

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

www.carre.iii	SNIC	SIZ	HERENT						Enfant	Visa de l'Adhérent
contact@carte.com.tn	BULLETIN DE SOINS	Adhésion N°: C4079458 Employeur: FTS	PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT	ADHERENT	2ATRI SOFIAME	1	Senior Manager	MALADE	Adhérent Nature de la maladie:	Visa de l'Employeur Vi
ASSURANCES		N° O Adhésion N° :			Nom:	Adresse:	Emploi:		Adhérent Nature de l	Visa

N'OUBLIEZ RIEN

Vous éliminez toute correspondance inutile.
Nos règlements seront alors rapides

	Ar		LES PROFESSIONNELS DE és ou Prescrits dans le cadre d	
		Soins effectu	es ou Prescrits dans le cadre d	e:
APC		мо	Hospitalisation Su	livi de grossesse
Code	e APCI	Date	e prévue d'accouchement	//
NOM	4 & PRENOM	DU MALADE	Zaian	i Han
		CONSU	LTATIONS ET VISITES	
Date	Désignation	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
7/61/	24 0	f Jod	1/4 33 3 (2)	Cachet & Signature Dr. Kallala Ophtalmolog Ophtalmolog Rue Naceur Bey Tel. 71749 8
		Δ(CTES MEDICAUX	
	Joing	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	nt la prescription précisant l'acte e	offertué
ate C	Code Acte	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
			, , , , ,	
			OGIE & RADIOLOGIE	
	Joindre	obligatoirement le	s codes des actes et la prescription	n médicale
Date		ntant	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
			Avis important	

		ACCOUCHEMENT* - HOSPITALISATION							
*En cas d'accouchement joindre obligatoirement l'extrait de naissance du nouveau-né									
	Date Montant		Code clinique	Matricule Fiscal	Cachet & Signature				
			100						
1				8					
			PHARMACIE	1 27	3				
	Date	Montant	Code CN	MEME	Cachet & Signature				
	2/0/2	M 24 (B.	ALGI	180					
1	1		Nanotession Nanote	12	1				
1			3	1500					
				13)	1				
		Ind ab Ta 888.5 :T.q.q			30				
		PHYSIOL®							
	F.F.								
			A PORT	KEY PAGE	I I I FAIL				
A									
					*				
					S. A. A.				
					1				
			هام جـــدا						
			Name and Address of the Owner, where	البوعة بكل دقة وعناية	attain and the				
		anti di coloti solizio William	حل.	و البطاقة الاكويض وا-	in Harriet F. N.				
		تصوص عليها في القانون الجاري به العه	العدلية والعمويات ال	يعرض صاحبه للتتبعاد	ه کل تدلیس او تزویر				

Docteur Slim Kallala

الحكيم سليم قلالة

Ophtalmologiste

Maladie et chirurgie des yeux

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون

L 87.01-84

n. tain/Ado

Em B

Or. Kallala Stim Ophtalmologiste 5,Rue Naveur Bey - La Marsa 5,Rue Naveur Bey - La Marsa

5, rue Naceur Bey, La Marsa

kallalaslim@dr.com الهاتف 809 71 749 809 الجوال GSM (00 216) 54 649 809 الحجوال

5 نهج الناصر بي، المرسى

Pharmacie BENZARTI CHAYATA 2, RUE LIMAM EL MEZRI SIDI DAOUD - LA MAI Tel:71 779 500

Code Tva :768182L/C/P/000 N° Cnam :1/9629/26 Date 27/01/2024

Code Pct	Désignation	N° Ordon	Qté	Prix Unit.	Tot. Ttc
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	PHYSIOL 5 CC /10 UNIDOSES		1	2.458	2.458
			Total		2.458

Arrêter la présente Ordonnance à la somme de: deux Dinar(s) et 458 Millimes