



**Invoice**  
0000000717

Name : Md Opu

Age : 0 Y 0 M 14 D

HN : 000000078

VN : 0000000717

Doctor : Dr. kevine -

Gender : Male

Phone : 237676991275

VN Date : 12/10/2025

Soins aux enfants, de la naissance à l'adolescence.

VN :

HN :

#	Description	Room No	Unit Price	Qty	Amount
1	Hématologie Coagulation, Hémoparasites	Laboratoire	CFA 10000	1	CFA 10000

Note :

Received With Thanks : (CFA )

Cashier Signature

**Due**

Gross Amount : CFA 10000.00

(+)Vat(0.00%) : CFA CFA 0.00

(-)Discount(0.00%) : CFA 0.00

Net Payable : CFA 10000.00

Amount Received : CFA 0.00

Balance Due : CFA 10000.00