

# FACTURE

Numéro de facture : FACT-1766960119829

Date de facture : 28/12/2025

Patient ID : 1

Consultation ID : 1

## Détail des prestations :

Description	Montant
Consultation médicale	50.0 €
Ordonnance médicaments	30.0 €
Analyse sanguine	40.0 €

**Montant total : 120.0 €**

Montant payé : 50.0 €

**Montant restant : 70.0 €**

**Statut : PARTIELLE**

Mode de paiement : ESPECES

*Signature électronique du médecin*