



MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DEPARTEMENT: Nord-Est

COMMUNE: Trou-du-Nord

INSTITUTION SANITAIRE: HCR Trou du Nord

TYPE: HCR

PERIODE: T II 2018

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations en clinique externe référées par un échelon inférieur et prises en charge	26.00	11.00	30	243.00	7290.00	0.00	0.00
2	Patients référés par un échelon inférieur hospitalisés	16.00	16.00	18	122.00	2196.00	1952.00	88.89
3	Accouchements institutionnels	200.00	200.00	375	730.00	273750.00	146000.00	53.33
4	Césariennes	10.00	10.00	18	912.00	16416.00	9120.00	55.56
5	Contre références	27.00	26.00	48	243.00	11664.00	6318.00	54.17
6	Nombre de cas de TB+ traités	30.00	30.00	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	13.00	8.00	0	366.00	0.00	0.00	0.00
Total subsides quantité							163390.00	
Score qualité							95.82%	
Bonus qualité							39,140.07	
Bonus isolement (0%)							0.00	
MONTANT A PAYER (HTG)							202,530.07	

Facture pour le **T II 2018** pour la formation sanitaire **HCR Trou du Nord** à un montant de **deux cent deux mille cinq cent trente HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :

Nom :

Titre :

Titre :

Signature :

Signature :

Date :

Date :