

#### 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, Tunisie Tél.: +216 71 184 000 - Fax: +216 71 184 184 contact@carte.com.tn

# BULLETIN DE SOINS

24005000

Enfant PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT Conjoint (X) Parlant Adhésion Nº: C1079458 Employeur: ADHERENT MALADE lanager ZBIRT RT N° CNAM: Adhérent · Prénom: Adresse: Emploi : .. Nom :

Visa de l'Employeur

Nature de la maladie:

Visa de l'Adhérent

100 00

N'OUBLIEZ RIEN

Vous éliminez toute correspondance inutile. Nos règlements seront alors rapides

		PLIR PAR L	ES PROFESSIONNELS DE	SANTE
		Soins effectué	s ou Prescrits dans le cadre d	le:
APC		мо	Hospitalisation Su	uivi de grossesse
Cod	e APCI	Date	prévue d'accouchement	//
NOI	M & PRENOM	DU MALADE	Fêni Mustop	Rq
		CONSU	LTATIONS ET VISITES	
Date	Désignation	Honoraires	Code CNAM et MF du professionne de santé	Cachet & Mariaty (M
2/08/24	Cz	Gratin	Code CNAM et AF du profession de Santé du profession de Santé	Cachete hartanon  Ahrined Apeshi Regime 100  Anesthesis & Aleshi Regime 100  Anesthesis & Ales
		A	CTES MEDICAUX	
	Joing		ent la prescription précisant l'acte	e effectué
Date	Code Acte	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
			P. C. Stranger	
				70 100000000000000000000000000000000000
			The state of the s	
			OGIE & RADIOLOGIE	tion médicale
	Joindre o	bligatoirement i	es codes des actes et la prescrip	Cachet & Signature Med
Date	Moi	ntant	du professionnel de santé	Cachet & Signatures Médicale  Laboratoire d'Analyses Médicale
2/08/29	385	300	0725329 CAPCO	
			Avis important	161.
		pli soigneusement e r que pour un seul n	et avec la plus grande précision.	

• 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 Code clinique | Matricule Fixed Date Montant 12/08/24 196,562 Montant Date

#### هام ج

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



# ORDONNANCE MEDICALE

Hammam Lif, le : ....../..../..

d'Te récele chimos résechemments pures et si a hi de chimos vige es pontinges de la fieure et fieures eure. All ex Lepeliet est en être t sle Chec septique Ale Paris Copy, ORP = 26.1 (88 = 29 100 1 de pretreut "Zawi Mustrapha" agés de 8000 our ATCOL de 1870, condigethie Lettre confidentielle

Cost = 25 m. Hypak+ a'6,3 mill Trop - 1543 P.P / Pro BNP > 250000

vigores de soughoures testica Ocevie + Politie - une échooloppel speuvolips aveit mitre be pretient est alons admis pom time ahophis contico hos collical oney une tokim testimbaie duite ouec Douce course et abse ce de supres et 7 d'un AVE Meuroppe ou ischefe réce TAK-71 290 700 - Fax: 71 290 77.7 Polycilhique Hammam Lif Mu scoler corelard auch monthe Medecin d'Urgence Dr. Ahmed Anesthesie & And enterment duba ulgense



ORDONNANCE MEDICALE

12

Lein Musto pha.

786

yses Médicales Laboratoire d'Ana Dr. ROUA

75, Av. Safa

DONOH UREE

10X

Troponine

D. Di meres Dosape de

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DR. ROUATBI NADIA
Centre Médical Salambo; 75, Avenue Salambo 2050 H-LIF.
Tél: 71 211 120 Fax: 71 293 466

Examen N°: 2408127115

Demandé le: 12/08/2024

Code conventionel: 1/11645/5

## NOTES D'HONORAIRES

ZEIRI MUSTAPHA

Montant Total	
Coût B	
Code acte	
ACTES BIOLOGIQUES	

21,840	5,460	29,120	5,460	36,400	10.920	7.280	54,600	72,800	109,200	18,200	6 420
09	15	80	15	100	30	20	150	200	300	50	
BEB000070	BCB000730	BCB001840	BCB002190	BCB001380	BEC000050	BEC000030	BCB002160	BEC000130		BKA000100	
*HEMOGRAMME	CREATININE	PROTEINE C REACTIVE ( CRP )	UREE	IONOGRAMME SANGUIN	TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	TAUX DE PROTHROMBINE	TROPONINE I (High sensitive Troponine I)	D. DIMERES	Dosage de la NT- PRO-BNP (Brain Natriuretic Peptide)	DEPLACEMENT	Prélèvement analyse

Montant Total	385,300
Sup/Rédu	7,600
Total B	1020
Nombre d'acte	11

Laboratoire d' Dr. ROU 75,Av Tel:

## POLYCLINIQUE HAMMAM LIF

Rte GP1 -Km18 -2050 Hammam Lif

Code TVA: 1165269/Y/A/M/000 RC: B241490720010

Identifiant unique:

RIB: 25044000000019845293

### **FACTURE N° 24003395**

Du: 13/08/2024 à 08:24:00

NOM DU PATIENT: ZEIRI MOSTAPHA

N° CHAMBRE: HJ01

DATE D'ARRIVEE : 12/08/2024

CLINIQUE				
	Quantité	Prix unitaire	TVA	Montant HT
JOUR/FORFAIT EXPLORATION	2	20.000	%/	40.000
CONSULTATION D URGENCE	-	000.09	%2	000.09
GAD	-	3.000	%/	3.000
FRAIS DOSSIER EXTERNE	-	20.000	%/	20.000
ELECTROCARDIOGRAMME	-	35.000	2%	35.000
PHARMACIE			%0	4.796
PHARMACIE			%/	19.014
PHARMACIE			19%	1.144
TOTAL CLINIQUE				182.954

#### DECOMPTE DE LA TVA

	- VA	Montant TVA
4.796	%0	
177.014	1%	12.391
	13%	
1.144	19%	0.217
182.954		12.608

Cachet et signature



182.954	182.954	1.000	0.000	196.562
тотац нт	NET HT TVA	TIMBRE TOTAL TTC	AVANCE	NET A PAYER

Arrêté la présente facture à la somme de :Cent quatre-vingt seize dinars cinq cent soixante deux millimes

<sup>Im</sup>pression: 16/08/2024 à 15:29 Par benmrad.n

Facturation: benmrad.n

Autorisation : 12/08/2024 à 14:52 , HAMROUNI.M Audit : 12/08/2024 à 14:52 , HAMROUNI.M

# DÉTAIL PHARMACIE CUMULÉ

N° Dossier: 24005020 Patient: ZEIRI MOSTAPHA

Code article	Désignation article	Quantite	Montant H1
AC			
	THIS DOCOGO CHANG	9	1.698
AC00021	GAN IS PROPRE DIVILE	-	0.796
AC00032	AIGUILLE LANCETTE	2	8.000
AC00080	BRAWN ROSE 20G (BRANDLE)		4 000
AC00081	BRAWN BLEU 22G (BRANULE)		7
AC00107	BANDELETTE ACCU-CHEK		1.800
AC00117	PERFISEUR STANDARD POCHE&FLACON	-	4.528
AC00124	SERINGUE 10ML	-	1.144
ME			
1			
ME00046	SERUM PHYS 0,9%500 POCHE	-	2.988
-		Total:	24.954

