



MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DEPARTEMENT: Sud

COMMUNE: Port-Salut

INSTITUTION SANITAIRE: HCR Port Salut

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	729.00	0.00	0	243.00	0.00	0.00	0.00
2	Patients référés par un échelon inférieur hospitalisés	7.00	7.00	250	122.00	30500.00	854.00	2.80
3	Accouchements institutionnels	44.00	44.00	200	730.00	146000.00	32120.00	22.00
4	Césariennes	5.00	5.00	13	912.00	11856.00	4560.00	38.46
5	Contre références	7.00	7.00	250	243.00	60750.00	1701.00	2.80
6	Nombre de cas de TB+ traités	2.00	2.00	5	366.00	1830.00	732.00	40.00
7	Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés	1.00	1.00	3	366.00	1098.00	366.00	33.33
8	Nombre d'enfants nés de mères séropositives mis sous prophylaxie par ARV dans les 72 heures	5.00	5.00	13	366.00	4758.00	1830.00	38.46
Total subsides quantité							42163.00	
Score qualité								%
Bonus qualité							0.00	
Bonus isolement (0%)							0.00	
MONTANT A PAYER (HTG)							42,163.00	

Facture pour le **T II 2018** pour la formation sanitaire **HCR Port Salut** à un montant de **quarante-deux mille cent soixante-trois HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Nom :

Titre :

Signature :

Date :

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :

Titre :

Signature :

Date :