



الشركة التونسية 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.tn

## BULLETIN DE SOINS

N° CNAM: 009414680034 FM

Adhésion N° : e4079458 Employeur : FIS

### PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT

#### ADHERENT

Nom : ZAIRI  
Prénom : SOFIANE  
Adresse :  
Emploi : Senior Manager

#### MALADE

Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☒

Nature de la maladie :

Visa de l'Employeur

Visa de l'Adhérent

*[Signature]*

#### N'OUBLIEZ RIEN

Vous éliminez toute correspondance inutile.  
Nos règlements seront alors rapides



# 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 Zain Shaden

## CONSULTATIONS ET VISITES

Date	Désignation	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
01 AOUT 2023	CS 70		MF: 1259363N/A/P/000 Code CNAM: 1/19414/14	

## 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
1/23	93,784	1/413131	

MF = 937432094/000

VIGNETTE  
EFFERALGAN PEDIATRIQUE 3%  
Solution buvable 90ml  
P.P.T. 2.530 DT

VIGNETTE  
PRILIA  
CREME TUBE DE 5GR  
A.M.M. : 902 388.1  
P.P.T.:

Pharmacie Maïna Bousmina  
Kas. Diar Souda Air Zaghaoun  
Tél: 70 727 261 - 70 727 264

هام جدا

- يجب تحرير هذه المطبوعة بكل دقة وعناية.
- لا يمكن استعمال هذه البطاقة إلا لمريض واحد.
- كل تدليس أو تزوير يعرض صاحبه للتبعية المدنية والعقوبات المنصوص عليها في القانون الجاري به العمل.



Dr. Meherzi Mohamed Sofiane

الطبيب محمّد سفيان المجرزي

Spécialiste en Pédiatrie

إختصاصي في طب الأطفال

CNAM : 1/19414/14

01 AOUT 2023

Tunis, le ..... في تونس،

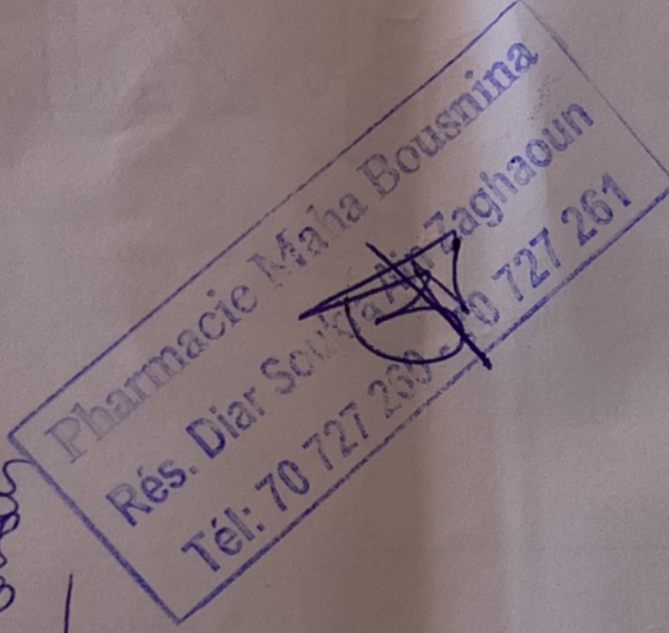
Zaini Shaden

Tetrasin

Prilva

Effroga ap

Ben (S) x 4h



Dr Meherzi Mohamed Sofiane  
Pédiatre  
Tel: 25.839.391 - 77.749.464

25 839 391 : الهاتف : المني ب شقة عدد 2، نهج الكويت - 2078 المرسي إقامة النخيل 2، مبنى ب شقة عدد 2، نهج الكويت - 2078 المرسي  
Résidence «ENNAKHIL 2», Bloc B, Appartement n°2, Rue du Koweit - 2078 La Marsa Secrétariat : 52 839 391  
Urgence : 25 839 391 E-mail : meherzi.sofiane@gmail.com : البريد الإلكتروني



# PHARMACIE

Bousmina Maha

Res. Diar Soukra Ain Zaghouan. 2045

Tél : 70727260 / Fax : 70727261

Code TVA : 928492PND/C/000

FACTURE N° 66551

Date : 01/08/2023

Code PCT	Articles	Qté	Prix Ht	Tva	Total
550024	TETRAXIM (TETRACOQ) / VACCIN	1	84.241	0.00	84.241
301369	PRILIA 5% CREME TI5G /	1	7.014	0.00	7.014
307783	EFFERALGAN PEDIATRIQUE	1	2.529	0.00	2.529
Total HT					93.784
Total TVA					0.000
Total TTC					93.784

Taux TVA	Base

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
quatre vingt treize Dinars 784 millimes

Pharmacie Maha Bousmina  
Res. Diar Soukra Ain Zaghouan  
Tél: 70 727 260 - 70 727 261



- <sup>(3)</sup> ou quantité d'antigène équivalente déterminée selon une méthode immunochimique appropriée.  
<sup>(4)</sup> produits sur cellules VERO.

• Les autres composants sont :

Le milieu de Hanks sans rouge de phénol (mélange complexe d'acides aminés incluant la phénylalanine, de sels minéraux, de vitamines et autres composants comme le glucose), l'acide acétique et/ou l'hydroxyde de sodium pour ajustement du pH, le formaldéhyde, le phénoxyéthanol, l'éthanol et l'eau pour préparations injectables.

#### **Qu'est ce que TETRAXIM et contenu de l'emballage extérieur ?**

TETRAXIM se présente sous la forme d'une suspension injectable (0,5 ml en seringue préremplie avec aiguille) ou (0,5 ml en seringue préremplie sans aiguille attachée avec 2 aiguilles séparées) – boîte de 1.

La suspension est trouble et blanchâtre.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

#### **Titulaire de l'Autorisation de Mise sur le Marché**

**SANOFI PASTEUR** - 14 Espace Henry Vallée - 69007 LYON - FRANCE

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est : **10/2017**.

Les informations suivantes sont destinées exclusivement aux professionnels de santé :

#### **Mode d'administration**

Pour les seringues sans aiguille attachée, l'aiguille séparée doit être montée fermement sur la seringue en opérant une rotation d'un quart de tour. Agiter avant injection, jusqu'à obtention d'une suspension trouble et blanchâtre homogène.

Administrer par voie intramusculaire (IM).

L'administration se fera de préférence dans la face antérolatérale de la cuisse (tiers moyen) chez le nourrisson et dans la région deltoïdienne chez l'enfant.

Ce vaccin ne doit jamais être injecté dans un vaisseau sanguin (voie intravasculaire).

# TETRAXIM

Suspension for injection in prefilled syringe

**Diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component)**

- if your child had an allergic reaction after an injection of the same vaccine or a vaccine containing the same substances,
- if your child suffers from evolving encephalopathy (cerebral lesions)
- if your child suffered from encephalopathy (cerebral lesions) within 7 days of a previous dose of a pertussis vaccine (acellular or whole cells pertussis),
- if your child has fever or a disease which occurred suddenly (acute disease), in this case it is preferable to postpone the vaccination.

#### **Warnings and precautions for use**

Ask your doctor or your pharmacist before using TETRAXIM in the cases described below.

- if your child has poor immune defences, or if he/she is treated with corticosteroids, cytotoxic drugs, radiotherapy or other drugs that may weaken his/her immune system: the immune response may be diminished. It is then recommended to wait until the end of the treatment or disease before vaccinating. However, vaccination is recommended in subjects with chronic immunodeficiency such as HIV infection, even if the immune response may be limited.
- if your child presented Guillain Barré syndrome (abnormal sensitivity, paralysis) or brachial neuritis (paralysis, diffuse pain in the arm and shoulder) following receipt of a prior vaccine containing tetanus toxoid (vaccine against tetanus), the decision to give any further vaccine containing tetanus toxoid should be evaluated by your doctor.
- if your child has blood disorders such as a decrease in platelets (thrombocytopenia) or clotting disorders because of the risk of bleeding which may occur during intramuscular administration,
- if your child has or had medical issues or allergies, especially an allergic reaction following an injection of TETRAXIM,
- if your child experienced any of the following events after a previous administration of this vaccine, then the decision to give further doses of this pertussis-containing vaccine will be carefully evaluated by your doctor:
  - Fever of 40°C or above within 48 hours of vaccination, not due to another identifiable cause.
  - Collapse or shock-like state with hypotonic-hyporesponsive episode (drop in energy) within 48 hours of vaccination.
  - Persistent, inconsolable crying lasting 3 hours or more, occurring within 48 hours of vaccination.
  - Convulsions with or without fever, occurring within 3 days of vaccination.
- if your child had febrile convulsions unrelated to a previous vaccination; in this case it is particularly important to monitor his/her temperature for 48 hours after vaccination and regularly give him/her a treatment to lower the fever, for 48 hours.
- if your child presented swelling (oedematous reactions) in lower limbs (legs and