

INCONNUE

Adresse :

N° d Téléphone :

Adresse E-mail :

N° DE FACTURE	#00001
IDENTIFIANT DU PATIENT	LIFWA BILLY
DATE DE FACTURATION	AUJOURD’HUI À 15:00
DATE D'ÉCHÉANCE	--

👛 Montant Total

\$ 51.94

💵 Montant Payé

\$ 33.00

🔴 Reste

\$ 18.94

Pour toutes questions concernant cette facture, veuillez contacter :

-----

SVC ID	SERVICE MÉDICAL	MÉDICAMENTS	COÛT
#1	YTRYU	<div><div>💊 DICLOFÉNAC</div><div>2 FLACONS</div><div>💊 SERINGUES</div><div>3 PIÈCES</div></div>	2.00 \$
#2	GDGHG	<div><div>💊 KJHKJH</div><div>LKJLK</div></div>	5.00 \$
#3	YTEYRU	<div><div>💊 JHGJJH</div><div>LKJL</div></div>	11.00 \$
#4	YTRYU	<div><div>💊 KJHKJ</div><div>KLJ</div><div>💊 HGFH</div><div>POIPO</div></div>	2.00 \$
#5	HGFHG	<div><div>💊 JKHJ</div><div>KL</div></div>	1.50 \$
#6	GDGHG	<div><div>💊 POIPO</div><div>JFJK</div></div>	5.00 \$
SOUS-TOTAL			26.50 \$
TVA			+ 16%

<b>MONTANT TTC</b>	<b>30.74 \$</b>
<b>REMISE</b>	<b>- 20%</b>
<b>NET À PAYER</b>	<b>51.94 \$</b>