N° enregistreme nt	Date facture	n° PS	n° Facture	NNI	Rang	Date de naissance

	r	1	1	r	1
L				<u> </u>	

	r	1	1	r	1
L				<u> </u>	

	r	1	1	r	1
L				<u> </u>	

	r	1	1	r	1
L				<u> </u>	

	r	1	1	r	1
L				<u> </u>	

	r	1	1	r	1
L				<u> </u>	

	1	1	ı	
			 <u></u>	
l .			ı	

r	1	1	ı	
			<u> </u>	
				<u> </u>

	r	1	1	r	1
L				<u> </u>	

			1	
	 	 	<u> </u>	
-				
	 	 	<u> </u>	
	 	 	<u> </u>	
L				

	1	T		
		 	 <u> </u>	
		 	 <u> </u>	
		 	 <u> </u>	

	1	1	1	r	
<u></u>				<u> </u>	

	1	1	r	1
<u> </u>				
				<u> </u>
		 	 <u> </u>	
				<u> </u>
<u> </u>				
Ĩ	1		I	

	r	1	1	r	1
L				<u> </u>	

	1	 1		1
I				

Nom bénéficiaire	Prénom bénéficiaire	Date de début de soin	Montant total

	i l	

_	1	1
<u> </u>		

	 <u> </u>
	<u> </u>

		Règlement	Action	Commentair
Libellé rejet	Commentaire ALMERYS	après reprise	Etablissement	е
		manuelle du		gestionnaire

		
L		

<u> </u>		

	1	