



Votre santé, notre priorité

Facture rendez-vous

Date: 24-02-2017 09:45:32
N°Facture: F-58b000bb61986
Code Visite: V3-24022017-Odonto
Opérateur: Meite Mariam

Détails de la facture

Patient:	JOHN DOE
Spécialité:	Odontologie
Montant rdv:	10000 F CFA
Moyen de Paiement:	Assurances
Ref Assureur:	01010101-STANE-Stane Assurances
Part Assureur: (60%)	6000 F CFA
Part Assuré: (40%)	4000 F CFA
Praticien:	Dr. AMIAN Antoine
Date de Rdv:	24-02-2017 09:45:00

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