

PHARMACIE PHARMAGEST			
[LOGO SERA AJOUTÉ ICI]			
Facture N° : FAC-14-1744950935984			
Date	: 18/04/2025 08:35	Type	: LIBRE
MÉDICAMENTS			
Nom	Qté	P.U.	Total
Doliprane 10	20	40,00€	800,00€
Total à régler : 800,00 €			
Merci pour votre visite! Conservez ce ticket pour tout échange			