



**FACTURE N° 95982700**  
Garant : **SAHAM Assurance Vie - Côte d'Ivoire**

Garant : **SAHAM Assurance Vie - Côte d'Ivoire**  
Adresse : **Rue du Commerce Plateau**

Période : **October 2024**  
Nombre de sinistres : **1**  
Montant total: **18 000 XOF**  
Date d'émission : **oct. 17, 2024**

Date soin	N° Dossier	Souscripteur	Formule de garantie	Bénéficiaire de soins	Type d'acte	Frais réels	Part bénéficiaire	Base de rembours.	Rejeté	Net à payer	Date ordonn.	Référence
17/10/2024	CI0124-1187280-SP	POLICE TEST (1360-CI0121)	FORMULE CADRE ADHERENT	Koffi Armel Test	CONSULTATION PSYCHIATRIQUE	20 000	2 000	18 000	0	18 000	17/10/2024	4567890
TOTAL GENERAL					1	20 000	2 000	18 000	0	18 000		

VISA DIRECTION

Montant total : **18 000 XOF**