



MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DEPARTEMENT: Nord-Ouest

COMMUNE: Saint Louis du Nord

INSTITUTION SANITAIRE: Hopital Autrichien Haitien

TYPE: HCR

PERIODE: T IV 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 inférieur et prises en charge	8.00	8.00	150	243.00	36450.00	1944.00	5.33
2	Patients référés par un échelon inférieur hospitalisés	5.00	5.00	150	122.00	18300.00	610.00	3.33
3	Accouchements institutionnels	142.00	143.00	150	730.00	109500.00	104390.00	95.33
4	Césariennes	26.00	26.00	51	912.00	46512.00	23712.00	50.98
5	Contre références	2.00	2.00	150	243.00	36450.00	486.00	1.33
6	Nombre de cas de TB+ traités	15.00	15.00	50	366.00	18300.00	5490.00	30.00
7	Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés	1.00	1.00	2	366.00	732.00	366.00	50.00
8	Nombre d'enfants nés de mères séropositives mis sous prophylaxie par ARV dans les 72 heures	0.00	0.00	4	366.00	1464.00	0.00	0.00
Total subsides quantité							136998.00	
Score qualité							95.27%	
Bonus qualité							32,629.50	
Bonus isolement (0%)							0.00	
MONTANT A PAYER (HTG)							169,627.50	

Facture pour le T IV 2017 pour la formation sanitaire **Hopital Autrichien Haitien** à un montant de **cent soixante-neuf mille six cent vingt-sept HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :

Nom :

Titre :

Titre :

Signature :

Signature :

Date :

Date :