

192077

## Avoir Part adhérent

A Agadir le : 09/05/2024

Nom et prénom du patient: EL MTOUN LAHOUCINE

Avoir sur facture numéro : 0056/24

N° Dossier de prise en charge : 192077

Le présent avoir s'arrête à la somme de : 1.725,00 Dhs

Soit : Mille Sept cent vingt cinq Dirhams.

**Dr. ABID AHLAM**  
Chirurgien Dentiste  
Tél: 05 28 22 53 76  
INPE: 044177368

Adresse : Quartier SALAM n°515, app :2, AGADIR, MAROC

العنوان: حي السلام 515 ، رقم:2 ، أكادير.المغرب .

Tél : 0528225376

Whatsapp : 0767760773

email : ahlam.203@hotmail.com