

**CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DE MAYOTTE**  
**Résidence du Jardin Créole**  
**97600 MAMOUDZOU**

Tél. : 02.69.63.64.62 Fax : 02.69.63.64.63

**Radiologie générale et Dentaire - Mammographie**  
**Echographie - Doppler pulse couleur**  
**SCANNER - IRM**

**Dr ABDALLAH Said**  
Spécialiste en imagerie médicale  
Et radiodiagnostic  
MY 389  
N° RPPS 810003377297

Mamoudzou, le 24/03/2020

## **FACTURE DE PAIEMENT EN CARTE BANCAIRE**

Je soussigné, Docteur ABDALLAH Said gérant de la SELARL susmentionnée  
certifie avoir

pris ce jour le 24/03/2020

La somme de 23.00 € en carte bleu pour SIDI Ahamadi.

Ce document est établi pour faire valoir ce que de droit.

*Signature précédée de la mention*  
*« Certifie avoir reçu la somme de »*

**SIGNATURE**  
SECRETAIRE qui ai donnée l'Argent.

**Docteur ABDALLAH Said**  
Docteur ABDALLAH Said Soimihi  
Radiologiste Qualifié  
Centre d'Imagerie Médicale de Mayotte  
97600 Mamoudzou - MAYOTTE  
Tél : + 262 (0) 269 63 64 62  
Fax : + 262 (0) 269 63 64 63  
SIREN : 519 774 772