

# FACTURE MÉDICALE

## AETHERIS CLINIQUE

Rue Vieille Voie de Liège 2, 4140 Sprimont, Belgique

Tél: +32 4 000 00 00 | Email: contact@aetheris.com

### Informations Patient

Nom complet	helene abba
ID Patient	2

### Informations Médecin

Nom complet	—
Spécialité	—
Email	—

### Détails de la Facture

Numéro Facture	FAC-2025-1759417499870
Date émission	02/10/2025
Date échéance	—
Date paiement	—
Montant HT	700.00 €
Taxe	21.00 €
Montant TTC	847.00 €
Statut	en attente
Méthode paiement	—
Référence paiement	—

### Notes

**Description :** scanner plus echographie

Signature numérique : AETHERIS IA Santé