

FACTURE MÉDICALE

Tél: | Email:

N° TVA: | SIRET:

Patient: Patient Portail

Date: 02/07/2025

ID Patient: 15

Facture N°: 27

Analyse Médicale	Code	Montant (€)
	-	
Sous-total		7000.00
TVA (%)		0.00
Total à payer		7000.00

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