

MERIDIAN DIAGNOSTICS LAB

FACTURE

+ INV-2026-0233 · ÉMISE LE 18 FÉVRIER 2026

+ Meridian Diagnostics Lab

ENTITÉ ENREGISTRÉE

ASSURE DES ANALYSES DIAGNOSTIQUES CLINIQUES
POUR DES RÉSEAUX DE MÉDECINS.Meridian Diagnostics
Laboratories, Inc.

75 Kneeland St, Boston, MA 02111, United States

IMMATRICULATION FISCALE

results@meridiandiagnostics.com · +1 617 555 0198 ·

meridiandiagnostics.com

EIN 04-3382910



ÉMETTEUR

+ PT- 01

Meridian Diagnostics Lab

MERIDIAN DIAGNOSTICS
LABORATORIES, INC. · EIN
04-338291075 Kneeland St, Boston, MA 02111,
United Statesresults@meridiandiagnostics.com · +1
617 555 0198 · meridiandiagnostics.com

FACTURÉ À

+ PT- 02

Oakhill Family
Medicine GroupÀ L'ATTENTION DU DR PRIYA
ANAND, DIRECTRICE MÉDICALE220 Winter Street, Waltham, MA 02451,
United Statesoperations@oakhillfamilymedicine.com ·
+1 781 555 0212

+ STATEMENT

SERVICE	QTÉ	TAUX	MONTANT
Évaluation des sites et intégration Audit des flux de travail cliniques sur 12 sites	12	\$750 / clinic	\$9,000
Ingénierie de l'interface LIS/DME Construction et test de l'interface bidirectionnelle HL7	1	\$38,000	\$38,000
Mise en place du réseau de coursiers Itinéraires de coursiers en chaîne du froid deux fois par jour, 12 cliniques	1	\$26,000	\$26,000
Panel de validation CLIA/CAP Validation du menu d'analyses de référence et dépôt de l'accréditation	1	\$17,000	\$17,000
Sous-total (hors taxes)			\$160,000

+ SUMMARY

Sous-total \$160,000

Taxe de vente du
Massachusetts (services de
diagnostic clinique exonérés) \$0

Total dû \$160,000

+ TOTAL DÛ \$160,000

Tous les montants sont en USD. Le paiement est dû dans les 30 jours suivant la date d'émission, soit le 16 juin 2026, sur le compte indiqué dans les notes ci-dessous, en indiquant la référence INV-2026-0233.

+ COMMENT PAYER

Coordonnées de paiement

+ MONTANT DÛ

\$160,000

NOM DU TITULAIRE DU COMPTE	+ 01	BANQUE	+ 02
Meridian Diagnostics Laboratories, Inc.		Eastern Bank	
NUMÉRO D'ACHEMINEMENT	+ 03	NUMÉRO DE COMPTE	+ 04
011301798		5528190042	
RÉFÉRENCE DE PAIEMENT	+ 05	DATE D'ÉCHÉANCE	+ 06
INV-2026-0233		16 juin 2026	
CONDITIONS DE PAIEMENT	+ 07	RÉFÉRENCE BON DE COMMANDE	+ 08
Net 30 jours		P0-OH-1187	

Merci de régler par virement bancaire en indiquant la référence INV-2026-0233 afin que le paiement soit rapproché automatiquement. Questions de facturation à results@meridiandiagnostics.com.