



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 : SOFTIANE

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 : Adam Zagzi

CONSULTATIONS ET VISITES

Désignation	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
<u>C 40</u>	<u>40</u>	<u>2.8684.51</u>	<u>7703864/m</u>

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

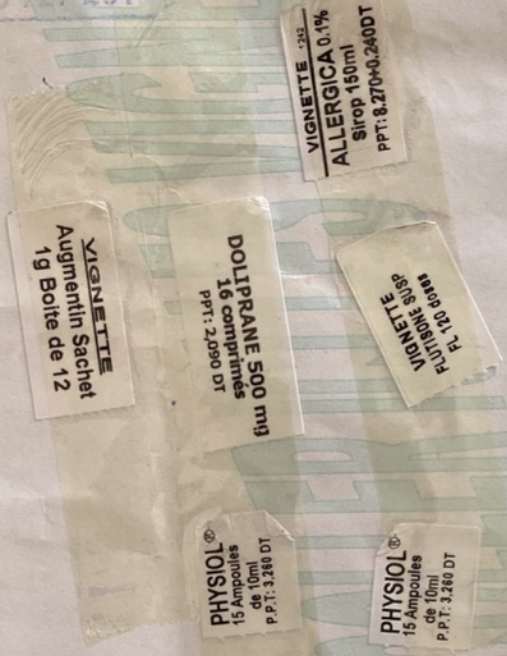
*En cas d'accouchement joindre obligatoirement l'extrait de naissance du nouveau-né

Date	Montant	Code clinique	Matricule Fiscal	Cachet & Signature

PHARMACIE

Date	Montant	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
<u>25/03</u>	<u>56,379</u>	<u>199391/31</u>	<u>328992 PDC 000</u>

Pharmacie Maha Bousaina
Rés. Dar Souk Ain Zaghaoun
Tél: 70 727 240 - 70 727 261



هام جدا

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

Docteur Hamed ZAMMOURI

Médecin Généraliste

Code Conventionnel : 1 - 8684 - 51

الحكيم حامد الزموري
طبيب عام

Le 2023 02 25

adame Fayzi

- * Fréquentative 4: 15- 0- 18/5 x 06'
- * Physiothérapie : 20 min de Nez.
- * Perte de son : 1 poult - 0- 1 poult / 5 x 01 flm
- * Délivrance de : 7 cp x 4 / 5 x 01 bitr
- * Attention : 20 min / 5 x 01 flm

Pharmacie Maha Bousmina
Diat Souk Aïn Zaghoun
Tél: 70 727 260 - 70 727 261

DOCTEUR HAMED ZAMMOURI
OMNI-PHYSICIEN
Tél: 70 726 711 - GSM: 98 248 316

23 34 93 16 / 98 34 93 16 / 70 726 711 : الهاتف - الهاتف - عین زغوان - 102 شقة 1 - عمارة 1 - ديار سكرة - ديار الوليد - شارع خالد ابن الوليد
Avenue Khaled Ibn El Walid - DIAR SOUKRA - Bloc A1 - Appt. 102 - Aïn Zaghoun - Tél. : 70 726 711 / 98 34 93 16 / 23 34 93 16
E-mail : hamedzammouri@yahoo.com

PHARMACIE

Bousmina Maha

Res. Dier Soukra Ain Zaghouan. 2045

Tél: 70727260 / Fax: 70727261

Code TVA: 928492PD/C/000

N° CNAM: N° CNAM 1/9731/31

Malade :

25/02/2023

Code pct	Articles	N°Ordon.	Qté	Prix Unit
300528	AUGMENTIN 1G SACHET B/12 /		1	25.173
300945	PHYSIOL 10 CC B/15 / GTTE		2	3.283
302934	FLUTISONE SPRAY NASAL 120		1	14.320
300310	DOLIPRANE 500MG CP B/18 /		1	2.090
300220	ALLERGICA SP FL/150ML / SIROP		1	8.270

Total 56.379

Arrêtée la présente ordonnance à la somme de :
cinquante six Dinars 379 millimes