

Dr. SINDIKUBWABO Théodore  
B.P 585-BUTARE  
Compte n°51.334/21  
B.C.R BUTARE

DECLARATION DE CREANCE

13 OCT. 1988 Mois de Juin à Août 1988.

Le Gouvernement rwandais: Chancellerie des Ordres Nationaux, doit à Monsieur le Docteur SINDIKUBWABO Théodore, détenteur de l'ordre "OFFICIER DE L'ORDRE NATIONAL DE LA REVOLUTION" pour achat des médicaments (Lui et sa Famille), une somme de -VINGT TROIS MILLES CINQ CENT CINQUANTE FRANCS (23.550 Frs) conformément aux ordonnances médicales et factures en annexe:

Certifié sincère et véritable et arrêté à la somme de -VINGT TROIS MILLES CINQ CENT CINQUANTE FRANCS-.

Fait à Kigali, le 15 septembre 1988.

POUR APPROBATION:

Le Ministre à la Présidence de la République  
NTEZIRYAYO Siméon

Le Bénéficiaire:

Dr SINDIKUBWABO Théodore.

o.p 2063 du 10-11-88

10 pour vérification approbation, imputation.  
à charge du 18.100.09.06.14  
Inscrit sous poste 2 du 6-10-88  
Kigali, le 6-10-88  
Le gestionnaire des crédits.

Pour réception conforme  
Kigali, le 04 OCT. 1988

Siméon NTEZIRYAYO  
MINISTRE à la PRÉSIDENCE DE LA RÉPUBLIQUE

13-10-88

B.P 585-BUTARE  
Compte n°51.334/21  
B.C.R BUTARE

DECLARATION DE CREANCE

Mois de Juin à Août 1988.

Le Gouvernement rwandais: Chancellerie des Ordres Nationaux, doit à Monsieur le Docteur SINDIKUBWABO Théodore, détenteur de l'ordre "OFFICIER DE L'ORDRE NATIONAL DE LA REVOLUTION" pour achat des médicaments (Lui et sa Famille), une somme de -VINGT TROIS MILLES CINQ CENT CINQUANTE FRANCS (23.550 Frs) conformément aux ordonnances médicales et factures en annexe:

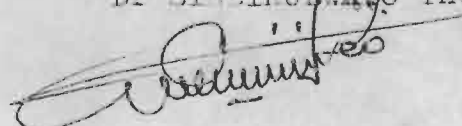
Certifié sincère et véritable et arrêté à la somme de -VINGT TROIS MILLES CINQ CENT CINQUANTE FRANCS-.

Fait à Kigali, le 15 septembre 1988.

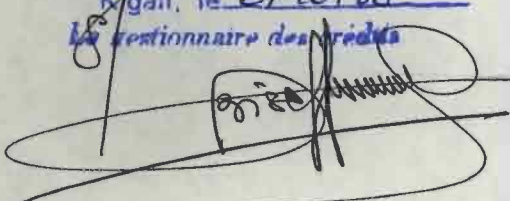
~~CUR APP ORATION:~~

~~Le Ministre à la Présidence de la République  
NTEZIZWAYO Siméon~~

Le bénéficiaire:  
Dr SINDIKUBWABO Théodore.



vu pour vérification approbation, imputation  
à charge du 18.100.09.06.14  
Inscrit sous poste 2 du 6/10/88  
Kigali, le 6/10/88  
Le gestionnaire des crédits

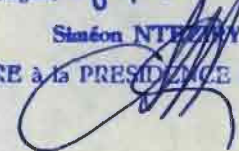


Pour attestation de forme

Kigali, le 4 OCT. 1988

Siméon NTEZIZWAYO

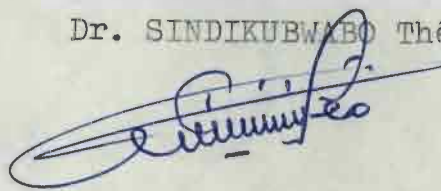
MINISTRE à la PRÉSIDENCE de la RÉPUBLIQUE



ORDONNANCES MEDICALES:

<u>DATES</u>	<u>PRODUIT</u>	<u>PRIX</u>
30/6/1988	Vilirinova 2 Tubes	480 FRW
14/7/1988	Vilirinova 2 Tubes	990 FRW
20/7/1988	Ampicilline 21 cés	580 FRW
23/7/1988	Ampicilline 21 cés	580 FRW
5/8/1988	Diprosone crème 1 tube	510 FRW
7/8/1988	Perdolan 12 Suppo	340 FRW
14/8/1988	Nizoral 40 cés	2 400 FRW
7/8/1988	Priamide 50 cés	250 FRW
	Extrait de Belladone 20 cés	100 FRW
25/8/1988	CLAFORANT 3 FLACONS	4 050 FRW
"	CLAFORANT 6 FLACONS	6870 FRW
30/8/1988	CLAFORANT 5 FLACONS	6 000 FRW
"	Eucalyptine sirop 1Flacon	<u>400 FRW</u>
	TOTAL:	23.550 FRW

Dr. SINDIKUBWABO Théodore.





ORDONNANCES MEDICALES:

<u>DATES</u>	<u>PRODUIT</u>	<u>PRIX</u>
30/6/1988	Vilirinova 2 Tubes	480 FRW
14/7/1988	Vilirinova 2 Tubes	990 FRW
20/7/1988	Ampicilline 21 cés	580 FRW
23/7/1988	Ampicilline 21 cés	580 FRW
5/8/1988	Diprosone crème 1 tube	510 FRW
7/8/1988	Perdolan 12 Suppo	340 FRW
14/8/1988	Nizoral 40 cés	2 400 FRW
17/8/1988	Prianide 50 cés	250 FRW
	Extrait de Belladone 20 cés	100 FRW
25/8/1988	CLAFORAN 3 FLACONS	4 050 FRW
"	CLAFORAN 6 FLACONS	6870 FRW
30/8/1988	CLAFORAN 5 FLACONS	6 000 FRW
"	Eucalyptine sirop 1Flacon	<u>400 FRW</u>
	TOTAL:	23.550 FRW

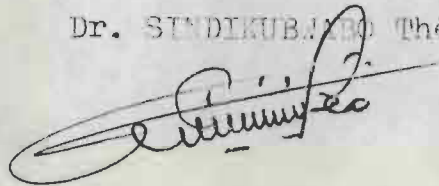
Dr. STYDIKUBANDI Théodore.



ORDONNANCES MEDICALES:

<u>DATES</u>	<u>PRODUIT</u>	<u>PRIX</u>
30/6/1988	Vilirinova 2 Tubes	480 FRW
14/7/1988	Vilirinova 2 Tubes	<del>990</del> FRW
20/7/1988	Ampicilline 21 cés	580 FRW
23/7/1988	Ampicilline 21 cés	580 FRW
5/8/1988	Diprosone crème 1 tube	510 FRW
7/8/1988	Perdolan 12 Suppo	340 FRW
14/8/1988	Mizoral 40 cés	2 400 FRW
17/8/1988	Prianide 50 cés	250 FRW
	Extrait de Belladone 20 cés	100 FRW
25/8/1988	CLAFORAN 3 FLACONS	4 050 FRW
"	CLAFORAN 6 FLACONS	6870 FRW
30/8/1988	CLAFORAN 5 FLACONS	6 000 FRW
"	Eucalyptine sirop 1Flacon	<u>400 FRW</u>
	TOTAL:	25.550 FRW

Dr. SENDIKUBAIRE Théodore.



KIPHARMA

Pharmacie de Kigali

FACTURE

B.P. 263 - Tél. 75234

Date: 30-6-1988

M<sup>me</sup> Lid Kubwabo

doit

Kilimwa 2 Sts

600

- 20%

- 480 -

Red. 20%

- 480 - ✓

CENTRE HOSPITALIER DE KIGALI

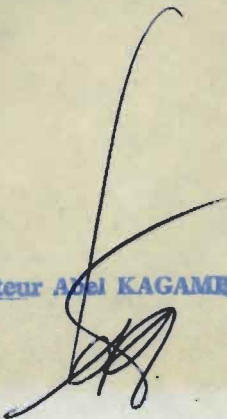
Malade : BICINDI KUBWARO  
Médecin : KAGAME  
Date : 30.6.1988

ov

Viri li nova

2667

Docteur Abel KAGAME



**KIPHARMA**

**Pharmacie de Kigali**

**FACTURE**

B.P. 263 - Tél. 75234

Date: 10/ juillet /88

M<sup>e</sup> SIMBIKUBWARD

doit

2 btes VIRILICOVA

1230

20%

1230

240

---

990



CENTRE HOSPITALIER DE KIGALI

Malade : SINDIKU BWARA

Médecin : KAGAME

Date : 14. 7. 1988

W

Viriliura (25g)

Docteur KAGAME

# FACTURE

Pharmacie SOPHABU

B.P. 494 BUTARE

RWANDA

N° \_\_\_\_\_

Date 20/7/88

M Sindikubwabo T.

\_\_\_\_\_ doit

Désignation	P.U.	Prix Total
<u>Ampicilline 21cs</u>		<u>580F</u>

580F

580F

La marchandise vendue n'est ni reprise  
ni échangée. — Vérifiez avant l'achat.

HOPITAL UNIVERSITAIRE - BUTARE

SERVICE DE: ... M.I. ...

DOCTEUR: .. M. Kabatungwe

NOM DU MALADE: .. Sindukubwabo

AGE: . . . Poids: . . . SEXE: .. M

PROFESSION DU MALADE: .. depute

R/

Ampicilline et

ST: 2000

1/3 + 1/2 l.

DATE: . . . . . 20/07/80

SIGNATURE: .. [Signature]





HOPITAL UNIVERSITAIRE - BUTARE

SERVICE DE: M. I.

DOCTEUR: H. Kabantiana

NOM DU MALADE: S. N. Kumbano

AGE: . . . Poids: . . . SEXE: M

PROFESSION DU MALADE: . . .

Deputé

R/

Amoxicilline sel

OT: 21g

81 2 x 1 seilles



DATE: 23/07/1988

SIGNATURE: [Handwritten signature]

**KIPHARMA**

**Pharmacie de Kigali**

**FACTURE**

B.P. 263 - Tél. 75234

Date:

5. 8. 88

M

De *Sunde Kubwabo*

doit

2	<i>De piscine crème</i>	640
		120
	<i>Pst. 20%</i>	<del>510</del> ✓
	<i>510</i>	

CENTRE HOSPITALIER DE KIGALI

Malade : SINDIKUBWARO  
Médecin : KAGAME  
Date : 5.8.88

NU

Disposons crème  
(2 tubes)

Docteur  KAGAME

PHILIPPINE  
P. S.  
BUREAU

Sindi Kulisalo

195

Ardo ltn suppa  
12 sup ✓

PAYEE

7/18/88 (340) ~~82~~



HOPITAL UNIVERSITAIRE - BUTARE

SERVICE DE: . . . M. I. . . . .

DOCTEUR: . . . N. K. K. . . . .

NOM DU MALADE: . . . Simohitubmabo

AGE: . . . Poids: . . . . . SEXE: . . . M

PROFESSION DU MALADE: . . . . .  
Deputé

R/

Pendolan suppo .

25: 18 suppo .

8/ 3 x 1 suppo (0)



7/8/1988

DATE: . . . . .

SIGNATURE: . . . . . [Signature]

PHARMACY MITOZ

Pharmacie RAMNIK

R.C. C0059 - B.P. Date

FACTURE

No

90/152

14/08/88

M PRUSINDIKUBAWA DEPUTY

1bit

40c

Nizoral.

2400

2400 Rp

Paya Cek

TOTAL

2400

Les marchandises vendues ne sont ni reprises ni échangées merci

HOPITAL UNIVERSITAIRE - BUTARE

SERVICE DE: M.I. . . . . .

DOCTEUR: . N. Kamana . B.

NOM DU MALADE: Sindukuwabo

AGE: . Ad . Poids: . . . . . SEXE: . M .

PROFESSION DU MALADE: . Ad . . . . .

R/ Mizoral 600 mg

8/ 2 x 1 cé / jr

DT = 40 cé

DATE: . . k. . . 14/8/88

SIGNATURE: . . . . . ~~M. Kamana~~

Pharmacie SOPHABU

B.P. 494 BUTARE

RWA

FACTURE

N° \_\_\_\_\_

Date 17/8/88

M Sindikubwa 50

doit

Désignation	P.U.	Prix Total
Priamide 50cs		250F
20cs Extrait de belladone		100F
		<hr/>
		350F
350F		
payé cash		

La marchandise vendue n'est ni reprise  
ni échangée. - Vérifiez avant l'achat.

350F



HOPITAL UNIVERSITAIRE - BÉTARE.

SERVICE DE: *N. 1*

DOCTEUR: *Ngicatsa Finare*

NOM DU MALADE: *Sindi Kumburo*

AGE: . . . Poids: . . . SEXE: *♂*

PROFESSION DU MALADE: *Député*

R/

*Quarantaine*

*DS: 50g'*

*8/3 + scils*

*et Extrait de belladone*

*DS: 20g'*

*8/3 + scils*

*7*

DATE: *12/10/1988*

SIGNATURE: *C. P. H.*

# FACTURE

PHARMACIE DE BUTARE

BUPHARMA

N° .....

Date

25/8/88.

M

Sindikubwabo

doit

3 fl	claforan Amp.	4.050
------	---------------	-------

4.050

cash.

**TOTAL**

4.050 ✓

HOPITAL UNIVERSITAIRE - BUTARE  
SERVICE DE: . . . MI . . . . .  
DOCTEUR: . Nukamana . . .  
NOM DU MALADE: . Sindikubwabo  
AGE: . Ad . Poids: . . . . . SEXE: . M .  
PROFESSION DU MALADE: . . . Ad . . . . .

R/ Claforan IM  
87 2 x 1g / JT

JT = 3 flacons

DATE: . . . . . le 25.8.1988

SIGNATURE: . . . . .  
Mellouf

**KIPHARMA**

**Pharmacie de Kigali**

B.P. 263 - Tél. 75234

**FACTURE**

Date: le 25 Août 88.

M .....  
Dr SONAIKUBWABO doit

6 fl. claforan 1g.	6.870
--------------------	-------

- 6.870 -

KIPHARMA



HOPITAL UNIVERSITAIRE - BUTARE

SERVICE DE: . M.I. . . . .

DOCTEUR: Nukamanya. B. . . . .

NOM DU MALADE: . Sizi Kubitwabo

AGE: . Ad . Poids: . . . . . SEXE: . M.

PROFESSION DU MALADE: . A.D. . . . .

---

R/ Claforan I M.

8/ 2 x 1 flacon de 1g. / jr

DT = 6 flacons

DATE: . . . . le . 25 / 8 / 88

SIGNATURE: . . . . . ~~metlaf.~~



HOPITAL UNIVERSITAIRE - BUTARE

SERVICE DE: MT

DOCTEUR: N. Kanyana

NOM DU MALADE: Sindi Kubwabo

AGE: Ad . Poids: . . . . . SEXE: ♂

PROFESSION DU MALADE: . . Ad . . . . .

R/ Claforan IM

8) 3 x 1 gr / 5x

OT = 5 flacons

DATE: . . . . . le . . . . . 30/8/88

SIGNATURE: . . . . . Ambelouf

# FACTURE

PHARMACIE SOPHABU  
B.P. 494 BUTARE

Date 30/8/88

M Sindikubwabo

\_\_\_\_\_ doit

Multi-Services/015/88

Désignation	P.U.	Prix Total
<u>Aflaw Eucalyptine</u>	<u>400F</u>	<u>400F</u>

400F

payé cash

La marchandise vendue n'est ni reprise ni échangée. - Vérifiez avant l'achat.

400F

HOPITAL UNIVERSITAIRE - BUTARE

SERVICE DE: . . . M.I. . . . .

DOCTEUR: . . . N. Kamukama . . .

NOM DU MALADE: . . . Sindikubwabo

AGE: . . . Ad Poids: . . . . . SEXE: . . . M.

PROFESSION DU MALADE: . . . Ad . . . . .

R/

Sirup Eucalyptine

8/ 3 x 10 à 8/12

DT = 1 flacon

DATE: . . . . . le . . . 30/8/88

SIGNATURE: . . . . .  
~~Amellouf~~