



**PHARMACIE DE LA MADELEINE**  
**CHARTRON-DESGROUX**  
 16 Rue Faubourg Madeleine  
 21200 BEAUNE

N° SIREN : 493340848  
 N° TVA intracommunautaire : FR8493340848  
 Code NAF : 4773Z

N° téléphone : 03 80 22 13 33  
 E mail : pharmaciemadeleine21@gmail.com

PARENT CAROLINE

14 rue Pierre Joigneaux  
 21200 Beaune  
 FRANCE

Caisse : 01 Opérateur n° 27 Mj  
 Client : PARENT CAROLINE

Facture n° 593373 du 07/11/2025 - vente n° 125110700277 - FSE n° 580221

Code	Désignation	Qté	P.U.HT €	Net HT (arrondi) €	Taux TVA	Net TTC €
34009 3029616 5	INFLUVAC SER 0,5ML 1	1	11,508	11,51	2,10	11,75
	HONORAIRE DE DISPENSATION	1	0,999	1,00	2,10	1,02
VGP	VACCINATION ANTIGRIPE	1	7,500	7,50	Exo	7,50
HDR	HONORAIRES MÉDICAMENT REMBOURSABLE	1	0,597	0,60	2,10	0,61

Quantité Produit : 2

Banque: CREDIT AGRICOLE

IBAN: FR76 1100 6210 0452 1097 1415 180

Taux de TVA	Net HT €	Montant TVA €	Montant TTC €
Exo	7,50	0,00	7,50
2,10	13,10	0,28	13,38
<b>Totaux</b>	<b>20,60</b>	<b>0,28</b>	<b>20,88</b>

Part principale €		Part assuré €	20,88
Part complémentaire €			

**Net à payer € 20,88**

Membre d'une association agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté

Réglée en CARTE BANCAIRE, date d'échéance : 07/11/2025

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement en cas de paiement à une date ultérieure à celle figurant sur la facture : 40 €. Si les frais de recouvrement sont supérieurs à ce montant, une indemnisation complémentaire sera due, sur présentation des justificatifs.