T PHARMACIE PHARMAGEST | L

Facture N°: FAC-9-1744789704827

Date : 16/04/2025 11:48

Type : PRESCRITE

Médicaments:

- Doliprane 1000 mg x5 40,00€ 200,00€

Total à régler : 200,00 €

Client : chan jackie Médecin : grand

Merci de remettre ce ticket au caissier