MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DEPARTEMENT: Nord
COMMUNE: Pignon
INSTITUTION SANITAIRE: Hôpital Communautaire de Référence de Pignon
TYPE: HCR
PERIODE: T III 2017

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations en clinique externe référées par un échelon inferieur et prises en charge	0.00	0.00	30	243.00	7290.00	0.00	0.00
2	Patients référés par un échelon inférieur hospitalisés	0.00	0.00	30	122.00	3660.00	0.00	0.00
3	Accouchements institutionnels	98.00	98.00	125	730.00	91250.00	71540.00	78.40
4	Césariennes	54.00	54.00	47	912.00	42864.00	42864.00	100.00
5	Contre références	0.00	6.00	30	243.00	7290.00	0.00	0.00
6	Nombre de cas de TB+ traités	4.00	4.00	0	366.00	0.00	0.00	0.00
7	Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés	0.00	0.00	0	366.00	0.00	0.00	0.00
8	Nombre d'enfants nés de mères séropositives mis sous prophylaxie par ARV dans les 72 heures	9.00	9.00	0	366.00	0.00	0.00	0.00
	Total subsides quantité						**114404.00**	
	Score qualité						**91.86%**	
	Bonus qualité						**26,272.88**	
	Bonus isolement (0%)						**0.00**	
	MONTANT A PAYER (HTG)						**140,676.88**	

Facture pour le **T III 2017** pour la formation sanitaire **Hôpital Communautaire de Référence de Pignon** à un montant de **cent quarante mille six cent soixante-seize HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Nom :.....

Titre :.....

Signature :.....

Date :.....

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Titre :.....

Signature :.....

Date :.....