

Dr. Vétérinaire VISSE Paul

CLINIQUE VETERINAIRE

19 RUE DE L'ETANG

27500 PONTAUEMER

Tél: 02.32.41.03.55 Fax : 02.32.56.92.68

A l'attention de : CERBA VET

3, Rue Jeanne Garnerin

91320 Wissous

Tél: 01.81.30.00.08 Fax:

**Chien DE L'ASSOCIATIO CHOW AU COEUR
Flipper**

DE L'ASSOCIATION CHOW AU COEUR
20 RUE CROISE ST VINCENT

89340 Villeblevin

Date - Heure de prélèvement 11/12/2017 16:45 Saisi par LEFRIS

Patient Né(e) le 27/06/2010

Tel : / Mobile : 06.22.05.78.10

Demande N° 1112724245 du 11/12/2017 16:45

INFORMATIONS DOSSIER

Bilan vétérinaire envoyé à CERBA VET :	Bilan transmis par le patient
Fiche Demande Examen :	Fiche de demande d'examen(s) complétée par le vét
Fiche Demande Examen :	55.00
Mode de règlement :	Chèque
Nombre de sachets transmis :	1
Numéro du ou des sachets :	AV000117865

DECLARATION DE PAIEMENT

(Valant reçu pour solde du dossier référencé au moment de son encaissement, le présent dossier pouvant faire ressortir un complément de facturation en cours de réalisation des analyses selon les recherches effectuées)

Le service comptable du CENTRE DE BIOLOGIE MEDICALE atteste, sous réserve d'encaissement en cas de paiement par chèque, le règlement des analyses pour le compte de CERBAVET dont la somme est indiquée dans les informations dossier.

En cas de contestation concernant ce règlement, le présent reçu doit être impérativement présenté.

Signature :

