

Polyclinique Sacré-Coeur Abidjan

Reçu Paiement Rdv

Date 10-02-2017 02:45:39
Opérateur **Meite Mariam**
Code visite: V2-10022017-Odonto

Désignation	Pu*Qte	Montant HT	Montant TTC
-------------	--------	------------	----------------

Consultation Odontologie	4500 * 1	3.690,00	4.500,00
-----------------------------	----------	----------	----------

Total	4.500,00F CFA
--------------	---------------

Montant versé	5.000,00 F CFA
----------------------	----------------

Rendu	500,00 F CFA
--------------	--------------