|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Annexe 2*** |  |  |
|  | |  |
| Date de transmission : **00/00/0000** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maximum à facturer - année **0000** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° de l’organisme assureur : **000** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Statistiques sur la base du pseudo-code de la nomenclature | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montants en € | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Remboursement MAF**  **(facturation à 100% et malades chroniques inclus)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **781955**  **+**  **781756** | **781535**  **+**  **781550** | **781572 + 781594** | **781896**  **+**  **781631** | **781771**  **+**  **781653** | **781793**  **+**  **781675** | **781815**  **+**  **781690** | **781933**  **+**  **781734** | **781911**  **+**  **781712** |
| Montant total des remboursements | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant minimum remboursé | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant maximum remboursé | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de bénéficiaires | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant moyen de remboursement par bénéficiaire | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de ménages remboursés | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant moyen de remboursement par ménage | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Remboursement MAF – facturation à 100%** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **781756** | **781550** | **781594** | **781631** | **781653** | **781675** | **781690** | **781734** | **781712** |
| Montant total des remboursements |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant minimum remboursé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant maximum remboursé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de bénéficiaires |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant moyen de remboursement par bénéficiaire |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de ménages remboursés |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant moyen de remboursement par ménage |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Remboursement MAF - Malades chroniques** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **781955** | **781535** | **781572** | **781896** | **781771** | **781793** | **781815** | **781911** |
| Montant total des remboursements |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant minimum remboursé |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant maximum remboursé |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de bénéficiaires |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant moyen de remboursement par bénéficiaire |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de ménages remboursés |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant moyen de remboursement par ménage |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Régime général*** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant total des remboursements : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de bénéficiaires : |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Régime des travailleurs indépendants*** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Montant total des remboursements : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de bénéficiaires : |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Déclarations sur l’honneur*** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de DSH envoyées : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de DSH traitées : |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Cas dignes d’intérêt*** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de dossiers constitués : |  |  |  |  |  |  |  |  |