

Dr. Meherzi Mohamed Sofiane

Spécialiste en Pédiatrie

الدكتور محمد سفيان المجرزي

إختصاصي في طب الأطفال

CNAM : 1/19414/14

Tunis, le 29 MARS 2021 تونس، في

Zaini Adha

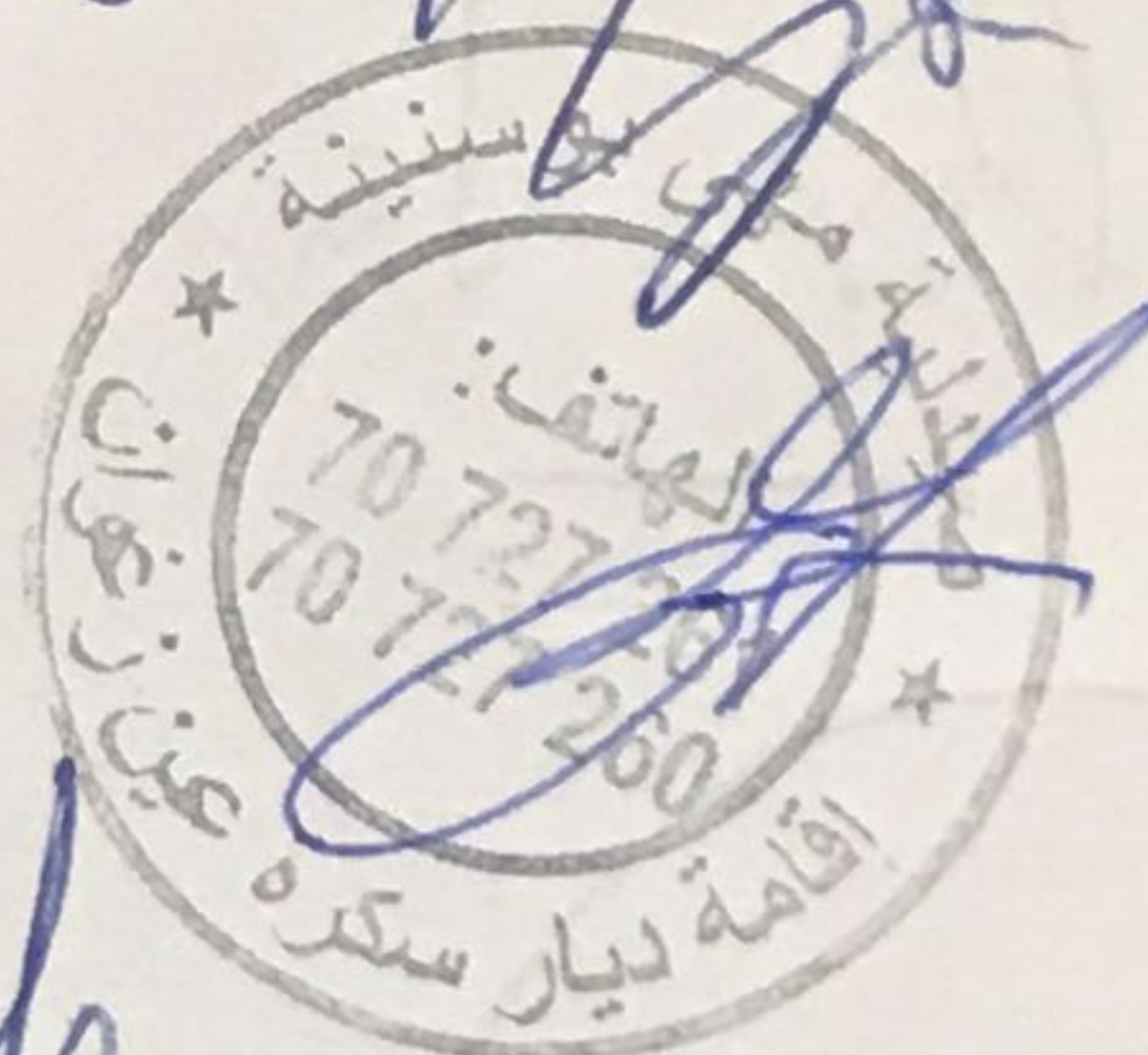
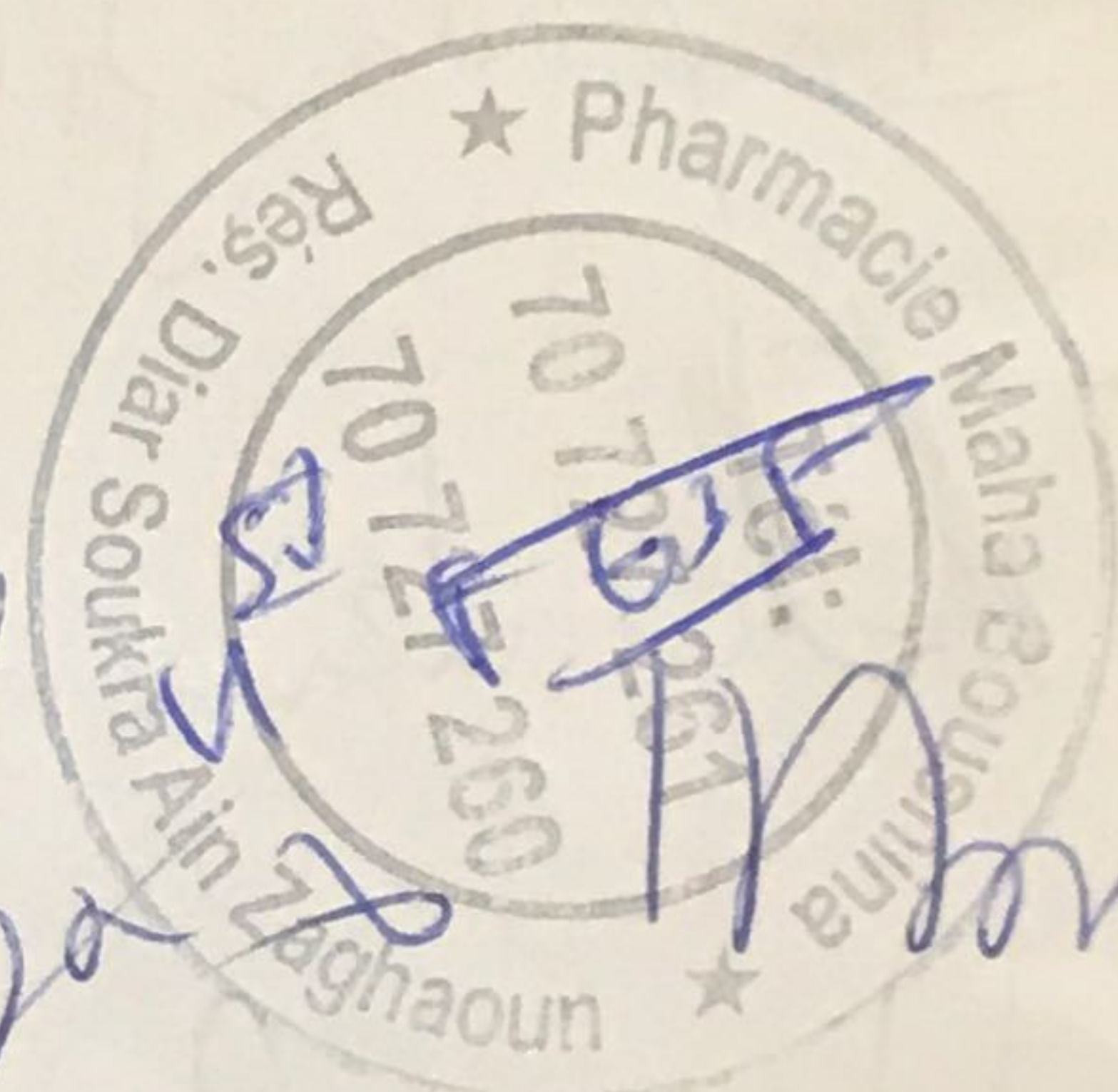
① Amoxycillin 1000 mg

② Clarinex 500 mg

61 mg

③ Brachibol 100 mg

④ Phos (10 mg)



Dr. MEHERZI Mohamed Sofiane  
Spécialiste en Pédiatrie et en néonatalogie  
Résidence ENNAKHIL 2, Bloc B, Rue du Koweït - 2078 La Marsa  
Tél : 25 839 391





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  
Tel : +216 71 184 000 - Fax : +216 71 184 184

## Bulletin de soins

Partie à remplir par l'Adhérent

Adhésion N° ..... 21079458 .....  
Employeur : FIS .....  
Adhérent : Nom : ZAIRI .....  
Prénoms : SORIANE .....  
Adresse : .....  
Emploi : Senior Manager .....  
Qui est malade : l'Adhérent - Le Conjoint - l'Enfant .....  
Nature de la maladie : Pédiatre .....  
Visa de l'Employeur, Visa de l'Adhérent,

N'OUBLIEZ RIEN

Vous éliminez toute correspondance inutile.

Nos règlements seront alors rapides



# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Relevé d'honoraires. — Le relevé d'honoraires doit être accompagné de toutes pièces médicales (ordonnances, notes de laboratoires d'analyses, etc.) et, en cas d'hospitalisation, d'une facture détaillée de l'établissement médical.

ORDONNANCES. — Collez sur vos ordonnances les vignettes que vous trouvez dans l'emballage des médicaments. Au cas où l'emballage ne porte pas de vignette, joignez à vos ordonnances les prospectus.

NATURE DE LA MALADIE. — Ce renseignement est obligatoire. Le règlement ne peut être effectué si la nature de la maladie ou lésion n'est pas indiquée. C'est à l'adhérent lui-même d'indiquer la nature de la maladie et non au médecin celui-ci étant lié par le secret professionnel (ce secret fait partie des obligations de l'assureur). Toute fois si l'assuré estime que la communication de renseignements concernant son état de santé doit rester confidentiel, il peut adresser le présent bulletin de soins sous pli cacheté au médecin contrôleur de la C.A.R.T.E.

DECLARATION. — Sous peine de déchéance, l'assuré doit transmettre à l'assureur, et au plus tard dans les 30 jours qui suivent la constatation de la maladie, toutes les pièces justificatives des frais engagés.

## PARTIE A REMPLIR PAR LES PRATICIENS

NOM et PRÉNOM du Malade :

*Naïni Helen*

HOSPITALISATION (1)	
Date d'entrée	
Date de sortie	
Montant des frais	
OBSERVATIONS Visa et cachet de l'Etablissement	
(1) Joindre au présent bulletin une facture de l'Etablissement médical	

Date	Désignation C — VPC ou K nomenclature	Montant des honoraires perçus	Nom et cachet du pharmacieur attesté par les services médicaux	EXECUTION DES ORDONNANCES Cachet et Visa du Pharmacien ou du laboratoire	Montant de la facture
2 MARS 2021	CS	60	M.F. : 1259363N/AIP1000 <i>Dr. Naïni Helen</i> M.F. : 928492PHX000		145.501
			M.F.		
			M.F.		
			M.F.		
			M.F.		
			M.F.		
			M.F.		

Contractant :  
Police N°  
Adhérent N°  
Adhérent :  
Prestataire :  
DATE :

Consultation,  
Visite,  
Pharmacie  
AM et PC  
Analyse  
Maternité  
Soins dentaire  
Clinique — Hopital  
Chirurgie  
Radio + Tt SPX  
Orthopédie  
Optique

NET A PAYER

OBSERVATIONS



# PHARMACIE

Boussina Maha

Res. Djar Soukra Ain Zaghwan. 2045

Tel: 70727260 / Fax: 70727261

Code TVA: 928492P/D/C/000

N° CNAAL N° CNAAL 1/9731/31

Malade :

29/03/2021

**VIGNETTE**  
**MAXILASE**  
Sirop 125 ML  
P.PUB: 4,970 DT

**VIGNETTE**  
UCIDERM CRÈME  
TUBE 15 GR  
Prix: 5,830+0,160 DT

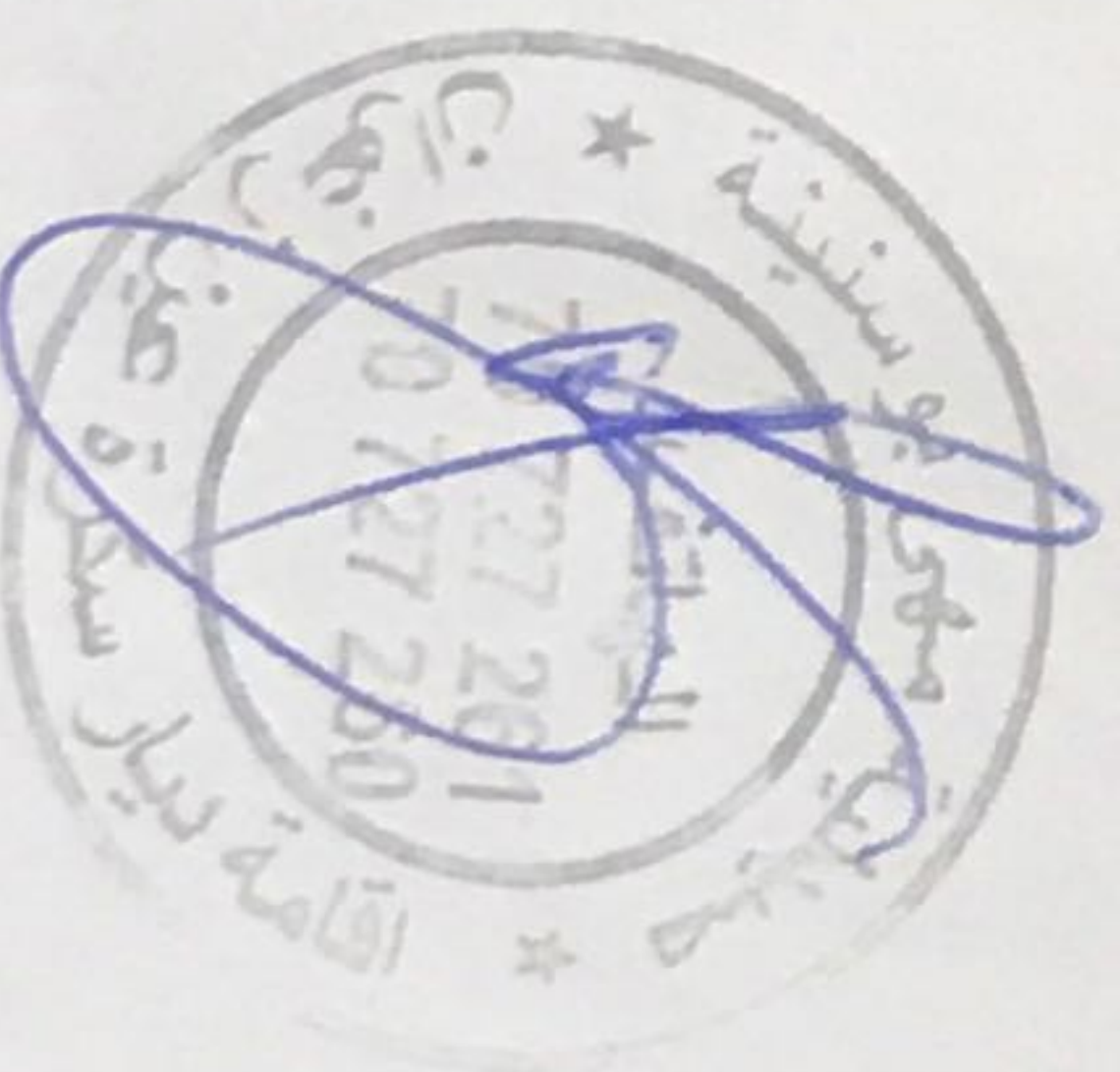
**HOMEOPLASMINE**  
Pde.Derm.  
Tb 18gr  
AMM. 687.306.1A  
P.P.T.: 4,816-TND

Clartus 0.5mg/ml  
solution buvable flacon  
de 150ml  
A utiliser:  
04/22  
04/20  
003643

LOT: S 4472  
908 302 2  
EXP: 05/2023  
N°: 5265  
**VIGNETTE**  
BRONCHOKOD SP.  
ENF. FL/125 ML  
Prix: 2,495 DT

Code pot	Articles	N°Ordon.	Qté	Prix Unit	
104175	AVAMYS SPRAY NASAL FL/120/		1	17.485	17.485
302568	CLARIUS 0.5/ML 150ML / SIROP		1	8.120	8.120
306875	BRONCHOKOD 2% ENF		1	2.495	2.495
307322	PHYSIOL 5 CC/ 100DOSES / GTTE		10	2.453	24.530
401002	INFLUENZINUM 8CH DOSE /		8	3.855	23.130
300402	UCIDERM 2% CREME T/15GR /		1	5.970	5.970
404068	HOMEOPLASMINE / HOMEO		1	5.939	5.939
300518	MAXILASE SIROP FL 125ML / SIROP		1	5.107	5.107
	OSCILLOCOCCINUM B/30 / HOMEO		1	54.724	54.724
Total					145.501

Arrêtée la présente ordonnance à la somme de :  
cent quarante cinq Dinars 501 millimes





10000000147371

gsk

**Notice :**  
**information de l'utilisateur**

**Avamys**

27,5 microgrammes par pulvérisation  
suspension pour pulvérisation nasale  
Furoate de fluticasone

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier(ère).
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, qu'il soit mentionné ou non dans cette notice, parlez-en à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier(ère). Voir rubrique 4.

**Que contient cette notice ? :**

1. Qu'est-ce qu'Avamys et dans quels cas est-il utilisé
  2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Avamys
  3. Comment utiliser Avamys
  4. Effets indésirables éventuels
  5. Comment conserver Avamys
  6. Contenu de l'emballage et autres informations
- Guide d'utilisation du pulvérisateur nasal étape par étape**

10000000147371

1 **symptômes** sont  
irrez diminuer votre  
ion dans chaque  
jour.

Avamys  
à un  
glucose **initiale** est de :  
l'intérieur chaque narine, une  
par  
l'allongement très importants,  
Augmenter la dose  
Avamys dans chaque narine,  
nasal jusqu'à ce que les  
symptômes contrôlés. Il sera  
bouillir la dose à  
yeux chaque narine, une  
yeux

**pulvérisateur**

Les  
sur  
l'anneau  
poll  
(rhin)  
en r  
aca  
que  
con

aucun goût ni  
érisé dans le  
le brume. Faites  
riser le produit dans  
érisation dans les  
l'eau.

2 **attentivement**  
de la meilleure

**utilisation du**  
**étape par étape,**  
**N°1.**

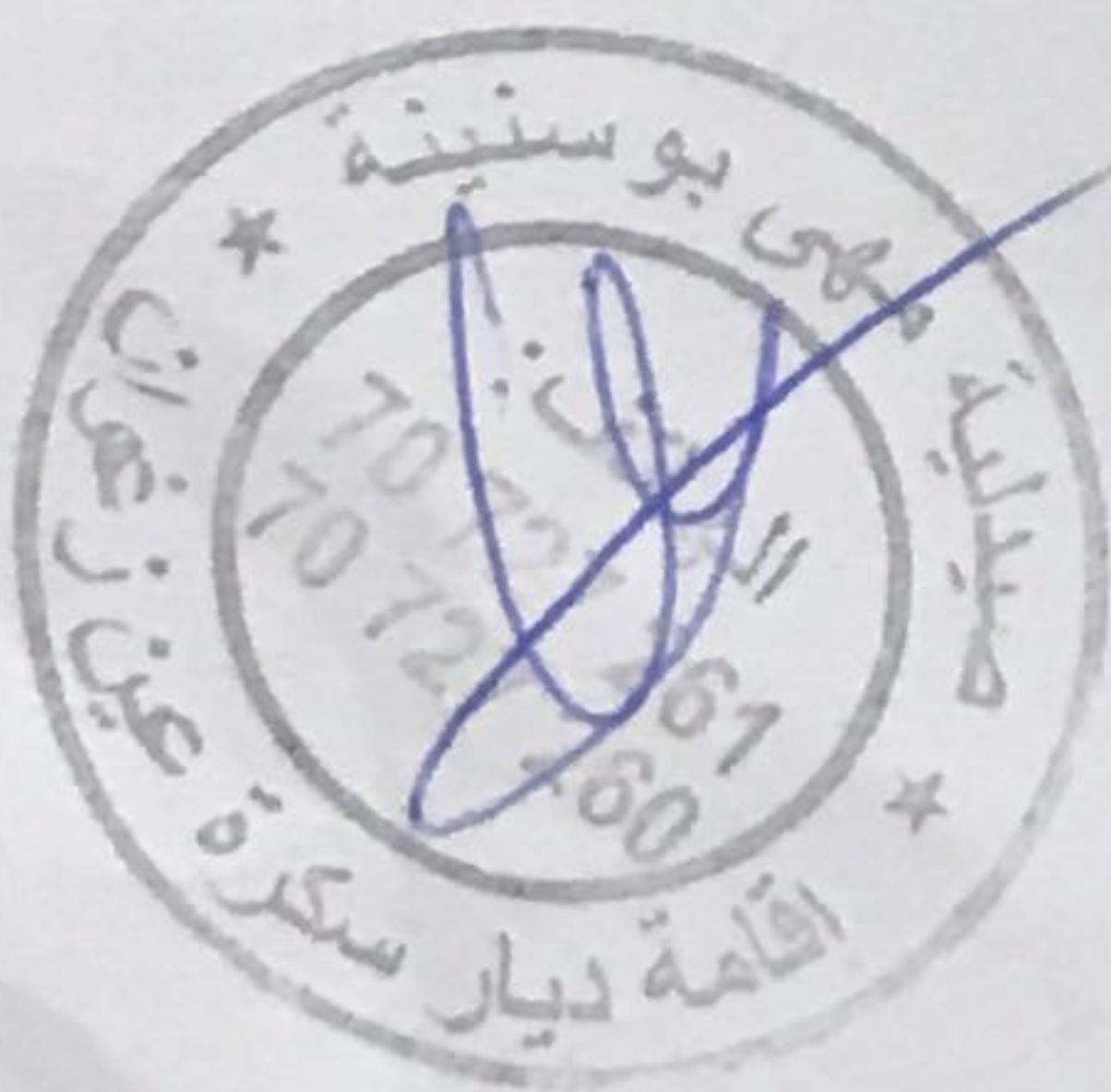
**Si vous**  
flut  
con  
dan

**plus d'Avamys**  
ou à votre  
dan

**Avamys**  
**Ent**  
Ne  
de

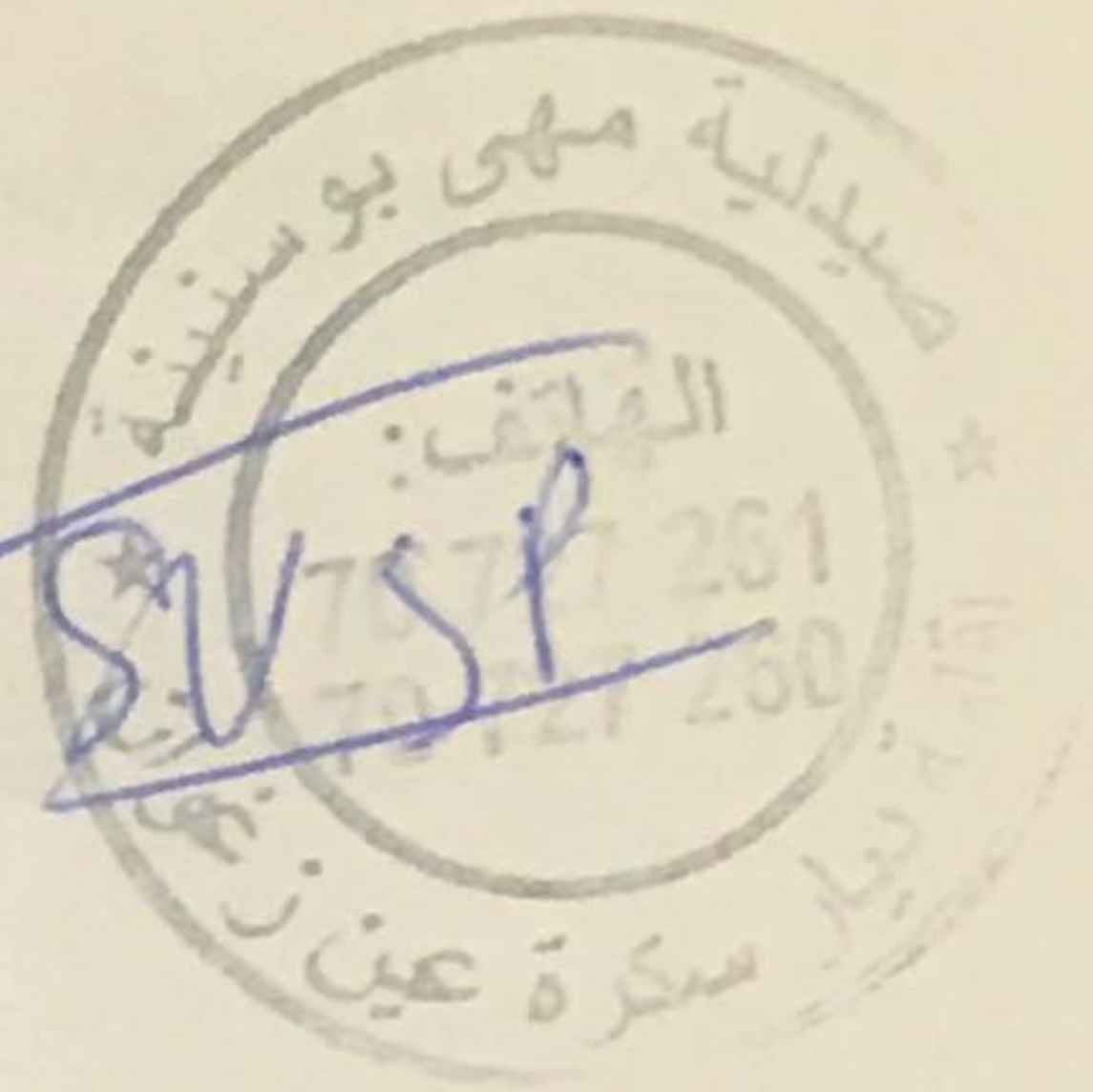
une dose,  
vous en souvenez.  
dose suivante est  
là. Ne prenez pas  
compenser la dose  
prendre.

questions sur  
ament, ou si vous





Orillcon (Monte de R)

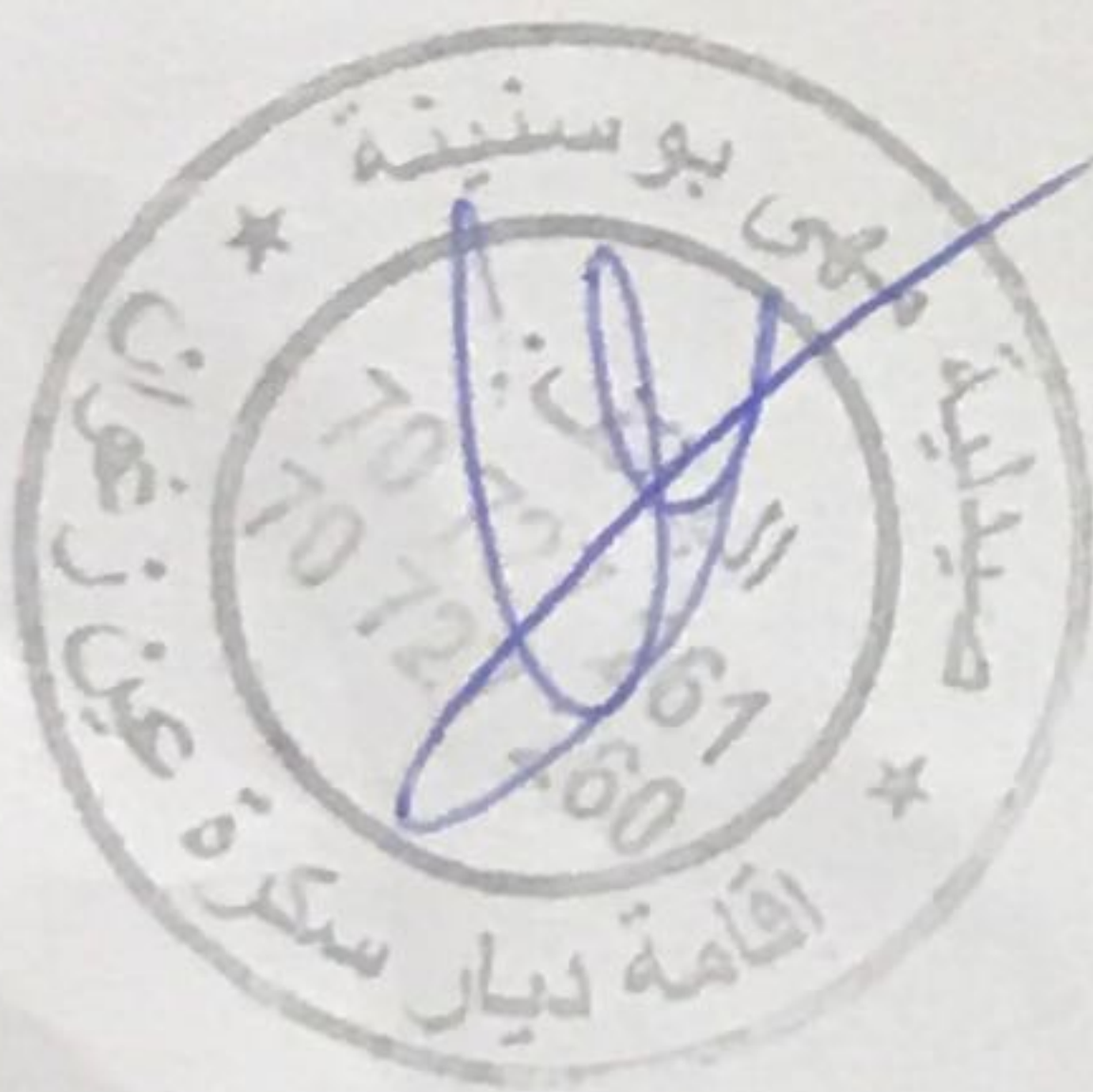


- Influence from JCA: (6 days)

- Decision here:  $1000 \times \frac{1}{2} \times 2$  ✓

- Haemoglobin:  $1000 \times \frac{1}{2}$  ✓

- Nasal for  $1000 \times \frac{3}{6} + 5$  ✓



Dr. MEHERZI Mohamed Sofiane  
Spécialiste en Pédiatrie et en néonatalogie  
Rue du Koweït La Mers  
Tél: 25 139 391