## **FACTURE MÉDICALE**

Tél: | Email:

N° TVA: | SIRET:

Patient: Patient Portail Date: 02/07/2025

ID Patient: 15 Facture N°: 28

Analyse Médicale	Code	Montant (MRU)
	-	
Sous-total		6000.00
TVA (%)		0.00
Total à payer		6000.00

## **Conditions Générales:**

- 1. Validité des résultats : 6 mois à partir de la date d'émission
- 2. Présenter les originaux pour toute réclamation
- 3. Frais supplémentaires pour les nouveaux prélèvements
- 4. Signaler toute anomalie sous 7 jours



scannez pour suivre vos résultats