

ETAT DES DEPENSES PAR FAMILLE D'ASSURES

TERMINAL DE SAN PEDRO (TSP)

PERIODE COMPTABLE CONSIDEREE 01/05/2022 AU 27/05/2022

Assuré(e) : 01680083 EHUITCHI EHUI DESIRE

Patient(e) : 0168008302 N GUESSAN AFFOUE CINTHIA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
N GUESSAN AFFOUE CINTHIA	03/05/2022	OPTIC 2 AM	AC0000037	552	100 000	100 000
N GUESSAN AFFOUE CINTHIA	25/05/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	180	7 632	7 632
TOTAL PATIENT :					107 632	107 632
TOTAL ASSURE(E) :EHUITCHI EHUI DESIRE					107 632	107 632

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	07/05/2022	CABINET DENTAIRE DE SAN PEDRO	CD	480	12 000	12 000
GNANKOU EKORA LUCIENNE	16/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	8 368	8 368
GNANKOU EKORA LUCIENNE	25/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	260	3 908	3 908
TOTAL PATIENT :					24 276	24 276

Patient(e) : 0168013402 N GUESSAN APPRENI BROU LAEL Y

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
N GUESSAN APPRENI BROU LAEL Y	07/05/2022	CABINET DENTAIRE DE SAN PEDRO	DSC216	480	16 800	16 800
N GUESSAN APPRENI BROU LAEL Y	07/05/2022	CABINET DENTAIRE DE SAN PEDRO	AC0001159	480	15 360	15 360
N GUESSAN APPRENI BROU LAEL Y	07/05/2022	CABINET DENTAIRE DE SAN PEDRO	CD	480	12 000	12 000
N GUESSAN APPRENI BROU LAEL Y	07/05/2022	CABINET DENTAIRE DE SAN PEDRO	DZRD	480	6 720	6 720
TOTAL PATIENT :					50 880	50 880
TOTAL ASSURE(E) :GNANKOU EKORA LUCIENNE					75 156	75 156

Assuré(e) : 01680005 KOUYATE KALILOU

Patient(e) : 0168000502 YAO AMENAN CHRISTIANE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAO AMENAN CHRISTIANE	04/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	18 408	18 408
TOTAL PATIENT :					18 408	18 408

Patient(e) : 0168000503 CHEICK ETHANE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
CHEICK ETHANE	04/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	12 068	12 068
CHEICK ETHANE	05/05/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	XR401	320	9 600	9 600
CHEICK ETHANE	04/05/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	C	320	9 600	9 600
CHEICK ETHANE	05/05/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB636	320	6 720	6 720
CHEICK ETHANE	05/05/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB585	320	5 600	5 600
CHEICK ETHANE	05/05/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	LB918	320	2 240	2 240
CHEICK ETHANE	05/05/2022	ESPACE MEDICAL PASTEUR SAN PEDRO	PREL1	320	2 000	2 000
TOTAL PATIENT :					47 828	47 828
TOTAL ASSURE(E) :KOUYATE KALILOU					66 236	66 236

Assuré(e) : 01680117 OUATTARA AMARA

Patient(e) : 0168011701		OUATTARA AMARA				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
OUATTARA AMARA	23/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	14 944	14 944
TOTAL PATIENT :					14 944	14 944

Patient(e) : 0168011705		OUATTARA AFFOUA KOUMON A				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
OUATTARA AFFOUA KOUMON A	24/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	28 644	28 644
OUATTARA AFFOUA KOUMON A	25/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	480	3 080	3 080
TOTAL PATIENT :					31 724	31 724

Patient(e) : 0168011706		OUATTARA YAOUA FATOUMATA				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
OUATTARA YAOUA FATOUMATA	06/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	16 599	16 599
OUATTARA YAOUA FATOUMATA	09/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	1 720	1 720
TOTAL PATIENT :					18 319	18 319
TOTAL ASSURE(E) :OUATTARA AMARA					64 987	64 987

Assuré(e) : 01680116		MANE ARSENE				
----------------------	--	-------------	--	--	--	--

Patient(e) : 0168011602		GNAOUE PEYA KADY				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GNAOUE PEYA KADY	15/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	9 536	9 536
TOTAL PATIENT :					9 536	9 536

Patient(e) : 0168011603		MANE YOUKOU ARMEL				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
MANE YOUKOU ARMEL	04/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	7 796	7 796
TOTAL PATIENT :					7 796	7 796

Patient(e) : 0168011604		MANE ANGE SAMIRAH				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
MANE ANGE SAMIRAH	03/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	13 056	13 056
MANE ANGE SAMIRAH	04/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	4 064	4 064
TOTAL PATIENT :					17 120	17 120

Patient(e) : 0168011606		MANE KAPÉ MAËL				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
MANE KAPÉ MAËL	12/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	18 800	18 800
TOTAL PATIENT :					18 800	18 800
TOTAL ASSURE(E) :MANE ARSENE					53 252	53 252

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	23/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	430	8 736	8 736
TOTAL PATIENT :					8 736	8 736

Patient(e) : 0168004004		YEDO ODI AYANDA ZARA EUNICE				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YEDO ODI AYANDA ZARA EUNICE	01/05/2022	CENTRE MEDICAL BEGNANKO	C	000	12 000	12 000
YEDO ODI AYANDA ZARA EUNICE	04/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	000	7 992	7 992
TOTAL PATIENT :					19 992	19 992

Patient(e) : 0168004005 YEDO APO ROSE ESTHER

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YEDO APO ROSE ESTHER	01/05/2022	CENTRE MEDICAL BEGNANKO	C	000	12 000	12 000
YEDO APO ROSE ESTHER	04/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	000	4 832	4 832
TOTAL PATIENT :					16 832	16 832
TOTAL ASSURE(E) : YEDO ODI N DIN SERGE FRANCK					45 560	45 560

Assuré(e) : 01680131 ACHI DJOMAN DIDIER**Patient(e) : 0168013101 ACHI DJOMAN DIDIER**

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ACHI DJOMAN DIDIER	03/05/2022	PHARMACIE LES BEATITUDES SAN PEDRO	PH	370	7 256	7 256
TOTAL PATIENT :					7 256	7 256

Patient(e) : 0168013102 MANOUAN BENIE GRACE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
MANOUAN BENIE GRACE	19/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	320	17 424	17 424
TOTAL PATIENT :					17 424	17 424

Patient(e) : 0168013105 ACHI ADJO IMMACULEE E

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ACHI ADJO IMMACULEE E	19/05/2022	PHARMACIE LES BEATITUDES SAN PEDRO	PH	320	17 464	17 464
ACHI ADJO IMMACULEE E	13/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	306	2 288	2 288
TOTAL PATIENT :					19 752	19 752
TOTAL ASSURE(E) : ACHI DJOMAN DIDIER					44 432	44 432

Assuré(e) : 01680039 TATTE DJIROH RODRIGUE**Patient(e) : 0168003901 TATTE DJIROH RODRIGUE**

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TATTE DJIROH RODRIGUE	27/05/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	552	14 000	14 000
TATTE DJIROH RODRIGUE	06/05/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	000	10 268	10 268
TOTAL PATIENT :					24 268	24 268

Patient(e) : 0168003903 TATTE SARRAH ANGE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TATTE SARRAH ANGE	06/05/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	000	13 410	13 410
TOTAL PATIENT :					13 410	13 410
TOTAL ASSURE(E) : TATTE DJIROH RODRIGUE					37 678	37 678

Assuré(e) : 01680176 GAMANA DOGBO SIMON**Patient(e) : 0168017602 KOUASSI SONIA MARIETTE**

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI SONIA MARIETTE	03/05/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	580	14 000	14 000
KOUASSI SONIA MARIETTE	03/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	580	8 220	8 220
KOUASSI SONIA MARIETTE	17/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	2 624	2 624
TOTAL PATIENT :					24 844	24 844

Patient(e) : 0168017603 GAMNANA RUTH CARELLE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GAMNANA RUTH CARELLE	14/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	3 012	3 012
TOTAL PATIENT :					3 012	3 012

Patient(e) : 0168017605		GAMANA LOBOSSE DAVID-AXEL				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GAMANA LOBOSSE DAVID-AXEL	14/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	8 000	8 000
TOTAL PATIENT :					8 000	8 000
TOTAL ASSURE(E) :GAMANA DOGBO SIMON					35 856	35 856

Assuré(e) : 01680157		YAOLOU TETEH JOACHIM				
----------------------	--	----------------------	--	--	--	--

Patient(e) : 0168015701		YAOLOU TETEH JOACHIM				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAOLOU TETEH JOACHIM	04/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	113	3 528	3 528
TOTAL PATIENT :					3 528	3 528

Patient(e) : 0168015703		YAOLOU PRINCE MALACHIE				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAOLOU PRINCE MALACHIE	09/05/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	000	25 044	25 044
YAOLOU PRINCE MALACHIE	18/05/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	000	1 104	1 104
TOTAL PATIENT :					26 148	26 148

Patient(e) : 0168015704		YAOLOU KPIDI GERODE C				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAOLOU KPIDI GERODE C	13/05/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	000	5 840	5 840
TOTAL PATIENT :					5 840	5 840
TOTAL ASSURE(E) :YAOLOU TETEH JOACHIM					35 516	35 516

Assuré(e) : 01680115		DIE DABLEHOIN OLIVIER				
----------------------	--	-----------------------	--	--	--	--

Patient(e) : 0168011501		DIE DABLEHOIN OLIVIER				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DIE DABLEHOIN OLIVIER	10/05/2022	PHARMACIE DU MARCHE / GAGNOA	PH	806	35 448	35 448
TOTAL PATIENT :					35 448	35 448
TOTAL ASSURE(E) :DIE DABLEHOIN OLIVIER					35 448	35 448

Assuré(e) : 01680190		KONATE BABA				
----------------------	--	-------------	--	--	--	--

Patient(e) : 0168019001		KONATE BABA				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONATE BABA	16/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	870	3 184	3 184
TOTAL PATIENT :					3 184	3 184

Patient(e) : 0168019005		KONATE FATOUMATA				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONATE FATOUMATA	24/05/2022	CLINIQUE MEDICALE OASIS SANTE	IKEPV	990	24 000	12 000
KONATE FATOUMATA	07/05/2022	PHARMACIE PALAIS DE JUSTICE	PH	000	10 652	10 652
KONATE FATOUMATA	07/05/2022	PHARMACIE PALAIS DE JUSTICE	PH	000	8 540	8 540
TOTAL PATIENT :					43 192	31 192
TOTAL ASSURE(E) :KONATE BABA					46 376	34 376

Assuré(e) : 01680044		DOUMBIA MOUSSA				
----------------------	--	----------------	--	--	--	--

Patient(e) : 0168004401		DOUMBIA MOUSSA				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DOUMBIA MOUSSA	03/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	856	11 501	11 501
DOUMBIA MOUSSA	24/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	22	11 256	11 256
DOUMBIA MOUSSA	18/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	5 628	5 628

TOTAL PATIENT :					28 385	28 385
------------------------	--	--	--	--	---------------	---------------

Patient(e) : 0168004403		DOGOH AHOUA OUATTARA				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DOGOH AHOUA OUATTARA	18/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	5 740	5 740
TOTAL PATIENT :					5 740	5 740
TOTAL ASSURE(E) :DOUMBIA MOUSSA					34 125	34 125

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	04/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	580	13 248	13 248
TOTAL PATIENT :					13 248	13 248
Patient(e) : 0168017302		KOUAME KOKO YAH MARIETTE				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUAME KOKO YAH MARIETTE	11/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	20 492	20 492
TOTAL PATIENT :					20 492	20 492
TOTAL ASSURE(E) :KOUASSI ADINGRA K ALAIN					33 740	33 740
Assuré(e) : 01680089		HONGOHO KOUADIO FRANCIS				
Patient(e) : 0168008901		HONGOHO KOUADIO FRANCIS				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
HONGOHO KOUADIO FRANCIS	23/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	6 416	6 416
TOTAL PATIENT :					6 416	6 416
Patient(e) : 0168008903		HONGOHO MOAYE GRACE PENUEL				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
HONGOHO MOAYE GRACE PENUEL	18/05/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	306	13 500	13 500
HONGOHO MOAYE GRACE PENUEL	21/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	12 812	12 812
TOTAL PATIENT :					26 312	26 312
TOTAL ASSURE(E) :HONGOHO KOUADIO FRANCIS					32 728	32 728
Assuré(e) : 01680107		CISSE BAMARA				
Patient(e) : 0168010701		CISSE BAMARA				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
CISSE BAMARA	05/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	113	6 000	6 000
TOTAL PATIENT :					6 000	6 000
Patient(e) : 0168010702		CISSE FATOUMATA				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
CISSE FATOUMATA	24/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	26 118	26 118
TOTAL PATIENT :					26 118	26 118
TOTAL ASSURE(E) :CISSE BAMARA					32 118	32 118
Assuré(e) : 01680127		NOGBOU KODJO SIMON				
Patient(e) : 0168012703		NOGBOU NIAMKEY MARIE ASHLEY K				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
NOGBOU NIAMKEY MARIE ASHLEY K	05/05/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	320	20 780	20 780
NOGBOU NIAMKEY MARIE ASHLEY K	04/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	11 184	11 184
TOTAL PATIENT :					31 964	31 964

TOTAL ASSURE(E) :NOGBOU KODJO SIMON	31 964	31 964
--	---------------	---------------

Assuré(e) : 01680008 TEYA MIGNON FRANCK

Patient(e) : 0168000801 TEYA MIGNON FRANCK

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TEYA MIGNON FRANCK	23/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	15 236	15 236
TOTAL PATIENT :					15 236	15 236

Patient(e) : 0168000802 OYELADUN ADEOLA ELISABETH

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
OYELADUN ADEOLA ELISABETH	09/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	10 980	10 980
TOTAL PATIENT :					10 980	10 980

Patient(e) : 0168000803 TEYA MAELLE ABIGAÏL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TEYA MAELLE ABIGAÏL	15/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	000	5 712	5 712
TOTAL PATIENT :					5 712	5 712

TOTAL ASSURE(E) :TEYA MIGNON FRANCK **31 928** **31 928**

Assuré(e) : 01680206 NDIAYE ABDOU NIANE

Patient(e) : 0168020601 NDIAYE ABDOU NIANE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
NDIAYE ABDOU NIANE	18/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	22	31 680	31 680
TOTAL PATIENT :					31 680	31 680

TOTAL ASSURE(E) :NDIAYE ABDOU NIANE **31 680** **31 680**

Assuré(e) : 01680060 PIERRE GERARD

Patient(e) : 0168006001 PIERRE GERARD

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
PIERRE GERARD	08/05/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	000	14 416	14 416
TOTAL PATIENT :					14 416	14 416

Patient(e) : 0168006002 GOUGBO KADY JUSTINE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GOUGBO KADY JUSTINE	05/05/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	22	17 104	17 104
TOTAL PATIENT :					17 104	17 104

TOTAL ASSURE(E) :PIERRE GERARD **31 520** **31 520**

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	24/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	320	22 204	22 204
SOLLA TOBI ALICE	05/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	180	4 164	4 164
SOLLA TOBI ALICE	16/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	180	3 728	3 728
TOTAL PATIENT :					30 096	30 096

TOTAL ASSURE(E) :KORE TAKORE SYLVESTRE **30 096** **30 096**

Assuré(e) : 01680059 KONE ALY

Patient(e) : 0168005903 KONE SAMIRATOU

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONE SAMIRATOU	05/05/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	000	20 558	20 558

TOTAL PATIENT :	20 558	20 558
------------------------	---------------	---------------

Patient(e) : 0168005904	KONE AICHA RUTH MANUELLA
--------------------------------	---------------------------------

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONE AICHA RUTH MANUELLA	27/05/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	000	9 236	9 236

TOTAL PATIENT :	9 236	9 236
------------------------	--------------	--------------

TOTAL ASSURE(E) :KONE ALY	29 794	29 794
----------------------------------	---------------	---------------

Assuré(e) : 01680132	FOFANA BABA
-----------------------------	--------------------

Patient(e) : 0168013202	KONE NABINTOU
--------------------------------	----------------------

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONE NABINTOU	04/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	320	28 120	28 120
KONE NABINTOU	07/05/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	320	1 440	1 440

TOTAL PATIENT :	29 560	29 560
------------------------	---------------	---------------

TOTAL ASSURE(E) :FOFANA BABA	29 560	29 560
-------------------------------------	---------------	---------------

Assuré(e) : 01680091	DIDEHIA BILLY ARNAUD
-----------------------------	-----------------------------

Patient(e) : 0168009101	DIDEHIA BILLY ARNAUD
--------------------------------	-----------------------------

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DIDEHIA BILLY ARNAUD	20/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	25 144	25 144

TOTAL PATIENT :	25 144	25 144
------------------------	---------------	---------------

Patient(e) : 0168009103	AHOUE JOCELYNE OFFIN
--------------------------------	-----------------------------

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
AHOUE JOCELYNE OFFIN	05/05/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	180	2 936	2 936

TOTAL PATIENT :	2 936	2 936
------------------------	--------------	--------------

TOTAL ASSURE(E) :DIDEHIA BILLY ARNAUD	28 080	28 080
--	---------------	---------------

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	19/05/2022	PHARMACIE NITRO	PH	506	22 696	22 696
KOUAKOU AFFOUE CEVIANE	10/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	180	4 308	4 308

TOTAL PATIENT :	27 004	27 004
------------------------	---------------	---------------

TOTAL ASSURE(E) :KOUADIO YAO BAH GERMAIN	27 004	27 004
---	---------------	---------------

Assuré(e) : 01680069	COULIBALY OUOGNIRE ABDOULAYE
-----------------------------	-------------------------------------

Patient(e) : 0168006903	COULIBALY THALOUT SIFOLO
--------------------------------	---------------------------------

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
COULIBALY THALOUT SIFOLO	26/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	320	25 024	25 024

TOTAL PATIENT :	25 024	25 024
------------------------	---------------	---------------

TOTAL ASSURE(E) :COULIBALY OUOGNIRE ABDOULAYE	25 024	25 024
--	---------------	---------------

Assuré(e) : 01680108	NEMLIN KOYE RENE
-----------------------------	-------------------------

Patient(e) : 0168010801	NEMLIN KOYE RENE
--------------------------------	-------------------------

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
NEMLIN KOYE RENE	17/05/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	320	16 172	16 172

TOTAL PATIENT :	16 172	16 172
------------------------	---------------	---------------

Patient(e) : 0168010805	NEMLIN CHRIST DYLAN CHANCELON DEVIS
--------------------------------	--

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

NEMLIN CHRIST DYLAN CHANCELON DEVIS	10/05/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	320	8 356	8 356
TOTAL PATIENT :					8 356	8 356
TOTAL ASSURE(E) :NEMLIN KOYE RENE					24 528	24 528

Assuré(e) : 01680165 YATTO OPLOU ROGER

Patient(e) : 0168016501 YATTO OPLOU ROGER

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YATTO OPLOU ROGER	13/05/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	22	4 648	4 648
TOTAL PATIENT :					4 648	4 648

Patient(e) : 0168016503 YATTO GNANNOU DON-SEPHORA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YATTO GNANNOU DON-SEPHORA	04/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	320	6 652	6 652
TOTAL PATIENT :					6 652	6 652

Patient(e) : 0168016507 YATTO MONY ANGE JOKEBED

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YATTO MONY ANGE JOKEBED	04/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	320	11 796	11 796
TOTAL PATIENT :					11 796	11 796
TOTAL ASSURE(E) :YATTO OPLOU ROGER					23 096	23 096

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	06/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	616	7 956	7 956
ETOUMOU N GUATTA FERNAND	03/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	80	4 664	4 664
TOTAL PATIENT :					12 620	12 620

Patient(e) : 0168010302 ADOU YAHOUA ELISE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ADOU YAHOUA ELISE	15/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	9 936	9 936
TOTAL PATIENT :					9 936	9 936
TOTAL ASSURE(E) :ETOUMOU N GUATTA FERNAND					22 556	22 556

Assuré(e) : 01680172 KPAN GLE KOUEBALE ABEL

Patient(e) : 0168017201 KPAN GLE KOUEBALE ABEL

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KPAN GLE KOUEBALE ABEL	16/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	6 228	6 228
KPAN GLE KOUEBALE ABEL	23/05/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	5 112	5 112
TOTAL PATIENT :					11 340	11 340

Patient(e) : 0168017202 KOUASSI G GALLATY

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI G GALLATY	23/05/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	6 824	6 824
KOUASSI G GALLATY	08/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	4 268	4 268
TOTAL PATIENT :					11 092	11 092
TOTAL ASSURE(E) :KPAN GLE KOUEBALE ABEL					22 432	22 432

Assuré(e) : 01680154 AHOUE ABONOU LUCIEN

Patient(e) : 0168015401 AHOUE ABONOU LUCIEN

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

AHOUE ABONOU LUCIEN	13/05/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	000	22 204	22 204
TOTAL PATIENT :					22 204	22 204
TOTAL ASSURE(E) :AHOUE ABONOU LUCIEN					22 204	22 204
Assuré(e) : 01680142 YOUKOU T FABRICE ROMEO						
Patient(e) : 0168014204 YOUKOU EMMANUELLA DORIS						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YOUKOU EMMANUELLA DORIS	09/05/2022	PHARMACIE DU GRAND MARCHÉ SAN PEDRO	PH	000	21 688	21 688
TOTAL PATIENT :					21 688	21 688
TOTAL ASSURE(E) :YOUKOU T FABRICE ROMEO					21 688	21 688
Assuré(e) : 01680150 KRAGBE OLY BLAISE						
Patient(e) : 0168015002 GNEPA NEANDE YOLANDE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GNEPA NEANDE YOLANDE	04/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	19 720	19 720
GNEPA NEANDE YOLANDE	03/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	1 676	1 676
TOTAL PATIENT :					21 396	21 396
TOTAL ASSURE(E) :KRAGBE OLY BLAISE					21 396	21 396
Assuré(e) : 01680145 BAKAYOKO ZOUMANA						
Patient(e) : 0168014502 DIOMANDE MARTINE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DIOMANDE MARTINE	10/05/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	320	21 256	21 256
TOTAL PATIENT :					21 256	21 256
TOTAL ASSURE(E) :BAKAYOKO ZOUMANA					21 256	21 256
Assuré(e) : 01680187 DROH JEAN-PAUL						
Patient(e) : 0168018701 DROH JEAN-PAUL						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DROH JEAN-PAUL	25/05/2022	CABINET MEDICAL D OPHTALMOLOGIE IRIS SAN PEDRO	CS	552	14 000	14 000
DROH JEAN-PAUL	25/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	552	7 212	7 212
TOTAL PATIENT :					21 212	21 212
TOTAL ASSURE(E) :DROH JEAN-PAUL					21 212	21 212
Assuré(e) : 01680092 GAHOU SYLVIE						
Patient(e) : 0168009203 DIE WIN BOYAR						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DIE WIN BOYAR	21/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	306	8 432	8 432
DIE WIN BOYAR	18/05/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	306	4 708	4 708
TOTAL PATIENT :					13 140	13 140
Patient(e) : 0168009204 DIE BLESSING MANIKA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DIE BLESSING MANIKA	26/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	7 668	7 668
TOTAL PATIENT :					7 668	7 668
TOTAL ASSURE(E) :GAHOU SYLVIE					20 808	20 808
Assuré(e) : 01680051 NANA YACOUBA						
Patient(e) : 0168005101 NANA YACOUBA						

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
NANA YACOUBA	05/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	22	10 492	10 492
NANA YACOUBA	06/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	113	7 188	7 188
TOTAL PATIENT :					17 680	17 680

Patient(e) : 0168005106 NANA AMA FATIM

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
NANA AMA FATIM	09/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	306	3 076	3 076
TOTAL PATIENT :					3 076	3 076
TOTAL ASSURE(E) :NANA YACOUBA					20 756	20 756

Assuré(e) : 01680170 KOUASSI N GUESSAN JOSEPH

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	20/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	13 852	13 852
KOUASSI ARMEL HENRI BENI LG	04/05/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	6 724	6 724
TOTAL PATIENT :					20 576	20 576
TOTAL ASSURE(E) :KOUASSI N GUESSAN JOSEPH					20 576	20 576

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	24/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	22	15 528	15 528
TOTAL PATIENT :					15 528	15 528

Patient(e) : 0168014802 YAO ADJOUA ALICE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAO ADJOUA ALICE	14/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	4 396	4 396
TOTAL PATIENT :					4 396	4 396
TOTAL ASSURE(E) :OUELLEME NELMIN BERNARD					19 924	19 924

Assuré(e) : 01680036 AMON AFFOUE ARMANDE MANUELLA

Patient(e) : 0168003601 AMON AFFOUE ARMANDE MANUELLA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
AMON AFFOUE ARMANDE MANUELLA	23/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	113	19 916	19 916
TOTAL PATIENT :					19 916	19 916
TOTAL ASSURE(E) :AMON AFFOUE ARMANDE MANUELLA					19 916	19 916

Assuré(e) : 01680183 BIA MISSA SYDOINE

Patient(e) : 0168018302 NOUFE JEANNETTE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
NOUFE JEANNETTE	12/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	10 196	10 196
TOTAL PATIENT :					10 196	10 196

Patient(e) : 0168018303 BIA ADOMA AURIELLE ESTHER

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BIA ADOMA AURIELLE ESTHER	12/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	9 304	9 304
TOTAL PATIENT :					9 304	9 304
TOTAL ASSURE(E) :BIA MISSA SYDOINE					19 500	19 500

Assuré(e) : 01680077 KOUAMELAN ATTE JEAN-CHARLES

Patient(e) : 0168007701 KOUAMELAN ATTE JEAN-CHARLES						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUAMELAN ATTE JEAN-CHARLES	04/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	22	19 296	19 296
TOTAL PATIENT :					19 296	19 296
TOTAL ASSURE(E) :KOUAMELAN ATTE JEAN-CHARLES					19 296	19 296

Assuré(e) : 01680009 BALLO AWA						
--------------------------------	--	--	--	--	--	--

Patient(e) : 0168000901 BALLO AWA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BALLO AWA	25/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	352	6 260	6 260
TOTAL PATIENT :					6 260	6 260

Patient(e) : 0168000902 KONE IBRAHIMA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONE IBRAHIMA	17/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	12 864	12 864
TOTAL PATIENT :					12 864	12 864
TOTAL ASSURE(E) :BALLO AWA					19 124	19 124

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	13/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	180	10 152	10 152
TAHI DOA CAROLE	20/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	180	8 968	8 968
TOTAL PATIENT :					19 120	19 120
TOTAL ASSURE(E) :TAHI ABEL					19 120	19 120

Assuré(e) : 01680096 DJAHA YAO ARMAND						
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

Patient(e) : 0168009603 DJAHA KOUAME YVES ENOC						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DJAHAKOUAME YVES ENOC	10/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	18 144	18 144
TOTAL PATIENT :					18 144	18 144
TOTAL ASSURE(E) :DJAHA YAO ARMAND					18 144	18 144

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	09/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	870	12 352	12 352
EBOUE ALAIN SERGE	23/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	306	5 488	5 488
TOTAL PATIENT :					17 840	17 840
TOTAL ASSURE(E) :EBOUE ALAIN SERGE					17 840	17 840

Assuré(e) : 01680072 ADOU SEKA VENANCE						
--	--	--	--	--	--	--

Patient(e) : 0168007202 OMONO IBO LYDIE DORCASSE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
OMONO IBO LYDIE DORCASSE	18/05/2022	PHARMACIE VRIDI SIR	PH	000	17 828	17 828
TOTAL PATIENT :					17 828	17 828
TOTAL ASSURE(E) :ADOU SEKA VENANCE					17 828	17 828

Assuré(e) : 01680087 YAO KOFFI RAPHAEL						
--	--	--	--	--	--	--

Patient(e) : 0168008701 YAO KOFFI RAPHAEL						
---	--	--	--	--	--	--

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAO KOFFI RAPHAEL	25/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	17 243	17 243
TOTAL PATIENT :					17 243	17 243
TOTAL ASSURE(E) :YAO KOFFI RAPHAEL					17 243	17 243

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	05/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	2 612	2 612
TOTAL PATIENT :					2 612	2 612

Patient(e) : 0168007603 KOUACOU N SOU MARIA-STELA HELBA

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUACOU N SOU MARIA-STELA HELBA	10/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	14 116	14 116
TOTAL PATIENT :					14 116	14 116
TOTAL ASSURE(E) :KOUACOU AMOIKON ULRICH-FRANCK					16 728	16 728

Assuré(e) : 01680053 KOFFI KOFFI ARMAND

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	22/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	16 352	16 352
TOTAL PATIENT :					16 352	16 352
TOTAL ASSURE(E) :KOFFI KOFFI ARMAND					16 352	16 352

Assuré(e) : 01680158 LOGUE AZO

Patient(e) : 0168015801 LOGUE AZO

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
LOGUE AZO	04/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	16 312	16 312
TOTAL PATIENT :					16 312	16 312
TOTAL ASSURE(E) :LOGUE AZO					16 312	16 312

Assuré(e) : 01680097 COULIBALY YAYA

Patient(e) : 0168009704 COULIBALY CHEICK MOHAMED

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
COULIBALY CHEICK MOHAMED	20/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	15 643	15 643
TOTAL PATIENT :					15 643	15 643
TOTAL ASSURE(E) :COULIBALY YAYA					15 643	15 643

Assuré(e) : 01680001 SEYDOU SIDIBE

Patient(e) : 0168000102 NAZATA KAMAGATE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
NAZATA KAMAGATE	09/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	113	15 620	15 620
TOTAL PATIENT :					15 620	15 620
TOTAL ASSURE(E) :SEYDOU SIDIBE					15 620	15 620

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	09/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	15 568	15 568

TOTAL PATIENT :					15 568	15 568
TOTAL ASSURE(E) :YIBOR KODJO ELOM					15 568	15 568
Assuré(e) : 01680101 YAO DIBOUESSE VENANCE D						
Patient(e) : 0168010102 KOUASSI MAKOURA MONIQUE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUASSI MAKOURA MONIQUE	25/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	14 400	14 400
TOTAL PATIENT :					14 400	14 400
Patient(e) : 0168010103 YAO DIBOUESSE GRACE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
YAO DIBOUESSE GRACE	05/05/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	976	976
TOTAL PATIENT :					976	976
TOTAL ASSURE(E) :YAO DIBOUESSE VENANCE D					15 376	15 376
Assuré(e) : 01680179 BADU KODJO						
Patient(e) : 0168017901 BADU KODJO						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BADU KODJO	06/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	306	10 908	10 908
TOTAL PATIENT :					10 908	10 908
Patient(e) : 0168017902 EKYEREBAH EFUA KWAME						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
EKYEREBAH EFUA KWAME	13/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	856	4 432	4 432
TOTAL PATIENT :					4 432	4 432
TOTAL ASSURE(E) :BADU KODJO					15 340	15 340
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	13/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	5 616	5 616
TOTAL PATIENT :					5 616	5 616
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	11/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	3 328	3 328
TOTAL PATIENT :					3 328	3 328
Patient(e) : 0168007303 BADENHIRI WARAINÉ CHRIST IVANN						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BADENHIRI WARAINÉ CHRIST IVANN	12/05/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	000	5 816	5 816
TOTAL PATIENT :					5 816	5 816
TOTAL ASSURE(E) :BABENHIRI AKOHIRI JEAN-MELA					14 760	14 760
Assuré(e) : 01680204 KRA ANGE EDMOND DRAWN SMITH						
Patient(e) : 0168020401 KRA ANGE EDMOND DRAWN SMITH						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KRA ANGE EDMOND DRAWN SMITH	16/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	14 640	14 640
TOTAL PATIENT :					14 640	14 640
TOTAL ASSURE(E) :KRA ANGE EDMOND DRAWN SMITH					14 640	14 640
Assuré(e) : 01680052 DOYA MEOPEU JEAN PARFAIT						

Patient(e) : 0168005204		DOYA TABITHA FEDORA				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DOYA TABITHA FEDORA	16/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	320	14 308	14 308
TOTAL PATIENT :					14 308	14 308
TOTAL ASSURE(E) :DOYA MEOPEU JEAN PARFAIT					14 308	14 308

Assuré(e) : 01680171		BAKAYOKO MAMISSI ANGE				
----------------------	--	-----------------------	--	--	--	--

Patient(e) : 0168017102		ATSE JUDICAEL KAMBO				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ATSE JUDICAEL KAMBO	05/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	7 752	7 752
TOTAL PATIENT :					7 752	7 752

Patient(e) : 0168017105		KAMBO APIE GRACE DIET-M				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KAMBO APIE GRACE DIET-M	24/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	6 084	6 084
TOTAL PATIENT :					6 084	6 084
TOTAL ASSURE(E) :BAKAYOKO MAMISSI ANGE					13 836	13 836

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	10/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	13 712	13 712
TOTAL PATIENT :					13 712	13 712
TOTAL ASSURE(E) :VEI ZRAN ETIENNE					13 712	13 712

Assuré(e) : 01680151		TAHIGBA MICHEL DE MAHI				
----------------------	--	------------------------	--	--	--	--

Patient(e) : 0168015101		TAHIGBA MICHEL DE MAHI				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TAHIGBA MICHEL DE MAHI	24/05/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	22	12 980	12 980
TOTAL PATIENT :					12 980	12 980
TOTAL ASSURE(E) :TAHIGBA MICHEL DE MAHI					12 980	12 980

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	20/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	118	12 012	12 012
TOTAL PATIENT :					12 012	12 012
TOTAL ASSURE(E) :BLEU DOUA MARC					12 012	12 012

Assuré(e) : 01680026		DJOLE AKOUN SITAF				
----------------------	--	-------------------	--	--	--	--

Patient(e) : 0168002601		DJOLE AKOUN SITAF				
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DJOLE AKOUN SITAF	04/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	352	11 992	11 992
TOTAL PATIENT :					11 992	11 992
TOTAL ASSURE(E) :DJOLE AKOUN SITAF					11 992	11 992

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	18/05/2022	GRANDE PHARMACIE SEWEKE	PH	000	11 880	11 880
TOTAL PATIENT :					11 880	11 880
TOTAL ASSURE(E) :KOUA KONAN VICTOR					11 880	11 880
Assuré(e) : 01680194 KOUADIO KOUASSI JONAS						
Patient(e) : 0168019402 ABOHOUMAN MARIE ROSELINE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ABOHOUMAN MARIE ROSELINE	03/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	320	11 696	11 696
TOTAL PATIENT :					11 696	11 696
TOTAL ASSURE(E) :KOUADIO KOUASSI JONAS					11 696	11 696
Assuré(e) : 01680017 DJEHI ZOUHOU HERMANN						
Patient(e) : 0168001702 GUY CARINE GBARES HERVE D						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
GUY CARINE GBARES HERVE D	16/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	11 492	11 492
TOTAL PATIENT :					11 492	11 492
TOTAL ASSURE(E) :DJEHI ZOUHOU HERMANN					11 492	11 492
Assuré(e) : 01680014 SEKONGO MAWA						
Patient(e) : 0168001401 SEKONGO MAWA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
SEKONGO MAWA	06/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	920	6 204	6 204
SEKONGO MAWA	16/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	620	968	968
TOTAL PATIENT :					7 172	7 172
Patient(e) : 0168001402 TRAORE TOUH SOULEYMANE CHIGATA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TRAORE TOUH SOULEYMANE CHIGATA	13/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	620	4 264	4 264
TOTAL PATIENT :					4 264	4 264
TOTAL ASSURE(E) :SEKONGO MAWA					11 436	11 436
Assuré(e) : 01680119 KONE SEYDOU						
Patient(e) : 0168011906 KONE AMINATA						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KONE AMINATA	20/05/2022	PHARMACIE DU GRAND MARCHÉ SAN PEDRO	PH	000	11 072	11 072
TOTAL PATIENT :					11 072	11 072
TOTAL ASSURE(E) :KONE SEYDOU					11 072	11 072
Assuré(e) : 01680100 EKIAN KEKE TORESSE JONES						
Patient(e) : 0168010003 EKIAN ELIE MAEL EPHRAIM						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
EKIAN ELIE MAEL EPHRAIM	23/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	000	9 976	9 976
TOTAL PATIENT :					9 976	9 976
TOTAL ASSURE(E) :EKIAN KEKE TORESSE JONES					9 976	9 976
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	10/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	580	9 728	9 728

TOTAL PATIENT :					9 728	9 728
TOTAL ASSURE(E) :KOUADIO BROU HERMANN					9 728	9 728
Assuré(e) : 01680011 KOUADIO KONAN MARC						
Patient(e) : 0168001102 KOUADIO OSSOUI SIMON YORAM						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUADIO OSSOUI SIMON YORAM	13/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	80	5 896	5 896
KOUADIO OSSOUI SIMON YORAM	17/05/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	000	3 284	3 284
TOTAL PATIENT :					9 180	9 180
TOTAL ASSURE(E) :KOUADIO KONAN MARC					9 180	9 180
Assuré(e) : 01680155 TIO LUDOVIC						
Patient(e) : 0168015505 TIO INGRIDE ILY MARIE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
TIO INGRIDE ILY MARIE	03/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	8 896	8 896
TOTAL PATIENT :					8 896	8 896
TOTAL ASSURE(E) :TIO LUDOVIC					8 896	8 896
Assuré(e) : 01680168 KOUALY KAWOZON RICHARD						
Patient(e) : 0168016805 KOUALY NIANSEU YOHAN JACOB						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KOUALY NIANSEU YOHAN JACOB	09/05/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	000	7 968	7 968
TOTAL PATIENT :					7 968	7 968
TOTAL ASSURE(E) :KOUALY KAWOZON RICHARD					7 968	7 968
Assuré(e) : 01680182 KANTE MAMADOU						
Patient(e) : 0168018201 KANTE MAMADOU						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KANTE MAMADOU	06/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	320	7 756	7 756
TOTAL PATIENT :					7 756	7 756
TOTAL ASSURE(E) :KANTE MAMADOU					7 756	7 756
Assuré(e) : 01680163 KPAN IRRA PAUL						
Patient(e) : 0168016303 KPAN SODE CHRISTELLE BRIADE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KPAN SODE CHRISTELLE BRIADE	16/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	000	4 940	4 940
TOTAL PATIENT :					4 940	4 940
Patient(e) : 0168016304 KPAN JOANA EXAUCEE						
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KPAN JOANA EXAUCEE	25/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	000	2 448	2 448
TOTAL PATIENT :					2 448	2 448
TOTAL ASSURE(E) :KPAN IRRA PAUL					7 388	7 388
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	07/05/2022	PHARMACIE LES BEATITUDES SAN PEDRO	PH	990	6 972	6 972
TOTAL PATIENT :					6 972	6 972
TOTAL ASSURE(E) :GBOKO YAO XAVIER					6 972	6 972

Assuré(e) : 01680024 ETIEN EPSE MANOUAN SASSO LYDIE

Patient(e) : 0168002401 ETIEN EPSE MANOUAN SASSO LYDIE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
ETIEN EPSE MANOUAN SASSO LYDIE	03/05/2022	PHARMACIE DE BIETRY	PH	580	6 932	6 932
TOTAL PATIENT :					6 932	6 932
TOTAL ASSURE(E) :ETIEN EPSE MANOUAN SASSO LYDIE					6 932	6 932

Assuré(e) : 01680199 BAKAYOKO ABDOULAYE

Patient(e) : 0168019903 BAKAYOKO ISMAEL JONATHAN

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
BAKAYOKO ISMAEL JONATHAN	08/05/2022	PHARMACIE LES BEATITUDES SAN PEDRO	PH	000	6 440	6 440
TOTAL PATIENT :					6 440	6 440
TOTAL ASSURE(E) :BAKAYOKO ABDOULAYE					6 440	6 440

Assuré(e) : 01680181 DIABAGATE ABDOULAYE

Patient(e) : 0168018101 DIABAGATE ABDOULAYE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
DIABAGATE ABDOULAYE	13/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	80	3 596	3 596
DIABAGATE ABDOULAYE	06/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	80	2 624	2 624
TOTAL PATIENT :					6 220	6 220
TOTAL ASSURE(E) :DIABAGATE ABDOULAYE					6 220	6 220

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	05/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	506	5 752	5 752
TOTAL PATIENT :					5 752	5 752
TOTAL ASSURE(E) :ROBE EDWIGE FLORA SANDRINE					5 752	5 752

Assuré(e) : 01680004 KIMOU MARIE-LAURENCE

Patient(e) : 0168000401 KIMOU MARIE-LAURENCE

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
KIMOU MARIE-LAURENCE	24/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	5 530	5 530
TOTAL PATIENT :					5 530	5 530
TOTAL ASSURE(E) :KIMOU MARIE-LAURENCE					5 530	5 530

Assuré(e) : 01680085 BOGUIE DIDIER CHRISTIAN

Patient(e) : 0168008503 OKOU KOUSSO APOLINE M

Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé
OKOU KOUSSO APOLINE M	04/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	306	5 488	5 488
TOTAL PATIENT :					5 488	5 488
TOTAL ASSURE(E) :BOGUIE DIDIER CHRISTIAN					5 488	5 488

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	09/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	000	5 184	5 184
TOTAL PATIENT :					5 184	5 184

TOTAL ASSURE(E) :NOE STEPHANIE SHARONNE						5 184	5 184
Assuré(e) : 01680070 KOUA JEAN FRANÇOIS							
Patient(e) : 0168007005 KOUA OUA SARINA PRUNELLE							
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé	
KOUA OUA SARINA PRUNELLE	16/05/2022	PHARMACIE ROI DAVID	PH	306	4 676	4 676	
TOTAL PATIENT :					4 676	4 676	
TOTAL ASSURE(E) :KOUA JEAN FRANÇOIS						4 676	4 676
Assuré(e) : 01680088 FOFANA DAOUDA							
Patient(e) : 0168008801 FOFANA DAOUDA							
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé	
FOFANA DAOUDA	18/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	306	4 672	4 672	
TOTAL PATIENT :					4 672	4 672	
TOTAL ASSURE(E) :FOFANA DAOUDA						4 672	4 672
Assuré(e) : 01680147 MOUSSA HAMADOU							
Patient(e) : 0168014702 MAIGA FADIMA							
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé	
MAIGA FADIMA	09/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	000	4 656	4 656	
TOTAL PATIENT :					4 656	4 656	
TOTAL ASSURE(E) :MOUSSA HAMADOU						4 656	4 656
Assuré(e) : 01680079 KAMAGATE ABDOULAYE							
Patient(e) : 0168007902 KONE ABIBA							
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé	
KONE ABIBA	19/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	000	4 328	4 328	
TOTAL PATIENT :					4 328	4 328	
TOTAL ASSURE(E) :KAMAGATE ABDOULAYE						4 328	4 328
Assuré(e) : 01680057 DJOUKA KADJO							
Patient(e) : 0168005702 KASSI ALIMARIE							
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé	
KASSI ALIMARIE	17/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	000	4 116	4 116	
TOTAL PATIENT :					4 116	4 116	
TOTAL ASSURE(E) :DJOUKA KADJO						4 116	4 116
Assuré(e) : 01680125 BENIE KOUA SYLVIE CLAVERIE							
Patient(e) : 0168012504 KOUASSI ADAI RYAN PAUL-MARIE							
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé	
KOUASSI ADAI RYAN PAUL-MARIE	09/05/2022	PHARMACIE QUARTIER FRANCOPHONIE	PH	620	3 860	3 860	
TOTAL PATIENT :					3 860	3 860	
TOTAL ASSURE(E) :BENIE KOUA SYLVIE CLAVERIE						3 860	3 860
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	18/05/2022	PHARMACIE DU BIEN ETRE SAN PEDRO	PH	000	3 484	3 484	
TOTAL PATIENT :					3 484	3 484	

TOTAL ASSURE(E) :DUA YAO STANISLAS						3 484	3 484
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	10/05/2022	PHARMACIE NABENOU	PH	640	2 692	2 692	
TOTAL PATIENT :					2 692	2 692	
TOTAL ASSURE(E) :BROU KOUA JEAN CHARLES						2 692	2 692
Assuré(e) : 01680133 KOUAKOU KOFFI RIGOBERT							
Patient(e) : 0168013301 KOUAKOU KOFFI RIGOBERT							
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé	
KOUAKOU KOFFI RIGOBERT	03/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	480	2 544	2 544	
TOTAL PATIENT :					2 544	2 544	
TOTAL ASSURE(E) :KOUAKOU KOFFI RIGOBERT						2 544	2 544
Assuré(e) : 01680082 KOUAME BROU							
Patient(e) : 0168008201 KOUAME BROU							
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé	
KOUAME BROU	03/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	118	2 292	2 292	
TOTAL PATIENT :					2 292	2 292	
TOTAL ASSURE(E) :KOUAME BROU						2 292	2 292
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	25/05/2022	PHARMACIE DU LAC SAN PEDRO	PH	640	2 024	2 024	
TOTAL PATIENT :					2 024	2 024	
TOTAL ASSURE(E) :OULASSE TAHOU ABRAHAM						2 024	2 024
Assuré(e) : 01680020 KRAIDI OTCHOUMOU BRICE							
Patient(e) : 0168002001 KRAIDI OTCHOUMOU BRICE							
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé	
KRAIDI OTCHOUMOU BRICE	24/05/2022	PHARMACIE NITORO	PH	430	1 708	1 708	
TOTAL PATIENT :					1 708	1 708	
TOTAL ASSURE(E) :KRAIDI OTCHOUMOU BRICE						1 708	1 708
Assuré(e) : 01680078 GUIRE DOUE ALAIN							
Patient(e) : 0168007802 GNESSOA LAHALÉ CHRISTIANE							
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé	
GNESSOA LAHALÉ CHRISTIANE	03/05/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	80	1 368	1 368	
TOTAL PATIENT :					1 368	1 368	
TOTAL ASSURE(E) :GUIRE DOUE ALAIN						1 368	1 368
Assuré(e) : 01680058 TAGNON HYACINTHE							
Patient(e) : 0168005801 TAGNON HYACINTHE							
Bénéficiaire	Date de soin	Prestataire	Prestation	code affection	Montant facture	Montant remboursé	
TAGNON HYACINTHE	05/05/2022	NOUVELLE PHARMACIE DE LA CITE	PH	640	968	968	
TOTAL PATIENT :					968	968	



TOTAL ASSURE(E) :TAGNON HYACINTHE	968	968
TOTAL GENERAL :	1 973 486	1 961 486