



FICHE D'INSCRIPTION N° 2025551394

Hôpital: HOPITAL U.F. HACHED SOUSSE

Consultation: OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE CHIRURGIE CERVICO FACIALE

Médecin: RESIDENT1 O.R.L

Date de consultation: 09-10-2025

Index: 201256846

Nom: EL ABED

Prénom: MOHAMED

Régime de P.E.C: C11

N° carnet: 32973835

REÇU DE PAIEMENT

Date de paiement : 08/10/2025 09:06:29

Propriétaire de la carte : Mehdi

N° autorisation : 941656

N° transaction : 646353

Montant : 4.5 TND