∏

∏

|| PHARMACIE PHARMAGEST ||

|| ||

|| ||

J|

Facture N°: FAC-5-1744729988418

Date : 15/04/2025 19:13

Type : LIBRE

Médicaments:

- Doliprane 1000 mg x97 40,00€ 3880,00€

Total à régler : 3880,00 €

Merci de remettre ce ticket au caissier