Vital'Fact
la facturation libérale

FEUILLE DE LIAISON

Nom du patient : BOUSSEKINE
Prénom
Déplacement 0 **kms**

Mois : 01/2015

COTATION

1AMI3+IFD

PLANNING

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Matin																
Midi																
Soir																

	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Matin										✔					
Midi															
Soir															