

Montant Total: 1 400

Part Assureur: 1 120

Part Patient: 280

REF: 2022-12SD06F012855

Date: 06/12/2022 - 01:28

Assureur	Régime: Imputation Budgetaire Point de facturation: POSTE DE TEST Agent de facturation: Cheikh Tidiane Ciss	Prestataires de soins: Dr Mariama NDIAYE Service: KINESIE
----------	---	--

Patient	Nom: DIALLO Prénom: KIKA CIN: 2251198209877 Téléphone:	INA: SOLDECRFDK0000kk0745 Code Assuré: kk0745 Type de bénéficiaire: Fonctionnaires actifs
---------	---	---

Détails

Prestation	Prix unitaire	Quantité	Taux couverture	Montant total	Part assureur	Part client
CONSULTATIONS	1 400	1	80	1 400	1 120	280