOTAL PATIENT :					18 148	18 152
TOTAL ASSURE(E) :KOUADIO YAO BAH GERMAIN					18 148	18 152

Assuré(e) : 01680100 EKIAN KEKE TORESSE JONES

Patient(e) : 0168010004 EKIAN RUBEN YANIS BENIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
EKIAN RUBEN YANIS BENIE	28/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CVUS	640	14 000	14 000
EKIAN RUBEN YANIS BENIE	28/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LVO	640	4 000	4 000
TOTAL PATIENT :					18 000	18 000
TOTAL ASSURE(E) :EKIAN KEKE TORESSE JONES					18 000	18 000

Assuré(e) : 01680077 KOUAMELAN ATTE JEAN-CHARLES

Patient(e) : 0168007702 KOUAMELAN ASSANVO CHRIST RAYAN

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUAMELAN ASSANVO CHRIST RAYAN	07/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
KOUAMELAN ASSANVO CHRIST RAYAN	07/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	8 256	8 256
TOTAL PATIENT :					17 856	17 856
TOTAL ASSURE(E) :KOUAMELAN ATTE JEAN-CHARLES					17 856	17 856

Assuré(e) : 01680135 KOFFI KOUAME JEAN

Patient(e) : 0168013501 KOFFI KOUAME JEAN

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOFFI KOUAME JEAN	01/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	870	3 684	3 684
TOTAL PATIENT :					3 684	3 684

Patient(e) : 0168013505 KOUAME YAO YVES GIRESSÉ

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUAME YAO YVES GIRESSÉ	01/04/2022	CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE L EMMANUEL SAN PEDRO	CS	000	14 000	14 000
TOTAL PATIENT :					14 000	14 000
TOTAL ASSURE(E) :KOFFI KOUAME JEAN					17 684	17 684

Assuré(e) : 01680156 KORE TAKORE SYLVESTRE

Patient(e) : 0168015602 SOLLA TOBI ALICE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
SOLLA TOBI ALICE	01/04/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	CS	180	12 000	12 000
SOLLA TOBI ALICE	01/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	180	5 152	5 152
TOTAL PATIENT :					17 152	17 152
TOTAL ASSURE(E) :KORE TAKORE SYLVESTRE					17 152	17 152

Assuré(e) : 01680193 MOH OULAI GUILLAUME

Patient(e) : 0168019301 MOH OULAI GUILLAUME

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
MOH OULAI GUILLAUME	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
MOH OULAI GUILLAUME	06/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	000	6 944	6 944
TOTAL PATIENT :					16 544	16 544
TOTAL ASSURE(E) :MOH OULAI GUILLAUME					16 544	16 544

Assuré(e) : 01680154 AHOUE ABONOU LUCIEN

Patient(e) : 0168015402 AGOUA AGOUABIE KETURA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
AGOUA AGOUABIE KETURA	15/04/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	552	14 000	14 000
TOTAL PATIENT :					14 000	14 000

Patient(e) : 0168015406 AHOUE LIDJI ISAAC

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
AHOUE LIDJI ISAAC	27/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	640	1 212	1 212
TOTAL PATIENT :					1 212	1 212
TOTAL ASSURE(E) :AHOUE ABONOU LUCIEN					15 212	15 212

Assuré(e) : 01680132 FOFANA BABA

Patient(e) : 0168013204 FOFANA NOUR AHOUA SAMIRA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
FOFANA NOUR AHOUA SAMIRA	19/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	CS	000	11 200	11 200
FOFANA NOUR AHOUA SAMIRA	18/05/2022	PHARMACIE MADOU	PH	000	3 796	3 792
TOTAL PATIENT :					14 996	14 992
TOTAL ASSURE(E) :FOFANA BABA					14 996	14 992

Assuré(e) : 01680096 DJAHA YAO ARMAND

Patient(e) : 0168009602 KOUASSI LOUKOU

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI LOUKOU	26/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
KOUASSI LOUKOU	26/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	5 068	5 068
TOTAL PATIENT :					14 668	14 668
TOTAL ASSURE(E) :DJAHA YAO ARMAND					14 668	14 668

Assuré(e) : 01680017 DJEHI ZOUHOU HERMANN

Patient(e) : 0168001701 DJEHI ZOUHOU HERMANN

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DJEHI ZOUHOU HERMANN	04/04/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	552	14 000	14 000
TOTAL PATIENT :					14 000	14 000
TOTAL ASSURE(E) :DJEHI ZOUHOU HERMANN					14 000	14 000

Assuré(e) : 01680016 BLEU DOUA MARC

Patient(e) : 0168001601 BLEU DOUA MARC

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BLEU DOUA MARC	15/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	118	5 796	5 796
TOTAL PATIENT :					5 796	5 796

Patient(e) : 0168001604 BLEU ZRANLEU MARVINE MONDESIR

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

BLEU ZRANLEU MARVINE MONDESIR	29/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	80	6 172	7 315
TOTAL PATIENT :					6 172	7 315
TOTAL ASSURE(E) :BLEU DOUA MARC					11 968	13 111

Assuré(e) : 01680072 ADOU SEKA VENANCE

Patient(e) : 0168007201 ADOU SEKA VENANCE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ADOU SEKA VENANCE	23/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
ADOU SEKA VENANCE	23/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	3 344	3 344
TOTAL PATIENT :					12 944	12 944
TOTAL ASSURE(E) :ADOU SEKA VENANCE					12 944	12 944

Assuré(e) : 01680001 SEYDOU SIDIBE

Patient(e) : 0168000101 SEYDOU SIDIBE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
SEYDOU SIDIBE	05/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	306	5 090	5 090
TOTAL PATIENT :					5 090	5 090

Patient(e) : 0168000102 NAZATA KAMAGATE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
NAZATA KAMAGATE	01/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	580	14 800	7 400
TOTAL PATIENT :					14 800	7 400
TOTAL ASSURE(E) :SEYDOU SIDIBE					19 890	12 490

Assuré(e) : 01680175 KOUADIO DESIRE BEKANTY GERVAIS

Patient(e) : 0168017501 KOUADIO DESIRE BEKANTY GERVAIS

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUADIO DESIRE BEKANTY GERVAIS	06/04/2022	CLINIQUE CENTRALE DE SAN-PEDRO	C	000	9 600	9 600
KOUADIO DESIRE BEKANTY GERVAIS	06/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	2 436	2 436
TOTAL PATIENT :					12 036	12 036
TOTAL ASSURE(E) :KOUADIO DESIRE BEKANTY GERVAIS					12 036	12 036

Assuré(e) : 01680018 KOFFI KOUADIO ANDRE

Patient(e) : 0168001802 GNINIO HENRI NOMANE ERUDITE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GNINIO HENRI NOMANE ERUDITE	02/04/2022	CLINIQUE MEDICALE LE GRAND CENTRE	CD	000	12 000	12 000
TOTAL PATIENT :					12 000	12 000
TOTAL ASSURE(E) :KOFFI KOUADIO ANDRE					12 000	12 000

Assuré(e) : 01680026 DJOLE AKOUN SITAFI

Patient(e) : 0168002601 DJOLE AKOUN SITAFI

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DJOLE AKOUN SITAFI	04/04/2022	PHARMACIE DU GRAND MARCHÉ SAN PEDRO	PH	352	11 968	11 968
TOTAL PATIENT :					11 968	11 968
TOTAL ASSURE(E) :DJOLE AKOUN SITAFI					11 968	11 968

Assuré(e) : 01680044 DOUMBIA MOUSSA

Patient(e) : 0168004401 DOUMBIA MOUSSA

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

DOUMBIA MOUSSA	21/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	22	11 232	11 232
TOTAL PATIENT :					11 232	11 232
TOTAL ASSURE(E) :DOUMBIA MOUSSA					11 232	11 232
Assuré(e) : 01680134 GNANKOU EKORA LUCIENNE						
Patient(e) : 0168013401 GNANKOU EKORA LUCIENNE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GNANKOU EKORA LUCIENNE	04/04/2022	CENTRE MEDICAL EMERAUDE	CS	000	11 200	11 200
TOTAL PATIENT :					11 200	11 200
TOTAL ASSURE(E) :GNANKOU EKORA LUCIENNE					11 200	11 200
Assuré(e) : 01680034 TRAORE MAMADOU						
Patient(e) : 0168003401 TRAORE MAMADOU						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TRAORE MAMADOU	12/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	118	10 280	10 280
TOTAL PATIENT :					10 280	10 280
TOTAL ASSURE(E) :TRAORE MAMADOU					10 280	10 280
Assuré(e) : 01680040 YEDO ODI N DIN SERGE FRANCK						
Patient(e) : 0168004001 YEDO ODI N DIN SERGE FRANCK						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YEDO ODI N DIN SERGE FRANCK	29/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	770	9 824	9 824
TOTAL PATIENT :					9 824	9 824
TOTAL ASSURE(E) :YEDO ODI N DIN SERGE FRANCK					9 824	9 824
Assuré(e) : 01680179 BADU KODJO						
Patient(e) : 0168017901 BADU KODJO						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BADU KODJO	27/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	580	8 380	8 380
TOTAL PATIENT :					8 380	8 380
TOTAL ASSURE(E) :BADU KODJO					8 380	8 380
Assuré(e) : 01680124 YAO KOUASSI ERIC						
Patient(e) : 0168012401 YAO KOUASSI ERIC						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAO KOUASSI ERIC	26/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	870	7 984	7 984
TOTAL PATIENT :					7 984	7 984
TOTAL ASSURE(E) :YAO KOUASSI ERIC					7 984	7 984
Assuré(e) : 01680118 KESSE MADOU BERNARD						
Patient(e) : 0168011804 KESSE MADOU LICO DINA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KESSE MADOU LICO DINA	29/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	616	7 956	7 956
TOTAL PATIENT :					7 956	7 956
TOTAL ASSURE(E) :KESSE MADOU BERNARD					7 956	7 956
Assuré(e) : 01680009 BALLO AWA						
Patient(e) : 0168000901 BALLO AWA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé

BALLO AWA	24/04/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	352	6 260	6 260
TOTAL PATIENT :					6 260	6 260
TOTAL ASSURE(E) :BALLO AWA					6 260	6 260
Assuré(e) : 01680078 GUIRE DOUE ALAIN						
Patient(e) : 0168007801 GUIRE DOUE ALAIN						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GUIRE DOUE ALAIN	11/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	306	5 780	5 780
TOTAL PATIENT :					5 780	5 780
TOTAL ASSURE(E) :GUIRE DOUE ALAIN					5 780	5 780
Assuré(e) : 01680006 TRAORE LASSINA						
Patient(e) : 0168000604 TRAORE MALIKA DIARRA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TRAORE MALIKA DIARRA	12/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	306	1 044	1 044
TOTAL PATIENT :					1 044	1 044
Patient(e) : 0168000605 TRAORE NOURA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TRAORE NOURA	12/04/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	640	4 480	4 480
TOTAL PATIENT :					4 480	4 480
TOTAL ASSURE(E) :TRAORE LASSINA					5 524	5 524
Assuré(e) : 01680014 SEKONGO MAWA						
Patient(e) : 0168001401 SEKONGO MAWA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
SEKONGO MAWA	11/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	306	5 220	5 228
TOTAL PATIENT :					5 220	5 228
TOTAL ASSURE(E) :SEKONGO MAWA					5 220	5 228
Assuré(e) : 01680074 BOGUI KADJI ABRAHAM						
Patient(e) : 0168007401 BOGUI KADJI ABRAHAM						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BOGUI KADJI ABRAHAM	27/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	80	4 136	4 136
TOTAL PATIENT :					4 136	4 136
Patient(e) : 0168007403 BOGUI DJEKET EVE BELVINDA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BOGUI DJEKET EVE BELVINDA	27/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	920	880	880
TOTAL PATIENT :					880	880
TOTAL ASSURE(E) :BOGUI KADJI ABRAHAM					5 016	5 016
Assuré(e) : 01680099 KOUADIO BROU HERMANN						
Patient(e) : 0168009902 ABE ZELDA ESTELLE N						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ABE ZELDA ESTELLE N	16/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	580	4 864	4 864
TOTAL PATIENT :					4 864	4 864
TOTAL ASSURE(E) :KOUADIO BROU HERMANN					4 864	4 864
Assuré(e) : 01680056 DIARRASSOUBA KARAMOKO						

Patient(e) : 0168005603		DIARRASSOUBA MADOUSSOU				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DIARRASSOUBA MADOUSSOU	08/04/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	640	4 820	4 820
TOTAL PATIENT :					4 820	4 820
TOTAL ASSURE(E) :DIARRASSOUBA KARAMOKO					4 820	4 820
Assuré(e) : 01680031		AYOKA KOFFI PASCAL				
Patient(e) : 0168003101		AYOKA KOFFI PASCAL				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
AYOKA KOFFI PASCAL	19/04/2022	PHARMACIE DU GRAND MARCHE SAN PEDRO	PH	856	3 844	3 844
TOTAL PATIENT :					3 844	3 844
TOTAL ASSURE(E) :AYOKA KOFFI PASCAL					3 844	3 844
Assuré(e) : 01680122		KONAN N GUESSAN				
Patient(e) : 0168012201		KONAN N GUESSAN				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONAN N GUESSAN	06/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	306	3 813	3 696
TOTAL PATIENT :					3 813	3 696
TOTAL ASSURE(E) :KONAN N GUESSAN					3 813	3 696
Assuré(e) : 01680075		EBOUE ALAIN SERGE				
Patient(e) : 0168007501		EBOUE ALAIN SERGE				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
EBOUE ALAIN SERGE	07/04/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	306	3 452	3 452
TOTAL PATIENT :					3 452	3 452
TOTAL ASSURE(E) :EBOUE ALAIN SERGE					3 452	3 452
Assuré(e) : 01680136		GBOKO YAO XAVIER				
Patient(e) : 0168013601		GBOKO YAO XAVIER				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GBOKO YAO XAVIER	14/04/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	118	3 288	3 288
TOTAL PATIENT :					3 288	3 288
TOTAL ASSURE(E) :GBOKO YAO XAVIER					3 288	3 288
Assuré(e) : 01680120		ROMBA ABLASISI				
Patient(e) : 0168012001		ROMBA ABLASISI				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ROMBA ABLASISI	12/04/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	80	2 380	2 380
TOTAL PATIENT :					2 380	2 380
TOTAL ASSURE(E) :ROMBA ABLASISI					2 380	2 380
Assuré(e) : 01680090		GBALLOU WANYOU DIDIER				
Patient(e) : 0168009001		GBALLOU WANYOU DIDIER				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GBALLOU WANYOU DIDIER	15/04/2022	PHARMACIE NITORO	PH	80	2 204	2 204
TOTAL PATIENT :					2 204	2 204
TOTAL ASSURE(E) :GBALLOU WANYOU DIDIER					2 204	2 204
Assuré(e) : 01680092		GAHOU SYLVIE				



Patient(e) : 0168009201		GAHOU SYLVIE				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GAHOU SYLVIE	06/04/2022	PHARMACIE LES BEATITUDES SAN PEDRO	PH	870	2 172	2 172
TOTAL PATIENT :					2 172	2 172
TOTAL ASSURE(E) :GAHOU SYLVIE					2 172	2 172
TOTAL GENERAL :					7 276 094	7 202 985