

# FACTURE 202510-0001

## ÉMIS PAR

Admin Root  
admin@clinic.local

## DESTINATAIRE

Patient Test  
patient.test@example.com

Date : 29/10/2025

Statut : PARTIALLY\_PAID

Désignation	Qté	PU HT	TVA	Montant TTC
Consultation	1	60,00 €	0%	60,00 €
ECG	1	25,00 €	0%	25,00 €

Sous-total 85,00 €  
Total TVA 0,00 €  
Total TTC 85,00 €

## Paiements enregistrés

- 29/10/2025 — 60,00 € (CARD - CB-XXXX-1234)

Document généré automatiquement — ne pas répondre à cet email.