

FACTURATION**ATLANTIQUE ASSURANCES BENIN****FAC15766****CENTRE:** undefined**UTILISATEUR:** Maxime MEHOU LOKO**DATE:** 11/11/2021**PERIODE:** 09/08/2021 - 09/08/2021

N° FDS	Date	Matricule	Membre	Médecin Executant	Mnt. réclamé	Mnt. payé
G125088	09/08/2021	54362	MENSAH Ayélé Laurence	AGBO Mari-Gaston	5 000,00	0,00

Nombre: 1**Montant réclamé: 5 000,00****Montant payé: 0,00**