

# A REMPLIR PAR LES PROFESSIONNELS DE SANTE

Soins effectués ou Prescrits dans le cadre de :

APCI ☐ MO ☐ Hospitalisation ☐ Suivi de grossesse ☐

Code APCI ☐ Date prévue d'accouchement

NOM & PRENOM DU MALADE

Zaini Mustapha

## CONSULTATIONS ET VISITES

Date	Désignation	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
11/08/24	V.N.	80,000	311432 c	

## ACTES MEDICAUX

Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effectué

Date	Code Acte	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature

## BIOLOGIE & RADIOLOGIE

Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale

Date	Montant	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature

## Avis important

- Ce bulletin doit être rempli soigneusement et avec la plus grande précision.
- Ce bulletin ne peut servir que pour un seul malade.
- Toute fraude ou fausse déclaration est passible des poursuites judiciaires et des sanctions prévues par la réglementation en vigueur.

## ACCOUCHEMENT\* - HOSPITALISATION

\*En cas d'accouchement joindre obligatoirement l'extrait de naissance du nouveau-né

Date	Montant	Code clinique	Matricule Fiscal	Cachet & Signature

## PHARMACIE

Date	Montant	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature

COLLER ICI LES VIGNETTES

## هام جدا

تحرير هذه المطبوعة بكل دقة وعناية.  
 كن استعمال هذه البطاقة إلا لمريض واحد.  
 ليس أو تزوير يعرض صاحبه للتبعات العادلة والعقوبات المنصوص عليها في القانون الجاري به العمل.

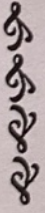


Dr. Med. Anouar RIAHI

Médecin Généraliste

Médecin de sport

Dermato-Interventionnelle

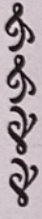


الدكتور محمد أنور الرياحي

طبيب العام

طبيب الرياضة

الجراحة الجلدية



Code CNAM : 1/10145/57

11/8/24

Borj Cedria le, .....

Zair - Mustapha

Wifa Sht

1 Ax 24.187

No (Sant) 108x28.187

Docteur  
RIAHI Med. ANOUAR  
MEDECINE GENERALE  
Tél: 98 31.32.39





الشركة التونسية للأوربية للتأمين و إعادة التأمين  
Compagnie d'Assurances et de Réassurances Tuniso-Européenne  
S.A au capital de 25.000.000 Dinars - R.C : B 18794 1997  
Immeuble Carte, Lot BC4, Centre Urbain Nord, 1082 Tunis, Tunisie  
Tél.: +216 71 184 000 - Fax : +216 71 184 184  
contact@carte.com.tn  
www.carte.fn

## BULLETIN DE SOINS

N° CNAM :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adhésion N° : e1079458 Employeur : FIS

### PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT

#### ADHERENT

Nom : ZAIRI  
Prénom : SOFIANE  
Adresse : /  
Emploi : St. Navar

#### MALADE

Adhérent ☐  
Nature de la maladie :   
Conjoint ☒ Parent  
Enfant ☐

Visa de l'Employeur

Visa de l'Adhérent

#### N'OUBLIEZ RIEN

Vous éliminez toute correspondance inutile.  
Nos règlements seront alors rapides