

CONFIRMATION DE PAYEMENT

Reçu de l'acte N° 4

07-08-2023 09:27:49

hhhh HHH

Tableau de Facturation

Numéro d'acte	Libellé de l'acte	Examen	Service	Prix	Date de l'acte
4	Examen	Analyse cardio vasculaire	Cardiologie	5000 FrCfa	07-08-2023

Payer

Montant net	Montant versé	Monnaie	Date du reçu
5000 FrCfa	6000 FrCfa	1000 FrCfa	07-08-2023

Caissier: CAIS cai