

Reçu  
de  
Paie  
ment

Nume  
ro  
factur  
e

payé :

38

Nom

et

Prenom  
du  
client  
: Ben

Sale

m

Ahme

d

Nom

et

Preno

m du

medci

n :

bouaz

izi

rayen

Date

de

païem



ent:

19/04

/2025

14:02

:28

Mont

ant

payé :

60 DT

Merci

pour

votre

confia  
nce !