



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  
www.carte.fn  
contact@carte.com.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



## A REMPLIR PAR LES PROFESSIONNELS DE SANTE

Soins effectués ou Prescrits dans le cadre de :

APCI ☐ MO ☐ Hospitalisation ☐ Suivi de grossesse ☐

Code APCI ☐ Date prévue d'accouchement : / /

NOM & PRENOM DU MALADE Lela Nemmi

### CONSULTATIONS ET VISITES

Date	Désignation	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
10/24/10	Q.	70 <sup>h</sup>	1130555A1000	

### 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.

## ACCOUCHEMENT\* - HOSPITALISATION

\*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	Cachet & Signature
10/24/10	5,900	1130555A1000	

HOMEOPLASMINE  
Pde.Derm.  
Tb 18g  
AMM. 687.306.1A  
P.P.T.: 5.940 TND

PHARMACIE  
AMEL TEJ  
Rue Cheikh Mohamed  
Rds. Aswar Souk - 2036  
Tel: 70 999 318 - M.F. 14789931

هام جدا

- يجب تحرير هذه المطبوعة بكل دقة وعناية.
- لا يمكن استعمال هذه البطاقة إلا لمرضى واحد.
- كل تدليس أو تزوير يعرض صاحبه للتبعات المدنية والعقوبات المنصوص عليها في القانون الجاري به العمل.



**Dr. Asma SLOUD DHRIF**  
Ancienne Assistante Hospitalo-Universitaire

Ancienne Assistante Hospitalo-Universitaire

Spécialiste en Dermatologie

## Maladies Sexuellement Transmissibles

Maladies des Ongles et du Cuir Chevelu

Dermatologie Esthétique - Laser



الدكتورة أسماء الصيود الظريف  
أستاذة جامعية استشفائية مساعداة سابقا  
أخصائية في الامراض الجلدية

استاذة جامعية استشفائية مساعدة سابقا

## أخصائية في الامراض الجلدية

الأمراض التناسلية

أمراض الشعر و الأظافر

طب التجميل و الليزر

Tunis, le

Leila Jensen

to be of the

for x 31 y 17

PHARMACEUTICALS  
AMET  
Rue Cheikh Mohamed Elmor  
Res. Aswal Soukra - 2036  
Tel: 70 939 308 - M.F: 14789937

الطابق الثالث - عيادة 3.8 - ضفاف البحيرة 2 - 1053 تونس  
 Hannibal Médical Center - Cité des Pins -3ème Etage -Cabinet 3.8- Berges du Lac II-1053 Tunis  
 : 71 267 305 - 📞 : 26 482 193 - E-mail : asma\_sidh@yahoo.fr



PHARMACIE

PHARMACIE AMEL TEJ

RUE CHEIKH MOHAMED ENNAIFER

Tel: 70 939 318 / Fax: 70 939 324

Code TVA: 1478993J

N° CNAM: 1/24845/13

Malade :

Code pot	Articles	N° Ordon.	Qte	Prix Unit
404088	HOMEOPLASMINE 1/18 GR / CREME		1	5.940
				5.940

10/10/2024

Total

5.940

Arrêtée la présente ordonnance à la somme de :  
cinq Dinars 940 millimes

PHARMACIE  
AMEL TEJ

Rue Cheikh Mohamed Ennaifer  
2055 La Soukra  
Tél: 70 939 318 / Fax: 70 939 324  
N° CNAM: 1/24845/13  
Code TVA: 1478993J