



الشركة التونسية للأوربية 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 www.carte.tn

BULLETIN DE SOINS

N° CNAM :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adhésion N° : e1079458 Employeur : FIS

PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT

ADHERENT

Nom : ZAIRI

Prénom : SOFIANE

Adresse : /

Emploi : Senior Manager

MALADE

Adhérent

☐

Conjoint

☐

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

Soins effectués ou Prescrits dans le cadre de :

☐ APCI☐ No

Hospitalisation

Suivi de grossesse

Code APCL

Date prévue d'accouchement

Trial	Control (%)	MCI (%)	AD (%)
1	85	75	65
2	88	78	68
3	90	80	70
4	92	82	72
5	93	83	73
6	94	84	74
7	95	85	75
8	95	85	75
9	95	85	75
10	95	85	75

NOM & PRENOM DU MALADE

Shankar Jain

CONSULTATIONS ET VISITES

Date	Désignation	Honoraires	Cachet & Signature
1-11-71	S	Caduc	Dr. H. B. B. B. Professeur de MF Boulevard du général de Gaulle N° 22 - 75008 Paris Tél : 75 72 60 00

ACTES MEDICAUX

Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effectué

Date	Code Acte	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
------	-----------	------------	--	--------------------

BIOLOGIE & RADIOLOGIE

Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale

Date	Montant	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature

Avis important

- Ce bulletin doit être rempli soigneusement et avec la plus grande précision.
- Ce bulletin ne peut servir que pour un seul malade.
- Toute fraude ou fausse déclaration est passible des poursuites judiciaires et des sanctions prévues par la réglementation en vigueur.

* En cas d'accouchement joindre obligatoirement l'extrait de naissance du nouveau-né

Date	Montant	Code clinique	Matricule Fiscal	Cachet & Signature

PHARMACIE

Date	Montant	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Res. Diar Soc Cahet & Signature
14/12	72.817	113731131	
		MF192848200054	

PHYSIOL[®]
15 Ampoules
de 10ml
P.P.T.: 3.260 DT

VIGNETTE 20142
COPRED ODT 20mg
10 Comprimés

PHYSIOL[®]
15 Ampoules
de 10ml
P.P.T. 3.260 DT

PHYSIOL
15 Ampoules
de 10ml
P.P.T.: 3.260 DT

PHYSIOL[®]
15 Ampoules
de 10ml
P.P.T. 3.260 DT

PHYSIOL[®]
15 Ampoules
de 10ml
P.P.T.: 3,260 DT

PHYSIOL[®]
15 Ampoules
de 10ml
p.p.T.: 3.260 DT

PHYSIOL[®]
15 Ampoules
de 10ml
p.p.t.: 3,260 DT

PHYSIOL
15 Ampoules
de 10ml
P.P.T.: 3.260 DT

PHYSIOL
15 Ampoules
de 10ml
P.P.T.: 3.260 DT

下

يجب تحرير هذه المجموعة بكل دقة وعناية.

كل تدليس انما هو البصافه ابله المريض واحدا.

من "الطريق" يعرض صاحبه للفتنة

سجلات العقوبات المنصوص عليها في القانون الجاري به العمل.

PHARMACIE

Bousmina Mcha

Res. Djar Soukra Ain Zaghouan. 3045

Tél: 70727260 / Fax: 70727261

Code TVA: 938492PD/C/000

N° CNAM: N° CNAM 1/9731/31

Malade:

01/11/2022

Pharmacie Mcha Bousmina
Rés. Djar Soukra Ain Zaghouan
Tél: 70 727 260 - 70 727 261

Code pcr	Articles	N° Ordon.	Qté	Prix Unit	
303154	COPRED 20 MG B/10 CP		1	4.235	4.235
	NEDD DEFENDER SPRAY / SPRAY		1	12.852	12.852
101895	NASONEX / GTTE NASALE		1	23.110	23.110
306945	PHYSIOL 10 CC B/15 / GTTE		10	3.262	32.620
Total					72.817

Arrêtées la présente ordonnance à la somme de :
soixante deux Dinars 817 millimes