

Test TesterName
Testeur
N° BCE : BCE number

Rue des testers , 1A
7500 Tester city

+32488182809
tester@testr.com
N° INAMI : Inami tester

Pat ient
patient adresse, 11
1000 Patient Service

Facture N° 2021-3

Date : 2021-04-01

Description	Montant
Honoraires pour le mois d'Avril	2x28.33 = 56.66€
2 séances une demi-heure au cabinet (21/04 et 22/04)	Total : 56.66

**Facture payable au comptant par virement bancaire sur le compte : Iban : BE TESTER BIC : BIC
Tester**

Communication sur le virement : test avril

Paiement dès réception.