

JUSTIFICATIF RETRO DE LA REMPLACANTE

MOIS FEVRIER 2026

Je soussignée, Madame MERANCIENNE Estelle infirmière libérale remplaçante du cabinet situé
au 1 rue Macabit à la Saline les Bains, SAINT PAUL, numéro de SIRET 852 909 852 00018,

DU

certifie avoir fait un virement n° de la remplaçante JOLY Emma

— de la somme de 885 € 55 le /023/2026

A COUDERC Hélène titulaire du Cabinet

Fait

le 05/03/2026

MME MERANCIENNE Estelle



MME COUDERC Hélène



C

0 €

€

nt