

# 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 € |

Paielements  
enregistrés

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

Document généré  
automatiquement —  
ne pas répondre à  
cet email.