

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610		BON DE LIVRAISON N° 1706-2025 Date: 16/09/2025
-----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

Login: Abdou	Client: PHARMACIE SAID		
		NIF: 16487	Date d'expiration
		Adresse: COMMUNE 1	
		Téléphone: 91253862	
		07/09/2026	
Désignation	Quantité		
AMLOPERIN 10MG5MG CP B30	1		

Résumé

Nombre d'articles: 1

Le Gestionnaire