



FACTURE Honoraires DIASPAD

Immeuble Le Conquérant – 4^e étage
62 Quai Gaston Boulet
76100 ROUEN
☎ 06 65 00 68 86
✉ urps.infirmiers.normandie@orange.fr

Rouen, le / / 2019

N° siret : 822 340 899 00019

Votre nom et prénom :
Votre adresse professionnelle :

Votre N°adeli :
Votre mail :

Nom du patient	Date ordonnance	Acte Diaspad	Montant

Total

TVA non applicable,
Selon l'article 293 B du CGI

Signature et cachet de l'infirmièr(e)

Conditions de paiement : paiement à réception de facture à 30 jours maximum