

**DECOMPTE DE REMBOURSEMENT**

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : OUATTARA SIMEDA

Matricule : 1118

Identité du Bénéficiaire : LUI-MÊME

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
19/08/2020	OPTIQUE	235 000	155 000	80 000	20%	PLAFOND 80 000 FCFA
Total Assuré		235 000	155 000	80 000		80 000

## DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

**1 EXCLUSION DU DEPASSEMENT PLAFOND FRAIS OPTIQUE**

Pour : MUTUELLE SANTE

**DECOMPTE DE REMBOURSEMENT**

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : COULIBALY GNENANTCHAN

Matricule : 2901

Identité du Bénéficiaire : LUI-MÊME

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
03/06/2020	OPTIQUE	90 000	0	90 000	20%	72 000

Total Assuré	90 000	0	90 000	72 000
--------------	--------	---	--------	--------

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE

MUTSANTE- LDFG

Edition de: 07/10/2020

## DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : EKANZA FAMIN JOEL

Matricule : 446

Identité du Bénéficiaire : LUI-MÊME

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
29/07/2020	OPTIQUE	138 000	58 000	80 000	20%	PLAFOND 80 000 FCFA

Total Assuré

138 000	58 000	80 000
---------	--------	--------

80 000
--------

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

**1 EXCLUSION DU DEPASSEMENT PLAFOND FRAIS OPTIQUE**

Pour : MUTUELLE SANTE

MUTSANTE- LDFG

Edition de: 07/10/2020

## DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : AKA AKESSE HERMANN

Matricule : 439

Identité du Bénéficiaire : LUI-MÊME

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
29/02/2020	PHCIE	6 215	0	6 215	20%	4 972

Total Assuré

6 215	0	6 215
-------	---	-------

4 972
-------

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE

DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : BAMA FIDELE

Matricule : 487

Identité du Bénéficiaire : CONJOINTE

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
31/07/2020	PHCIE	9 285	0	9 285	20%	7 428

Total Assuré	9 285	0	9 285	7 428
--------------	-------	---	-------	-------

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE

DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : KOUASSI KONAN HERMANN

Matricule : 471

Identité du Bénéficiaire : KOUASSI CHRIST MOAYE

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
14/07/2020	PHCIE	4 805	0	4 805	20%	3 844
14/07/2020	PHCIE	990	990	0	20%	0

Total Assuré

5 795

990

4 805

3 844

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE  
1 REJET DE ZEROVER

MUTSANTE- LDFG

Edition de: 07/10/2020

## DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : YA AYA ADELINE

Matricule : 231

Identité du Bénéficiaire : ELLE-MÊME

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
13/08/2020	PHCIE	5 970	0	5 970	20%	4 776

Total Assuré

5 970	0	5 970
-------	---	-------

4 776

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE

MUTSANTE- LDFG

Edition de: 07/10/2020

## DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : YAO AHOU CATHERINE

Matricule : 575

Identité du Bénéficiaire : ELLE-MÊME

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
24/07/2020	PHCIE	5 150	0	5 150	20%	4 120
24/07/2020	PHCIE	10 815	965	9 850	20%	7 880

Total Assuré

15 965	965	15 000
--------	-----	--------

12 000

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE

**1 REJET DE VERZOL**

**DECOMPTE DE REMBOURSEMENT**

N° de remboursement : 80-00020  
Date de paiement : 07/10/2020  
Identité de l'assuré : FOFANA AMIE  
Matricule : 91

Identité du Bénéficiaire : ELLE-MÊME

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
01/07/2020	PHCIE	5 195	0	5 195	20%	4 156
19/06/2020	PHCIE	10 830	0	10 830	20%	8 664
Total Assuré		16 025	0	16 025		12 820

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE

**DECOMPTE DE REMBOURSEMENT**

N° de remboursement : 80-00020  
Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : BAMA FIDELE

Matricule : 487

Identité du Bénéficiaire : CONJOINTE

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
27/07/2020	ECHO	8 000	0	8 000	20%	6 400
27/07/2020	LABO	8 500	0	8 500	20%	6 800

Total Assuré	16 500	0	16 500	13 200
--------------	--------	---	--------	--------

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE

MUTSANTE- LDFG

Edition de: 07/10/2020

## DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : FOFANA AMIE

Matricule : 91

Identité du Bénéficiaire : ELLE-MÊME

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
06/05/2020	LABO	4 000	0	4 000	20%	3 200
06/05/2020	LABO	5 000	0	5 000	20%	4 000
06/05/2020	LABO	500	0	500	20%	400



06/05/2020	LABO	8 000	0	8 000	20%	6 400
<b>Total Assuré</b>		<b>17 500</b>	<b>0</b>	<b>17 500</b>		<b>14 000</b>

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE

MUTSANTE- LDFG

Edition de: 07/10/2020

## DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : KOFFI KOUADIO LAMBERT

Matricule : 458

Identité du Bénéficiaire : CONJOINTE Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
08/05/2020	CS	15 000	1 000	14 000	20%	11 200
08/05/2020	LABO	8 400	0	8 400	20%	6 720
05/04/2020	CS	15 000	1 000	14 000	20%	11 200
05/04/2020	LABO	16 800	0	16 800	20%	13 440
<b>Total Assuré</b>		<b>55 200</b>	<b>2 000</b>	<b>53 200</b>		<b>42 560</b>

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE  
1 DEPSSAMENT PLAFOND CONSULTATION SPECIALISEE

**DECOMPTE DE REMBOURSEMENT**

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : KOFFI KOUADIO LAMBERT

Matricule : 458

Identité du Bénéficiaire : ENFANT

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
22/07/2020	CS	15 000	1 000	14 000	20%	11 200
08/06/2020	CS	15 000	1 000	14 000	20%	11 200
08/06/2020	LABO	15 500	0	15 500	20%	12 400

Total Assuré	45 500	2 000	43 500	34 800
--------------	--------	-------	--------	--------

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE

**1 DEPSSAMENT PLAFOND CONSULTATION SPECIALISEE**

## DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : KOUAME BONY YVES ROLAND

Matricule : FRC3

Identité du Bénéficiaire : CONJOINTE Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
24/07/2020	CS	14 000	0	14 000	20%	11 200
21/08/2020	CS	14 000	0	14 000	20%	11 200
Total Assuré		28 000	0	28 000		22 400

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE

MUTSANTE- LDFG

Edition de: 07/10/2020

## DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : SIDIBE BINTOU

Matricule : 1526

Identité du Bénéficiaire : ELLE-MÊME Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
24/07/2020	CS	25 000	11 000	14 000	20%	11 200
Total Assuré		25 000	11 000	14 000		11 200

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

**1 REJET DEPASSEMENT PLAFOND CONSULTATION SPECIALISEE**

Pour : MUTUELLE SANTE

MUTSANTE- LDFG

Edition de: 07/10/2020

## DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : TOURE ABDOULAYE NOUMOUTIE

Matricule : 120

Identité du Bénéficiaire : CONJOINTE Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
03/08/2020	CS+CARNET	10 500	0	10 500	20%	8 400
Total Assuré		10 500	0	10 500		8 400

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE

DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : COULIBALY GNENANTCHAN

Matricule : 2901

Identité du Bénéficiaire : LUI-MÊME

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
13/05/2020	PHCIE	5 375	3 060	2 315	20%	1 852
17/04/2020	PHCIE	6 985	0	6 985	20%	5 588
25/03/2020	PHCIE	15 240	0	15 240	20%	12 192
30/04/2020	PHCIE	5 365	0	5 365	20%	4 292
Total Assuré		32 965	3 060	29 905		23 924

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE

DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : AMAN EHOUMAN NADEGE

Matricule : 437

Identité du Bénéficiaire : ELLE-MÊME Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
01/09/2020	PHCIE	11 660	2 480	9 180	20%	7 344
01/09/2020	CS	25 000	11 000	14 000	20%	11 200
Total Assuré		36 660	13 480	23 180		18 544

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

1 DEPASSEMENT PLAFOND TARIF CONSULTATION SPECIALISEE

Pour : MUTUELLE SANTE

MUTSANTE- LDFG

Edition de: 07/10/2020

## DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : COULIBALY GNINAGNON CYNTHIA

Matricule : F5

Identité du Bénéficiaire : ELLE-MÊME Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
02/09/2020	ACCOUCHEMENT	550 000	250 000	300 000	20%	PLAFOND ACCOUCHEMENT NORMAL 300 000

Total Assuré

550 000	250 000	300 000
---------	---------	---------

300 000

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE  
1 REJET DEPASSEMENT PLAFOND TARIF ACCOUCHEMENT

Pour : MUTUELLE SANTE

MUTSANTE- LDFG

Edition de: 07/10/2020

## DECOMPTE DE REMBOURSEMENT

N° de remboursement : 80-00020

Date de paiement : 07/10/2020

Identité de l'assuré : ASSOUAN AZIA EUPHRASIE

Matricule : 499

Identité du Bénéficiaire : N'GUESSAN YANIS MICHAEL

Date comptable: 07/10/2020

Date de soins	Prestation	Mtt réclamé	Mtt non remboursé	Base décomptée	Ticket modérateur	Mtt réglé
03/09/2020	LABO	9 000	0	9 000	20%	7 200

Total Assuré

9 000	0	9 000
-------	---	-------

7 200

DESCRIPTIONS DES MONTANTS NON REMBOURSE

Pour : MUTUELLE SANTE