

**Relevé d'honoraires.** — Le relevé d'honoraires doit être accompagné de toutes pièces médicales (ordonnances, notes de laboratoires d'analyses, etc.) et, en cas d'hospitalisation, d'une facture détaillée de l'établissement médical.

**ORDONNANCES.** — Collez sur vos ordonnances les vignettes que vous trouvez dans l'emballage des médicaments. Au cas où l'emballage ne porte pas de vignette, joignez à vos ordonnances les prospectus.

**NATURE DE LA MALADIE.** — Ce renseignement est obligatoire. Le règlement ne peut être effectué si la nature de la maladie ou lésion n'est pas indiquée. C'est à l'adhérent lui-même d'indiquer la nature de la maladie et non au médecin celui-ci étant lié par le secret professionnel (ce secret fait partie des obligations de l'assureur). Toute fois si l'assuré estime que la communication de renseignements concernant son état de santé doit rester confidentielle, il peut adresser le présent bulletin de soins sous plis cacheté au médecin contrôleur de la C.A.R.T.E.

**DÉCLARATION.** — Sous peine de déchéance, l'assuré doit transmettre à l'assureur, et au plus tard dans les 30 jours qui suivent la constatation de la maladie, toutes les pièces justificatives des frais engagés.

NOM et PRÉNOM du Malade : Edmond / Ida

HOSPITALISATION (1)	
Date d'entrée	
Date de sortie	
Montant des frais	
OBSERVATIONS Visa et cachet de l'Etablissement	

(1) Joindre au présent bulletin une facture de l'Etablissement médical

HOSPITALISATION (1)

Date d'entrée

Date de sortie

Montant des  
frais

## OBSERVATIONS

Visa et cachet de l'Etablissement

CARTÉ

## DECOMPTE DEPRESTATIONS

Contractant :

Police N°

Adhérent N°

Adhérent :

### Prestataire :

DATE:

## Consultation

Visite .....

Pharmacie

AM et PC

## Analysis

Надпись:

Watermilk

Soins dentaire

Clinique – Hôpital

Chirurgie .....

Radio + Tt SPx

## Orthopédie

Optique

NET A PAYER.

OBSERVATIONS

Contractant : .....  
Police N° .....  
Adhérent N° .....  
Adhérent : .....  
Prestataire : .....  
DATE : .....



Dr. Meherzi Mohamed Sofiane

Spécialiste en Pédiatrie

الدكتور محمد سفيان المجري

إختصاصي في طب الأطفال

CNAM : 1/19414/14

Tunis, le 26 MAI 2021 في تونس

Lamin. Ado

PHARMACIE Hela Rokbi  
Cité Erriadh, Rue Hedi Chaker  
La Marsa-Tél: 71.981.901

① Flucospray: 3 for h + 15r

② Amox <sup>500 mg + 100 mg</sup> 15r

③ Physiol 4 fio/hor (Boite)

④ Syneal 1 fio/hor + 15r

Dr Meherzi Mohamed Sofiane  
Pédiatre

Tél: 25 839 391 - 71 749 464

إقامة النخيل 2، مبنى ب شقة عدد 2، نهج الكويت - 2078 المرسى الهاتف: 25 839 391 - الجوال: 25 839 391

Résidence «ENNAKHIL 2», Bloc B, Appartement n°2, Rue du Koweit - 2078 La Marsa Secrétariat: 52 839 391

البريد الإلكتروني: meherzi.sofiane@gmail.com E-mail: 25 839 391 Urgence





الشركة التونسية الأوروبية 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  
Tel : +216 71 184 000 - Fax : +216 71 184 184

## Bulletin de soins

### Partie à remplir par l'Adhérent

Adhésion N° ..... e1079458

Employeur : FIS

Adhérent : Nom : ZAIRI

Prénoms : SOFIA ME

Adresse : /

Emploi : Senior Manager

Qui est malade : l'Adhérent - Le Conjoint - l'Enfant

Nature de la maladie : Pédiatre

Visa de l'Employeur,

Visa de l'Adhérent,

N'OUBLIEZ RIEN

Vous éliminez toute correspondance inutile.

Nos règlements seront alors rapides





Rue Hedi Chaker

Collutoire  
en flacon pressurisé

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 5 jours, consultez votre médecin.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou votre pharmacien.

#### IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

**COMPOSITION :** Bictotymol ..... 750 mg.  
Excipients : Alcool benzylique, édétate disodique, parahydroxybenzoate de méthyle (E218), huile essentielle de badiane, glycyrrhizinate d'ammonium, saccharine sodique, cellulose dispersible, lécithine de soja, glycérol, éthanol à 96%, eau purifiée q.s.p. 30 g. Azote (gaz propulseur).

**FORME PHARMACEUTIQUE :** Collutoire. Flacon pressurisé de 30 g.

**CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :** Antiseptique local.

**NOM ET ADRESSE DU DETENTEUR DE LA DECISION D'ENREGISTREMENT :**  
BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle - 92800 PUTEAUX - FRANCE

#### FABRICANT :

Lab BOUCHARA-RECORDATI

Parc Mécatronic - 03410 SAINT VICTOR - FRANCE

#### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué dans le traitement local d'appoint des maux de gorge peu intenses et sans fièvre.

#### ATTENTION !

#### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER :

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE :

- En cas d'antécédents d'allergie à l'un des composants.
- Les collutoires pressurisés sont contre-indiqués (risque de laryngospasme).

**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

#### MISES EN GARDE SPECIALES

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

L'usage prolongé (plus de 5 jours) n'est pas souhaitable, car il est susceptible de modifier l'équilibre microbien naturel de la gorge. L'utilisation simultanée ou successive d'antiseptiques est à éviter compte tenu des interférences possibles (antagonisme, inactivation).

#### PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En cas de survenue de fièvre, d'expectorations (crachats) purulentes, d'une gêne à la déglutition des aliments comme en cas d'aggravation ou d'absence d'amélioration au bout de 5 jours : CONSULTER VOTRE MEDECIN.

#### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

**AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**

Ce médicament contient du bictotymol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (voir mode d'emploi, posologie).

#### GROSSESSE - ALLAITEMENT

Ne prenez pas ce médicament sans avoir demandé l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser le bictotymol pendant la grossesse. **D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.**

**LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :** Parahydroxybenzoate de méthyle (E218).

#### COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

**POSOLOGIE :** RESERVE A L'ADULTE ET L'ENFANT DE PLUS DE 30 MOIS.

2 pulvérisations 3 fois par jour.

**MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :** Voie orale.



Date : 26/05/2021 N° : 470151

Client :

Code CNAM : 1/6667/71

Code PCT	Désignation	Prix	Qte	Total
102080	HEXASPRAY COLLUTOIRE	8.540 x	1 =	8.540
307322	PHYSIOL 5ML B/10	2.459 x	5 =	12.295
104176	AVAMYS 27.5µG FL/12	17.650 x	1 =	17.650
	COPRED 20MG B/20	7.981 x	1 =	7.981

Total TTC = 46.466

ARRETEE LA PRESENTE ORDONNANCE A LA SOMME DE :  
QUARANTE-SIX DINARS 466 MILLIMES

PHARMACIE  
HELA ROKBI

Tél: Fax:  
Code TVA:

PHYSIOL®  
10 Ampoules  
de 5ml  
P.P.T: 2.320 DT

PHYSIOL®  
10 Ampoules  
de 5ml  
P.P.T: 2.320 DT

PHYSIOL®  
10 Ampoules  
de 5ml  
P.P.T: 2.320 DT

PHYSIOL®  
10 Ampoules  
de 5ml  
P.P.T: 2.320 DT

PHYSIOL®  
10 Ampoules  
de 5ml  
P.P.T: 2.320 DT

1286 VIGNETTE  
COPRED EFF 20mg  
10 Comprimés  
P.P.T: 4.955+0.240DT