## **CONFIRMATION DE PAYEMENT**

Reçu de l'acte N° 3 07-08-2023 09:27:36

## hhhh HHH

## Tableau de Facturation

Numéro d'acte	Libellé de l'acte	Examen	Service	Prix	Date de l'acte
3	Consultation	Pas d'examen	Cardiologie	2000 FrCfa	07-08-2023

## Payer

Montant net	Montant versé	Monnaie	Date du reçu
2000 FrCfa	3000 FrCfa	1000 FrCfa	07-08-2023

Caissier: CAIS cai