

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

N°

| Partie à remplir par l'Adhérent |
|---|
| N° CNAM |
| Adhésion N° C1079458 |
| Employeur: FIS |
| Employeur: FIS Adhérent: Nom: FISAIRI |
| Prénoms: SOFIANE |
| Adresse: |
| Emploi Senior Manager |
| Qui est malade: l'Adhérent - Le Conjoint - l'Enfant |
| Nature de la maladie: Ophtalmo |
| Visa de l'Employeur, Visa de l'Adhérent, |
| 76 |
| A no |

N'OUBLIEZ RIEN

Vous éliminez toute correspondance inutile.

Nos règlements seront alors rapides

| I william | ARE | MPLIR PAR I | LES PROF | ESSIC | VELS DE | SANTÉ | | | |
|--|---|---|--------------------------|----------------------|---------------------------|--|--|--|--|
| | | | ns effectués ou | | the state of the state of | Marie Carlotte Committee of the Committe | | | |
| APCI | Mo [| | | Hospitalisation | | | Suivi de Grossesse | | |
| code | APCI | | | | | Date prévue d'accoucher | ment/ | | |
| OM ET | PRENOM DU MALA | DE: | 500 | 3 | de | <u></u> | | | |
| 8 | DATE DESIGNATION HO | | HONORA | HONORAIRES CODE CNAN | | | E CACHET & SIGNATURE | | |
| & Visites | - Illings | CAP. | Jodes | | 1/14 | +3-468MB000 | Sigle 63 | | |
| Joindre obligatoirement la prescription médicale précisant l'acte effectue | | | | | | | | | |
| # # | DATE | CODE ACTE | HONORAIRES | | CODI | E MATRICUL | | | |
| Actes Médica t Paramédica | | | | | CNAA | FISCAL | & SIGNATURE | | |
| | | Joindre obligatoir | ement les co | des des ac | tes et la pre | scription médicale | | | |
| | DATE MONŢAN | | T | COL | | MATRICULE FISCAL | & SIGNATURE | | |
| Biologie et Radiologie | | | | | | | | | |
| - | *En ca | T | | atolremen ('OD | | maissance du nouveau- | CACHET | | |
| Hospitalisation | DATE MON'L'AN' | | | CLINIQUE | | FISCAL | & SIGNATURE | | |
| | DATE MONTANT | | | CODE | | MATRICULE FISCAL | & SIGNATURE. | | |
| rmacie | 13/06/22 | 23.86 | 50 | 1197 | 28/28 | Matricule Fiscal: PH 1433140A/PIM/000 3, PH | ARMACIE ZMERI ale Mondel Bay Fa Mar Tél:71.746.301 | | |
| Pha | | | | | | | | | |
| | Prednisolone - Néomycin Collyre / Sye drops 1 flacon /bontle: 5 ml PHYSIOL PHYSIOL 15 Ampoules de 10ml de 10ml | Ollyre 5 ml P.P.T. 4,840 DT PHYSIOL PHYS 15 Ampoules 15 Am | SIOL® SIOL® Oml 3,260 DT | | | | THE STATE OF THE S | | |
| | | | Avis imp | ortant | ام جا | | | | |
| | | CHARLES THE REAL PROPERTY. | | | غ احد | ملادمك استعمالها الالمرا | تحرير هذه المطبوعة بكل دفة | | |
| | de soins doit être rem | | جاري به العمل. | في القانون ال | لنصوص عليها | تبعاث العدلية و العقوبات ال | تحرير هذه السمطبوعة بكل دف. تدليس أو تزوير يعرض صاحبه للت | | |

Ophtalmologiste

Maladie et chirurgie des yeux

7 3 JUIN 2022

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون

1

Elec

u Mespel 103 // 1 sen e vnicom 20/ 123//1032 3 Pol 1037/1032

PHARIMACHE ZIMERLI 3, Place Moncef Bey - La Marsa Tél:71.746.301 OPHTALMOLOGISTE

5, Rue Naceur Bey - La Marsa

Tél: 71.749.809

kallalaslim@dr.com

Tél. (00 216) 71 749 809 الهاتف 31 (00 216) 54 649 809 الحوال

CACHET SHAPE

Pharmacie
PHARMACIE ZMERLI
LA MARSA
Tel:71746 301
Code Tva:1433140 APM/000
N° Cnam:1/9728/28

Date 13/06/2022

| Code Pot | Désignation | N° Ordon | Qté | Prix Unit. | Tot. Tto |
|----------|---------------|----------|-----|------------|----------|
| 300337 | NEOPRED | | 1 | 2.705 | 2.705 |
| 301916 | UNICROM 2% 3M | | 4 | 4.840 | 4.840 |
| 308945 | PHYSIOL 10 ML | | 5 | 3.263 | 18.315 |
| | | | | Total | 23.860 |

Arrêter la présente Ordonnance à la somme de: vingt-trois Dinar(s) et 860 Millimes

> PHARMACIE ZMERLI 3, Place Moncel Bey - La Marsa Tel:71.746.801