

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

S.A av 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.th

BULLETIN DE SOINS

Adhésion Nº. C. L. OF 9458 Employeur: FIS	PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT	ADHERENT	Nom: EATRI Prénom: SOPS & MÉ Adresse: Sr. Manage	MALADE	Adhérent Conjoint Conjoint Enfant	Visa de l'Employeur
Adhésion		198	Nom : Prénc Adres Emple		Adhé	

N'OUBLIEZ RIEN

Vous éliminez toute correspondance inutile. Nos règlements seront alors rapides

	A RE	MPLIR PAR L	ES PROFESSIONNELS DE	SANTE
		Soins effectue	és ou Prescrits dans le cadre d	de:
APC		мо	Hospitalisation S	uivi de grossesse
Cod	le APCI	Dat	e prévue d'accouchement	/
NO	M & PRENOM	DU MALADE	Carri St	audle
		CONSU	ILTATIONS ET VISITES	Q
Date	Désignation	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	A Signature
200	JULY ()	76	11/19/39/65	1-100
010C			12644501	1 2 3 8
				4 3 3
		А	CTES MEDICAUX	St go og Mall
	Joing	dre obligatoireme	ent la prescription précisant l'acte	e effectué 6
Date	Date Code Acte Honorain		Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
	7			
	A S			PRESERVE LA
		BIOLO	OGIE & RADIOLOGIE	
	Joindre ob	ligatoirement le	s codes des actes et la prescripti	on médicale
Date Montant		Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature	
1000				
			THE RESERVE TO THE	
			Avis important	
• Ce bulletin	doit être rempli s		vec la plus grande précision.	
 Ce bulletin Toute fraue 	ne peut servir qu	e pour un seul mal	vec la pius grande precision. ade. : des poursuites judiciaires et des san	ctions prévues par la

réglementation en vigueur.

	ACCOUCH	EMENT* - HOSE	PITALISATION	
*En ca	s d'accouchement joind	lre obligatoirement l'	extrait de naissance	du nouveau-né
Date	Montant	Code clinique	Matricule Fiscal	Cachet & Signature
		PHARMACII	E	
Date	Montant	Code CN du professio	AM et MF nnel de santé	Cachet & Spriature
مالماعل	084,44	DAG	m	LE SO STORES
المرايد المرايد		THE AUTO	1R/MIN	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
		1111	THE BOY	
		(5.3)	3.796 HBHIBD	16 08 10
VITAPRE Boite de 10 com Orodisper PPT:5,650DT	nprimés sibles '+ 0,240	Mr.	MAN	Gani
ALLERGUS SIROP	0.5 mg/ml	VIGNETTE		
flacon de 1 C15890		PIVALONE	IIII	
VIGNET		Susp. nasale (10 ml) 320.611.0 PRIX PUBLIC TUNISIE		
RAZON 20 20 Comp. Gestro Prix: 14D645	0 mg	HOMEOVOX Comp.Drag. Bl 80 AMM. 687.311.1 P.P.T.: 7,975 TND		
		II - ala		

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

Docteur Ghanem KRID

Spécialiste en pneumologie et allergie

Ancien praticien des hôpitaux de Clermont Ferrand - France Asthme - Cancer poumon - Fibroscopie - Spirométrie

الحكيم فاتم كريا

إختصاصي في أمراض التنفس و الحساسية طبيب سابق بمستشفيات كلار مون فيرون - فرنسا علاج العدة - أورام الرنة - الكثنف بالمنضار - قيس التنفس

Code CNAM: 1/19539/42

Tunis Le: 01/10/2024

ORDONNANCE MEDICALE

Bénéficiare ZAIRI SKANDER

* ALLERGUS SIROP

5 ml le soir pendant 10 JOURS

* DECOZAL

1 PULV X 3 PENDANT 5 JOURS

RAZON 20

1 cp le matin pendant 7 jours

* VITAPRED 20

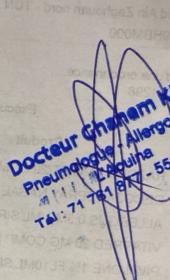
1.5 CP LE MATIN APRES REPAS PENDANT 5 JOURS

HOMEOVOX Drag. Bt 60

2cp à sucer toutes les heures 2 BOITE

* PIVALONE Susp Nasal 1% FI 10ml

1 PULV X 3 PENDANT 15 J



شارع خالد إبن الوليد إقامة رياض سكرة فلة 1 - الطابق الأول - شقة عدد 12 العوينة الهاتف: 777 167 الجوال: 98 88 99 05 - 351 199 55

STE KHEDER ET HELALI PH WAHAT

76

Tél: Av Khaled Ibn Walid Ain Zaghouan nord - TUN

Matricule Fisc.: 1437969HBM000

Exécution d'une ordonnance N° 20241001298

ID Bénéficiaire:

Identité du malade :

Code du prescripteur :

Date de la prescription :

Régime : Remboursement

Date de dispensation :

MALEK

Exécuteur:

CNSS/CNRPS du malade:

01/10/2024

Référence CNAM du pharmacien: 1/17540/80

T F 900	Produit	Forme	Qte	PUV	Mt. Percu	N.I.O	PR/Lot
Code PCT	13 Any Other was	COMPRI	1	14,805	14,805		٧
309118	RAZON 20 MG BT/20 COMP	SPRAY	1	4,670	4,670		巴
05605	DECOZAL SPRAY NASAL 20ML	And promi	1	10,565	10,565		V
01717	ALLERGUS 0.5MG/ML SIROP FL 150ML	COMPRI	1	5,890	5,890		
01979	VITAPRED 20 MG COMP B/10		1	3,885	3,885		V
100771	PIVALONE 1% FL10ML SPRAY NASALE	COMPRI	1	7,975	7,975		V
104069	HOMEOVOX DRAG BT/60 COMP	COMITA					

Total: 47,790

Arrétée à la somme de :

Quarante sept dinars sept cent quatre-vingt dix millimes

<< Merci et bon rétablissement >>

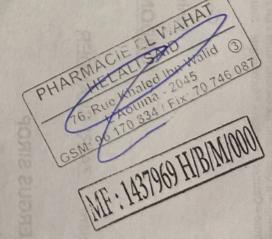


STE KHEDER ET HELALI PH WAHAT

76

Tél: Av Khaled Ibn Walid Ain Zaghouan nord - TUN

Matricule Fisc.: 1437969HBM000



Utilisation du spray nasal doseur: Enleves le capuchon de protection. Avenues le capuchon de protection. Avenues le popuse plusieurs fois jusqu'à l'obtent de la capuchon d 46.08 Gouttes nasales 0.03 out by Alband Asales Solution pour pulverisation hasales Cot = NB 369 DECOZAL 1% et 0,

composition: Chaque 1 ml de goutte nasale Derozal contrent: E.X. Composition: Chaque 1 ml de goutte nasale Derozal contrent: E.X. Decozal 0,1%: 1 mg de chlorydrate de xylometazojing Decozal 0,1%: 1 mg de chlorydrate de xylometazojing Decozal solution pour pulvérisation masale contient: Chaque pulvérisation correspond à 0,1% are goldion) et 0,035 mg (0,05% de solution) de chlorydrate de xylometazoline. Excipient à effet notoire: Chlorure de Benzalkonium 0,1 mg. INO (BZO

Propriétés/ effets: la Xylometazoline est un aryle alkyle imidazoline. Decozal doit être administré par voie nasale, ou il exerce un effet vasoconstricteur entraînant la décongestion de la muqueuse nasale et pharyngée. Decozal facilite ainsi la respiration par le nez en cas de rhume ou de grippe. Decozal contient des composants qui empêchent l'assèchement de la muqueuse nasale. Decozal prend effet en l'espace de quelques minutes pour une durée qui peut aller jusqu'à 10 heures. Même lorsque les muqueuses sont sensibles, Decozal est bien toléré et ne perturbe pas la fonction de l'épithélium cilié.

Pharmacocinétique : Après une application locale, la concentration dans le plasma de la substance active de Decozal est trop faible pour être détectée par les méthodes d'analyse courantes.

- Indications:
 Rhume de diverse nature
 Sinusite (facilite l'élimination des sécrétions)
 Otite moyenne, en tant qu'adjuvant pour décongestionner la muqueuse du rhino-pharynx (facilite la rhinoscopie)

Dosage / Instructions d'utilisation : Gouttes nasales 0,05% pour bébés et enfants en bas âge jusqu'à 6

à 2 gouttes de solution à 0,05%, 1 à 2 fois par jour. Ne pas dépasser 3 applications par jour.

Gouttes nasales 0,1% pour adultes et enfants de plus de 6 ans: 2 à 3 gouttes de solution à 0,1%, 4 fois par jour.

Solution pour pulvérisation nasale 0,05% pour bébés et enfants en bas âge jusqu'à 6 ans : une pulvérisation dans chaque narine 3 fois

par jour. Solution pour pulvérisation nasale 0,1% pour adultes et enfants de Solution pour pulvérisation dans chaque narine 3 à 4 applications par jour.

Mouchez vous le nez. Introduisez l'en exercez une seule pression tout en in Remettez le capuchon de protection a Contre-indications:

Contre-indications:

Decozal ne doit pas être utilisé après transphénoïdale (ni après des intervent un cas de rhinite ou transbuccales) ni en cas de rhinite fermé ou d'hypersensibilité connue à

excipients du produit

Précautions:

Decozal doit être utilisé avec prudent
d'hypertension artérielle, de maladies
d'hyperthyroïdisme, de diabète et en esympathicomimétiques, se traduisant etc.

Comme pour d'autres vasoconstricter être administré plus d'une semaine. E médicamenteuse accompagnée de co dont les symptômes sont très sembla manifester.

pardical de la consequent, le management si le bienfait potentiel justification de la conduire et à l'effet sur l'aptitude à conduire et à l'effets systémiques et cardiovasculaire quand le traitement est poursuivi à loi Effets secondaires indésirables : Grossesse, allaitement : étant donne vasoconstricteur, Decozal doit être év Il doit être utilisé au cours de l'allaitem médicale. Des études chez les femme

Voies respiratoires: Decozal peut cou sensation de dessèchement de la chez les patients sensibles. Dans cert congestion plus marquée de la muqu diminue (hyperhémie réactive). L'utilis diminue (hyperhémie réactive). Lutilis xylométazoline ainsi que son utilisatio

THIS IS A MEDICAMENT

Follow strictly the doctor's prescription the method of use and the instructions of pharmacist who sold the Medicament is a product which affects your health and its consumption contrary to instructions is dange The doctor and the pharmacist are experts in medicine its benefits and risks.

Do not by yourself interrupt the period of treatment prescribed for you. Do not repeat same prescription without consulting your doctor.

Keep medicament out of reach of children.

Council of Arab Health Ministers - Union of Arab Pharmacists

Industries pharmaceutiques d'Amman C. Zone industrielle du roi Abdullah II - Sahab Faprique et commercialisé par Amman 11512 Jordanie