

Docteur Slim MOURALI

Chirurgie Orthopédique & Traumatologique

Arthroscopie - Médecine du Sport

Ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Tunis

الحكيم سليم المورالي

إختصاصي في جراحة العظام

الجراحة بالمنظار - طب الرياضة

رئيس قسم و أستاذ بكلية الطب بتونس سابقا

Tunis, le 17/12/21
Docteur Slim MOURALI
Orthopédie - Traumatologie
GSM: 29 677 678 - 98 510 440
CNAM: 1/21152/6

LEILA

NEAHS

Rx Radio Cervical

F+P

18/02/2020

R134 → 601000
MF: 000 M1218172/L

CiM Riadh Soukra
Centre d'ir: agerie Médicale
NUMÉRISÉE
Av. Khaled Ibn El Walid Res Riadh Soukra Bloc folia 3 - App18
El Aouina - 2045 - Tunis
Tél: 70 738 400 - Fax: 70 738 444

Docteur Slim MOURALI
Orthopédie - Traumatologie
GSM: 29 677 678 - 98 510 440
CNAM: 1/21152/6

المركز الطبي باستور - الطابق الخامس - المركز العمراني الشمالي

Centre Médical Pasteur - 5ème - étage Centre Urbain Nord

البريد الإلكتروني: drmouralis@gmail.com E-mail: الجوال: GSM: 29 677 678 - 98 510 440



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° e107 94 58

Employeur : FIS

Adhérent : Nom : ZAIRI

Prénoms : SOFIANE

Adresse :

Emploi : Senior Manager

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

Nature de la maladie :

Visa de l'Employeur,

Visa de l'Adhérent,

N'oubliez rien

Vous éliminez toute correspondance inutile.

Nos règlements seront alors rapides

PHARMACIE RIAMI OUMASSI SANDOSS
106 AV. HABIB BOURGUIBA
5070 KSAK HELLAL

Tel.: 73 450 341
Mat. F. : 342708/G/C/P/000
Identif CNAM : 1/6664/68

Date : 22/02/2021

Patient(e) : MEMMI LEILA

Code	Libelle	Qte	Prix U.	Total
000000	ROMPALGINE CP BT 20	2	3 941	7 882
307259	COLTRAMYL B12 CP	2	5 864	11 708
100574	CYCLADOL 20MG COMP BT14	1	13 340	13 340

Total : 32 930

Arrêté la présente à la somme de :
Trente Deux Dinars Neuf Cent Cents Millimes
Merci de votre visite

Archie Sandoss Rami Oumassi
5070 - Ksar Habib Bourguiba
Tel: 73 450 341 Fax: 73 450 341
888

LOT: G164
UT. AV: 09/2022
VIGNETTE 21730
ROMPALGINE
20 Comprimés
PPT. 3.700+0.240DT

LOT: G164
UT. AV: 09/2022
VIGNETTE 21741
ROMPALGINE
20 Comprimés
PPT. 3.700+0.240DT

COLTRAMYL 4 mg
12 comprimés
PPT: 5815
LOT: 181
FAB: 10/2020
EXP: 09/2023

COLTRAMYL 4 mg
12 comprimés
PPT: 5816

LOT: 11
FAB: 10/2020
EXP: 09/2023

1203L19 NL VSIA
sejacables
séuipruduo 71
gw 02 70DV7C3C3
: EISINUL P.P

Dr Slim MOURALI

Spécialiste Orthopédique & Traumatologique

Arthroscopie - Médecine du Sport

Ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Tunis

الحكيم سليم المورالي

إختصاصي في جراحة العظام

الجراحة بالمنظار - طب الرياضة

رئيس قسم و أستاذ بكلية الطب بتونس سابقا

Tunis, le: 17/02/21

Mme LEILA

1 Cycloidal 800
MS

2 Rem poligrif
14 x 3

3 Adhucal
24 x 26

Dr Slim MOURALI
880 13451 088
Avenue Habib Bourguiba
Sousse 4000
Tél: 73 438 941 Fax: 73 451 088

394122
585442
13330

32930

Docteur Slim MOURALI
Orthopédie Traumatologie
GSM: 29 677 678 - 98 510 440
CNAM: 1 21 152/6

المركز الطبي باستور - الطابق الخامس - المركز العمراني الشمالي

Centre Médical Pasteur - 5ème - étage Centre Urbain Nord

البريد الإلكتروني: drmouralis@gmail.com E-mail: الجوال: GSM: 29 677 678 - 98 510 440

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Relevé d'honoraires. — Le relevé d'honoraires doit être accompagné de toutes pièces médicales (ordonnances, notes de facture détaillée de l'établissement médical, d'une

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 lui-même 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 confidentiel, il peut adresser le présent bulletin de soins sous pli cacheté au médecin contrôleur de la C.A.R.T.E.

DECLARATION. — 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.

PARTIE A REMPLIR PAR LES PRATICIENS

NOM et PRÉNOM du Malade :

Date	Désignation C — VPC ou K	Montant des honoraires perçus	Norm et cachet du Médecin attestant le paiement	EXECUTION DES ORDONNANCES	
12/02/20	CS	20	Docteur Slim MOURALI des actes médicaux Métrapédie - Traumatologie GSM: 29 677 676 28 510 440 CNAM: 1/2715276	Cachet et Visa du Pharmacien ou du laboratoire	Montant de la facture
				M F 342768 G	
					32.930

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

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

Consultation.....
Visite.....
Pharmacie.....
AM et PC.....
Analyse.....
Maternité.....
Soins dentaire.....
Clinique – Hopital.....
Chirurgie.....
Radio + Tt SPx.....
Orthopédie.....
Optique.....

NET A PAYER.....

OBSERVATIONS

Tunis le 17/02/2021

FACTURE

Mme : MEMMI LEILA

EXAMEN : RX DU RACHIS CERVICALE F+P

HONAORAIRE: 60,000DT

Bien Cordialement
CIMRS1²

MF: 000MA1219172/L

CiM *Riadh Soukra*
Centre d'Imagerie Médicale
NUMERISEE
Av. Khaleel ibn al Walid Res Riadh Soukra Bloc 3 - App18
St. Aquina - 2045 - Tunis
Tél : 70 736 400 - Fax : 70 736 444