

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° Reference

Date : 2021-04-15

Description	Montant
Honoraires pour le mois d'Avril 1 séance d'une demi-heure au cabinet (01/12)	

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

Communication sur le virement : Communication

Paiement dès réception.