Radiologie Générale et interventionnelle Echo-Doppler Couleur - Mammographie Panoramique Dentaire - IRM Scanner Multibarettes

التصوير الرقمي والتدخل العملي بالأشعة تخطيط الصدى - تصوير الأدي - تصوير الأسنان التشخيص بالرنين للمغناطيسي التشخيص التغرسي

# FACTURE



Matricule Fiscal 1601817/M/A/M/000

Page: 1 de 1

	ion de Enf. Adam ZAIRI n : 11/05/2022	D-5496/2022			
Code	Acte Médical		Cota		
RAB030030 Radiographie panoramique : Une incidence					
Arrêté la pro	ésente facture à la somme de :	Total HT	46,168		
Cinquante	Dinars.		2 222		

	P. PAYS N. HOLLES		
Total HT	46,168		
Total TVA	3,232		
Timbre	0,600		
Total TTC	50,000		

Signature et Cachet

Ain Zaghouan Nord En Face de l'Hôpital Mongi Slim La Marsa Tél 70 723 895 - GSM: 55 052 000 - Email radiologie azmir@gmail.com



## 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° 21079458
FI
Adhérent: Nom: ZAIRI
Prénoms: SOFIAINE
Adresse:
Emploi Servior 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

## Dr. Anis El Azzabi

Médecin Dentiste Diplomé de la Faculté de MédecineDentaire de Monastir



الدكتور أنيس العزابي طبيب أسنان متخرج من كلية طب الأسنان بالمنستير

Nom et Prénom :	Tunis le
11 Dolpi 1000.	
14px 21/2	er Gr
y Gingider.	(Gu-
Ja seles	EL AZZabi EL AZZabi
	Doctelly Anis Dente Mones 177044  Doctelly Anis Dente Mones 177044
	En Facility A
	colific de la
	State of the state
	Control of the state of the sta

### CHIRURGIE DENTAIRE

Nom et Prénom du malade:	Ada	m 2	cer	2		
Docteur Anis EL Azzab			0	•••••••	••••••	
Chirurgien Dentiste En Face de l'Hôpital Mongi Slim-Mars Tél: 55 110 014 / 36 177 044	a		5011	15		1
181:35 110 014 / 30 1// 044	Dates	Dents	Coef	Désignation de (s)	Hono- raires	
1000 3 MI	8/202	Tout	DC H	Acte (s)	60-	
HAUT OF		BRed				abil
05				is	EL	10
(B) (B).				VIII.		
· (B) 6, 13 (B)			1		Ali	
(B) (B) (B) (B)				The state of the s		
BROITE		7				
(EB) Og 1230 (BB) 7						
(B) (B)			PROTH	IESE		
BAS Q5				200		
6				200		
<b>10002</b> 3						
Cachet et Signature	Mor	ntant d	es hon	oraires pe	rcus	
du praticien attestant l'exécution et le paiement			r le pra	11	, , ,	
des soins et de la prothèse		SOINS	EL	PEROF	NESE	
	1	~ IN	AIS D	er simon		
MF: 1647969/B/P/Hao	66	CLERKI	Elevisor.	A 136		
	100	Cyce de	55,10			
DATE: 11/05/1224.		EL Les				

Date: 11/05/2022 N°:495731

Code Utilisateur: 7

Code CNAM: 1/24008/49

Code PCT Désignation

Prix Qte Total

301235 DOLIPRANE 1GR COMP B/8

3.265 x 2 = 6.530

Total TTC = 6.530

ARRETEE LA PRESENTE ORDONNANCE À LA SOMME DE : SIX DINARS 530 MILLIMES

PHARMACIE

ZIED AMMAR

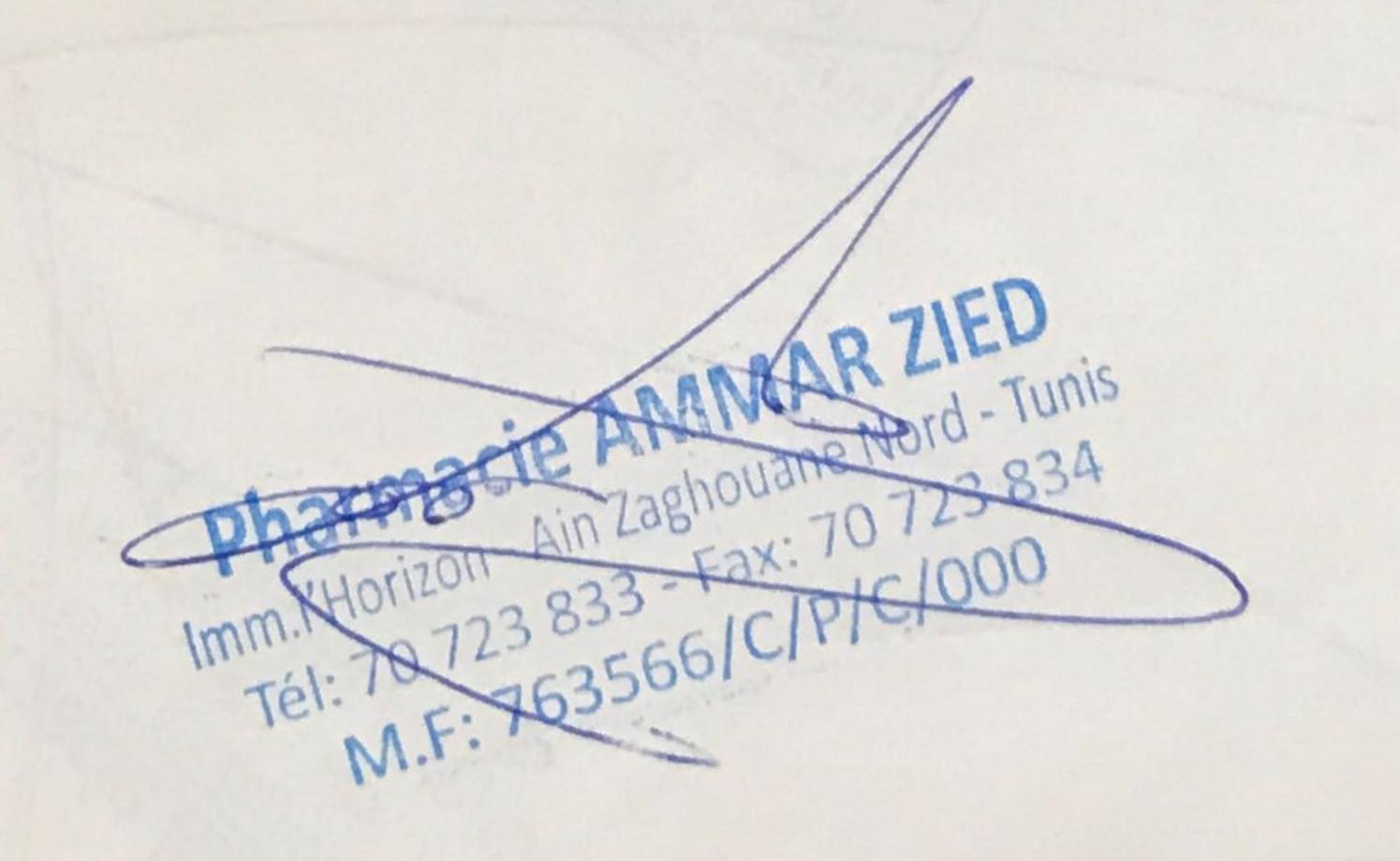
Imm l'horizon-Ain Zaghouan-Nord Tunis

Tél: 70723833 Fax: 70723834

Code TVA:

Bon rétablissement

Client:



### Dr. Anis El Azzabi

Médecin Dentiste Diplomé de la Faculté de MédecineDentaire de Monastir



الدكتور أنيس العزابي طبيب أسنان متخرج من كلية طب الأسنان بالمنستير

Nom et Prénom: Adam Zaini

Jewas pri de lui manhe Jani en Padrio per p an patri Adam Zari an patri Adam Zari

Docteur Anis EL Azzabi

Docteur Anis EL Azzabi

Chirifelen Dentiste

Chirifelen Dentiste

En Face do 11 April Mondai Slim-Marsa

Tél: 55 110 014 / 36 177 044

Société XZ.MR
2046 Ain Zaghovan Nord
M.F. 1801817 M/A/M/000

	AI	REMPLIR PAR I	LES PROFESSIO	NELS DE	SANT	É	7
			is effectués ou Prescr	homen	re de :		
APCI		MO	Hospitalisa	tion		Suivi de Gre	ssesse
cod	le APCI		A 1			vue d'accoucheme	nt//
NOM E	T PRENOM DU MAI	LADE:	A.dam.				
80	DATE	DESIGNATION	HONORAIRES	COD		MATRICULE FISCAL	& SIGNATURE
ations							
onsultation & Visites							
Col							
		Joindre obligatoire	ment la prescription	médicale pré	cisant l'ac	te effectué	7
Médicaux	DATE	CODE ACTE	HONORAIRES	CIVAM		MATRICULE	CACHET 8 SIGNATURE
10 1	Mor 2002	725	Code	Code Ct 1/2683	3/61	2046 Air Za	ghouan Nord
Actes et Par						17.1.1.1.1.1.0010	M/A/M/000
		Joindre obligatoir	ement les codes des	actes et la pre	escription	médicale	
	DATE	MONŢAN		CNAM		TRICULE	& SIGNATURE
gie logie							
Biologie Radiolog				1			
et							
Angelon agent	*De	cas d'accouchement	latedre abligatatem	ant Part d			
L II	DATE	MONTAN	CO	DE	MA	TRICULE	CACHET
chemer			CI.IN	IQUE	1	FISCAL	& SIGNATURE
Accou							1. 10 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.
	DATE	MONTAN		DE	MA	TRICULE	CACHET
cie	11 0 07		CN			FISCAL	& SIGNATURE
гтас	1/24008/49		7635660 (101656) F				
Phar	9					5	200 200 100 100 100 100 100 100 100 100
						1	STATE OF THE PARTY
						7	7/
	DOLIPRANE 1 g			0 11/11	1/1/	111/14/1	1/1
	8 comprimés PPT: 3,265 DT	11/1/	11/1/1/	M 11/11	1/4/1//	14/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/	() . 5 . 19 . 19 . A
	DOLIPRANE 1 9	1/1/1/1/1	11/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	17/11/1/	1/1/1/1	16 1 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3
	8 comprimés PPT: 3,265 DT	1//////////////////////////////////////	1/	/ ///	111111111111111111111111111111111111111	7/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1	F. 53 3 8
	11/1/1///	1/4/4///	VIII 15150	11/	uu	0/8/	10 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6
	UUL					800/10	3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
			Avis important			200 . Q	NO 1
				بعش واحد.	بالها الالعري المناتاة	، دقية، ولا يتمكن استعم	يجب تحرير هذه المطبوعة بكا
			القرائمة الحادي به العمل.	متصنفص عليهاف		م التبعات العدلية و	المراجع في الماحد والمعاف الماح
Ce bulle Foute fo	etin de soins doit être i	rempli avec la plus gra Ation est passible des p	nde précision, il ne p	eut servir que	pour un se	eul malade.	کل تدلیس أو تزویر بعرض صاح