

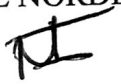
JUSTIFICATIF DE RETROCESSION REMPLAÇANTE

MOIS DE JANVIER 2026

Je soussignée, NORDEZ Isabelle infirmière libérale remplaçante du cabinet situé à 1 rue
Macabit à La Saline Les Bains, à SAINT PAUL, numéro de SIRET SIRET 907 961 270 00010
,
certifie avoir reçu un virement n° de la somme de 1 461 € 50 le /02/2026
avec Mme COUDERC Hélène titulaire du cabinet.

Le 05/02/2026

MME NORDEZ Isabelle



MME COUDERC Hélène

