



Clinique Médicale les Dré

200
RH

N° CC : 1951084 L
Régime d'imposition : Micro Entreprise
Centre des Impôts : RIVIERA 2

FACTURE N° 23 314 N077 / 2674



Abidjan le 06/11/2023

FACTURE 032F112023
Destinataire: ABIDJAN TERMINAL
Adresse:

Examens réalisés	Prix unitaire	Quantité	Montant
Numération Formule Sanguine (NFS)	7 500	375	2 812 500
UREE	2500	375	937 500
CREATININE	2500	375	937 500
GLYCEMIE	2500	375	937 500
Vitesse de Sédimentation (VS)	2000	375	750 000
TRANSAMINASES	11250	375	4 218 750
Antigène Prostatique Spécifique (PSA)	25 000	296	7 400 000
Acte de prélèvement	1500	375	562 500
MONTANT TOTAL			18 556 250

Arrêté la présente facture à la somme de: dix-huit million cinq cent cinquante six mille deux cinquante FCFA

ABIDJAN TERMINAL
CÔTE D'IVOIRE
POUR AVIS

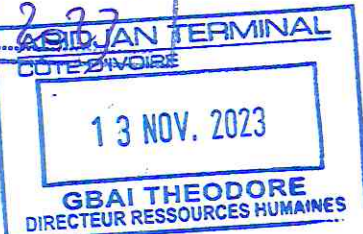
NOM :
DIRECTION :
SIGNATURE :
DATE : 13/11/2023

ABIDJAN TERMINAL
CÔTE D'IVOIRE
BON A PAYER

NOM :
SIGNATURE :
DATE :

La comptabilité
Clinique Médicale les Dré
C.M.D.
Tél: 27 22 59 72 86 / 01 02 329 329
E-mail: cliniquemedlesdre@gmail.com
FACTURATION

Visa client





Clinique Médicale les Dré

N° CC : 1951084 L
Régime d'imposition : Micro Entreprise
Centre des Impôts : RIVIERA 2



FACTURE N° 23 314 N077 / 2674

Abidjan le 06/11/2023

FACTURE 032F112023
Destinataire: ABIDJAN TERMINAL
Adresse:

Examens réalisés	Prix unitaire	Quantité	Montant
Numération Formule Sanguine (NFS)	7 500	375	2 812 500
UREE	2500	375	937 500
CREATININE	2500	375	937 500
GLYCEMIE	2500	375	937 500
Vitesse de Sédimentation (VS)	2000	375	750 000
TRANSAMINASES	11250	375	4 218 750
Antigène Prostatique Spécifique (PSA)	25 000	296	7 400 000
Acte de prélèvement	1500	375	562 500
MONTANT TOTAL			18 556 250

Arrêté la présente facture à la somme de: dix-huit million cinq cent cinquante six mille deux cinquante FCFA

La comptabilité
Clinique Médicale les Dré
C.M.D.
Tél : 27 22 59 72 86 / 07 08 329 329 / 01 02 329 329 - N°RC: CI-ABJ-2019-B-19019 - E-mail : cliniquemedlesdre@gmail.com
FACTURATION

Visa client

Souche