

RELEVÉ DES ACTES D'HOPITAL DU JOUR
PRODIGES AUX DETENUS ET JEUNES DELINQUANTS

Etablissement des prisons et de rééducation:.....

DATE :.....

PAGE.....

PERIODE DUAU.....

DECOMPTE N°.....

Report

Numéro d'admission ¹	Nom et Prénom du malade	N° de la demande de soins	Code de l'acte	Date de la réalisation de l'acte	Montants

TOTAL A REPORTER; (Nombre des lignes X le forfait)

Nombre de pages :	Nombre de lignes	Forfaits :	Total à payer
Arrêté le présent décompte à la somme de (en toutes lettres)			

¹ Numéro généré automatiquement par le système informatique. les structures non équipés utiliseront leurs procédures habituelles (ordre numérique du jour)
صفحة 12/8