## **ETAT COMPTABLE DES PRESTATIONS**

Code	Prestation	Date	Patient	Mode Prise en charge	Facturé	Payé	Montant TTC
Catégorie : null							
null	null	null	null	null	null	null	
null	null	null	null	null	null	null	
SOUS - TOTAL							
MONTANT TOTAL TTC							

