

Fait le:

18/05/2024

Medecin :

Dr. DOVI-AKUE J-P

Détails de l'activité de la période du :

03/05/2024

au

05/05/2024

N° Facture	Nom	Prenoms	Né(e) le	Sexe	Secteur	Date de l'activité	Montant facture	Prise en charge	Montant payé
TOTAUX :							null	null	null