

MINISTERE DE LA SANTE

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION GENERALE DU CENTRE
NATIONAL DE TRANSFUSION SANGUINE

DISTRIBUTION



RECEPISSE DE CAISSE

Date Examen : 10/06/21 12:34:40 CAISSE CYRIELLE NDIMINE

EXAMENS DE TRANSFUSION

Récépissé N° : F0069226 du 100621

MAGNOGNY FRANCOIS

Assurance/Fonds cnamgs : EXAMAP

Patient N° : 02260565

N°feuillelet CNAMGS : 0241442

Masculin - Né(e) le 010267

N°Matricule/NAG : 107 563 9313

Téléphone :

Ticket modérateur : 20% Tarif Plein

Centre de traitement : CDL/ISIS

N°	Désignation	Cot	Qté	P.unitaire	Total	Cnamgs	Patient
1	Numération Formule Sanguine (NFS)	B60	1	9 780	9 780	6 000	3 780
2	Groupe Sanguin - Rhesus (GSRH)	B30	1	4 890	4 890	3 000	1 890
3	Test de Coombs	B30	1	4 890	4 890	3 000	1 890
4	Recherche d'Agglutinines Irrégulières (RAI)	B40	1	6 520	6 520	4 000	2 520

Règlement :	Avance	Mode règlement	Reste à payer
0 FCFA	0 FCFA		10 080 FCFA

Total à payer :	26 080 FCFA
Prise en cnamgs :	16 000 FCFA
Part Patient :	10 080 FCFA

Arrêté le présent récépisse à la somme de : Dix mille quatre-vingts FCFA

La Caissiere

NDIMINE CYRIELLE CYRIELLE

OK