

# FACTURE

## Informations Facture

**Numéro de facture:** 1

**Date d'émission:** 15/01/2026

## Informations Patient

**Nom:** Guillaume PAQUIN

**Email:** guillaume.paquinn@gmail.com

**Téléphone:** 07 49 98 69 11

**Adresse:** 65, rue Jean Mermoz, 54710 Ludres

## Détails des Consultations

Date	Type de consultation	Prix
2026-01-15 00:00:00	test	110.00 €

## Récapitulatif

**Total avant réduction:** 110,00 €

**Réduction (0,00 %):** - 0,00 €

---

**TOTAL À PAYER:** 110,00 €

Merci de votre confiance!

Cette facture a été générée automatiquement.