

الشركة التونسية الأوروبية للتأمين و إعادة التأمين Compagnie d'Assurances et de Réassurances Tuniso-Européenne

Immeuble Carte, Lot BC4, Centre Urbain Nord, 1082 Tunis, Tunisie Tél.: +216 71 184 000 - Fax: +216 71 184 184 S.A au capital de 25.000.000 Dinars - R.C : B 18794 1997 contact@carte.com.tn

DE SOINS

	STA	RENT					Enfant	
N° CNAM:	Adhesion No. 6407 9458 Employeur:	PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT	ADHERENT	Nom: 2 RIRIE Prénom: SOFIRME	Adresse: Senior Managh	MALADE	Adhérent Conjoint Nature de la maladie:	Visa de l'Employee

Visa de l'Adhérent

Vous éliminez toute correspondance inutile. Nos règlements seront alors rapides N'OUBLIEZ RIEN

	AR	EMPLIK PAR L	ES PROFESSIONNELS DE	SANTE
		Soins effectue	és ou Prescrits dans le cadre de	:
A	PCI _	мо	Hospitalisation Sui	vi de grossesse
Co	ode APCI	Date	prévue d'accouchement	//
NO	OM & PRENOM	DU MALADE	Mou Deminiteil	<u>a</u>
		CONSU	LTATIONS ET VISITES	
Date	Désignation	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
-02-2	4 584	801000	WE:130000	and the second
	0			- 1 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
			DE OF	A PARTY
		AC	TES MEDICAUX PONCT	J. C. Eday
	Joind	re obligatoiremen	nt la prescription précisant l'acte e	effective Alian 1
Date	Code Acte	Honoraires	Code of AM composition of the control of the contro	Cachet & Signature
		3		
			Con all and	
			THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	
		THE REAL PROPERTY OF THE PERSON NAMED IN COLUMN	GIE & RADIOLOGIE	
	Joindre o	bligatoirement les	s codes des actes et la prescription	n médicale
Date	te Montant		Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
		STATE OF THE PARTY	Avis important	
- 6- 1- 11			avec la plus grande précision.	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF

réglementation en vigueur.

	ACCOUCH	EMENT* - HOSE	PITALISATION	
*En	cas d'accouchement joind	re obligatoirement l'	extrait de naissance	du nouveau-né
Date	Montant	Code clinique	Matricule Fiscal	Cachet & Signature
				9.
		PHARMAC	8	
Date	Montant	Code C	NAME ME onne santé	Cachet & Signature
224	0120	4,00	12	60911
our	21110.	du profession	Talas.	()
	Sun.	and a	Til.	
		3	1	A.A.
	VIGNETTE			700
	RE TABL ISS 10 Comp pelliculés BI30			V
	Pric29,430+0,240 DT			
	VIGNETTE	LA		
	RETABLISS 10 Comp pellicules BT/30			
	Prix29,430+0240 DT			
		هام جـــدا		
			ة بكل دقة وعناية.	• يجب تحرير هذه المطبوعا
			1010 mul VI 23U	• لا يمكن استعمال هذه البط

Docteur DELLAGI Lamia

Psychiatre - Psychothérapeute

Ancienne Assistante Hospitalo-Universitaire à la Faculté de Médecine de Tunis

المكتورة لمياء الملاجه

إختصاصية في الأمراض النفسية

أستاذة جامعية مساعدة سابقا بكلية الطب بتونس

-«0»-

La Marsa, le 23 / 52 | 30 24

1) me Julo Jemmi

Retablis 10 armicledas

ure

I resterment of the mos-

ure

1 Bis, Rue Omar Khayam - 1er étage - A3 - La Marsa (en face de la Polyclinique El Amen) ا مكرر، نهج عمر خيام – الطابق L-A3 – المرسي (أمام مصحة الأمان)

الهاتف: T1 742 888: البريد الإلكتروني: E-mail : dr.lamiadellagi@gmaíl.com - البريد الإلكتروني: Ar.lamiadellagi

Pharmacie BENZARTI CHAYATA 2, RUE LIMAM EL MEZRI SIDI DAOUD - LA MAI Tel:71 779 500 Code Tva :768182LJC/P/000

Date 23/02/2024

N° Cnam :1/9629/26

Tot. Ttc	32.410	91.750
N° Ordon Qté Prix Unit.	16.205	Total
Oté	22	
DOMG CP BT30	RETABLISS 10 MG B/30	Arrêter la présente Ordonnance à la somme de: quatre-vingt-onze Dinar(s) et 750 Millimes
ਰ	SUISTS RETABLISE	rêter la présente Or quatre-vingt-onze [

THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH

NOTICE: INFORMATION DECENTINSATEUR

Lamotrigine
AMICTAL 2 mg, comprimé dispersible ou à croquer
AMICTAL 5 mg, comprimé dispersible ou à croquer
LAMICTAL 25 mg, comprimé dispersible ou à croquer
LAMICTAL 100 mg, comprimé dispersible ou à croquer
LAMICTAL 200 mg, comprimé dispersible ou à croquer

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice?

NOTICE: INFORMATION DE L'UTILISATEUR

amictal

Lamotrigine

LAMICTAL 2 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 5 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 25 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 50 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 100 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 200 mg, comprimé dispersible ou à croquer

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice

