

Polyclinique Sacré-Coeur Abidjan

Reçu Paiement Rdv

Date 24-02-2017 09:45:32
Opérateur **Meite Mariam**
Code visite: V3-24022017-Odonto

Désignation	Pu*Qte	Montant HT	Montant TTC
Consultation Odontologie	4000 * 1	3.280,00	4.000,00

Total	4.000,00F CFA
--------------	---------------

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

Rendu	1.000,00 F CFA
--------------	----------------