



Votre santé, notre priorité

Facture rendez-vous

Date: 10-02-2017 02:45:39
N°Facture: F-589d29514d206
Code Visite: V2-10022017-Odonto
Opérateur: Meite Mariam

Détails de la facture

Patient:	RIEHL Wilfried-Emmanuel
Spécialité:	Odontologie
Montant rdv:	15000 F CFA
Moyen de Paiement:	Assurances
Ref Assureur:	87853436-NSIA-NSIA Assurances
Part Assureur: (70%)	10500 F CFA
Part Assuré: (30%)	4500 F CFA
Praticien:	Dr. AMIAN Antoine
Date de Rdv:	10-02-2017 02:45:00

Ce document représente une authentique facture.

L'équipe de la clinique sacré cœur vous remercie.

Abidjan Cocody - Riviera Bonoumin
Contacts : 22008888 / 46006588 / 47460000

www.polycliniquesacrecoeur.com