HOPITAL GENERAL DE DOUALA			NOM PATIENT			
BP: 4856 [
Facture du DD/MM/YYYY			A HH:MM:SS			
DOSSIER N	ΚΧΧ					
Entré(e) le DD/MM/YYYY		Sorti(e) le DD/MM/YYY Y				
MEDECIN	_MEDECIN					
Date	Actes	P.U	Qté	TVA		TOTAL