## Suivi du

Spécialité	Sphère	Critère d'archivage	NNI	N° PS	N° facture	Date de soins

•	•		•	
-	-	=	-	

•	•		•	
-	-	=	-	

•	•		•	
-	-	=	-	

•	•		•	
-	-	=	-	

 _			

## traitement des indus

Motif de l'indu	Motif du rejet	Commentaires	Date de traitement	Montant de l'indu en €

	-		
ļ			

	-		
ļ			

	-		
ļ			

	-		
ļ			


Si ressaisie facture, indiquer la date de liquidation

1

1

1

1