



## MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

**DEPARTEMENT:** Sud

**COMMUNE:** Aquin

**INSTITUTION SANITAIRE:** CAL Sunlight La Colline

**TYPE:** CAL

**PERIODE:** T II 2017

#	Indicateurs	Résultats déclarés	Résultats vérifiés	Cible	Tarif (HTG)	Plafond (HTG)	Montant à payer	% atteint
1	Nouvelles consultations curatives institutionnelles	343.00	329.00	207	17.00	3519.00	3519.00	100.00
2	Nombre de cas de diarrhée aqueuse traités	12.00	19.00	7	34.00	261.80	0.00	0.00
3	Références à l'échelon supérieur	1.00	4.00	2	169.00	439.40	0.00	0.00
4	Dépistage institutionnel de la malnutrition aigüe : enfants de 6-59 mois	0.00	0.00	0	17.00	0.00	0.00	0.00
5	Déparasitage des enfants de 12-59 mois	0.00	0.00	18	17.00	306.00	0.00	0.00
6	Enfants de 6-59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A	1.00	4.00	47	17.00	799.00	0.00	0.00
7	TB pulmonaire bactériologiquement confirmés	2.00	1.00	1	236.00	708.00	0.00	0.00
8	Enfants complètement vaccinés, <12 mois	2.00	4.00	17	270.00	5508.00	0.00	0.00
9	Accouchements institutionnels	1.00	1.00	2	405.00	2430.00	405.00	16.67
10	Premières consultations prénatales au premier trimestre	8.00	1.00	7	101.00	777.70	0.00	0.00
11	Deux dernières CPN au troisième trimestre	0.00	0.00	0	203.00	0.00	0.00	0.00
12	VAT2+	4.00	0.00	4	34.00	149.60	0.00	0.00
13	Femmes enceintes conseillées et dépistées pour le VIH	0.00	0.00	N/A	101.00	0.00	0.00	0.00
14	Femmes enceintes VIH+ placées sous ARV	0.00	0.00	N/A	101.00	0.00	0.00	0.00
15	Femmes enceintes VIH+ référées à un échelon supérieur pour la prise en charge	0.00	0.00	0	101.00	0.00	0.00	0.00
16	Visites domiciliaires postnatales réalisées 0-3 jours	0.00	0.00	0	68.00	0.00	0.00	0.00
17	Utilisation de méthodes modernes de PF	0.00	95.00	39	34.00	2652.00	0.00	0.00
18	Nombre de cas de TB+ traités	0.00	1.00	0	101.00	0.00	0.00	0.00

19	Nombre de cas de TB+ perdus de vue retrouvés	0.00	0.00	0	101.00	0.00	0.00	0.00
20	Nombre d'enfants nés de mères séropositives mis sous prophylaxie par ARV dans les 72 heures	0.00	0.00	N/A	101.00	0.00	0.00	0.00
<b>Total subsides quantité</b>							<b>3924.00</b>	
<b>Score qualité</b>							<b>60.70%</b>	
<b>Bonus qualité</b>							<b>595.47</b>	
<b>Bonus isolement (0%)</b>							<b>0.00</b>	
<b>MONTANT A PAYER (HTG)</b>							<b>4,519.47</b>	

Facture pour le **T II 2017** pour la formation sanitaire **CAL Sunlight La Colline** à un montant de **quatre mille cinq cent dix-neuf HTG**

Soumission Facture: Institution Sanitaire

Soumission Facture: Agence Externe de Vérification

Nom :.....

Nom :.....

Titre :.....

Titre :.....

Signature :.....

Signature :.....

Date :.....

Date :.....