



MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DEPARTEMENT: Nord-Est

COMMUNE: Fort-Liberté

INSTITUTION SANITAIRE: Hopital Départemental de Fort-Liberté

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	0.00	0.00		243.00	0.00	0.00	0.00
2	Patients référés par un échelon inférieur hospitalisés	26.00	26.00	13	122.00	1586.00	1586.00	100.00
3	Accouchements institutionnels	248.00	248.00	183	730.00	133590.00	133590.00	100.00
4	Césariennes	62.00	62.00	35	912.00	31920.00	31920.00	100.00
5	Contre références	0.00	3.00	61	243.00	14823.00	0.00	0.00
6	Nombre de cas de TB+ traités	0.00	8.00	5	366.00	1830.00	0.00	0.00
7	Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés	0.00	0.00	1	366.00	366.00	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	6	366.00	2196.00	2196.00	100.00
	Total subsides quantité						169292.00	
	Score qualité						107.46%	
	Bonus qualité						45,480.30	
	Bonus isolement (0%)						0.00	
	MONTANT A PAYER (HTG)						214,772.30	

Facture pour le **T IV 2017** pour la formation sanitaire **Hopital Départemental de Fort-Liberté** à un montant de **deux cent quatorze mille sept cent soixante-douze HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :

Nom :

Titre :

Titre :

Signature :

Signature :

Date :

Date :