

Docteur Nadia Amri Gasmi

Spécialiste en Néphrologie

Maladies Rénales - Hypertension Artérielle

Dialyse - Traitement Médical

& Préventif des Lithiases Urinaires



الدكتورة نادية عامري القاسمي

أخصائية في أمراض الكلى

أمراض الكلى - ارتفاع ضغط الدم - تصفية الدم

العلاج الطبي والوقائي لتحصي الكلى

Code CNAM

1/23757/89

Tunis Le :

M^r Zaïri Mustapha

⊗ Créatinine - Urée -

⊗ Ionogramme - NFS

⊗ Glycémie - HbA1c

⊗ TDR - ASAT - ALAT - Bil T - Bil C - PAL

⊗ Cholestérol T - TG - HDL

⊗ Protéinurie de 24h

Laboratoire d'Analyses Médicales

D^r Sarra Jaffel Lougui

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

25 Avenue Habib Bourguiba - Hammam-Lif

Tel: 71 202 044 / 94 180 880

Docteur Nadia Amri Gasmi

Spécialiste en Néphrologie

Centre Médical Ibn Rochd

25 Avenue Habib Bourguiba - Hammam-Lif

Tel: 71 202 044 / 94 180 880

المركز الطبي ابن رشد : 24 شارع الحبيب بورقيبة، الطابق الرابع عيادة عدد B2 - حمام الأنف

Centre Médical Ibn Rochd : 24 Avenue Habib Bourguiba 4ème étage Appt. N°B2 - Hammam-lif

Tél: 71 292 044 / 94 180 880 - E-mail : nadia.amri@yahoo.fr



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° E 1079458
Employeur : FIS
Adhérent : Nom : ZAIRI
Prénoms : SOFIANE
Adresse :
Emploi : Senior Manager

Qui est malade : l'Adhérent -- Le Conjoint -- l'Enfant - Le Parent
Nature de la maladie : Néphrologue

Visa de l'Employeur,

Visa de l'Adhérent,

N'OUBLIEZ RIEN

Vous éliminez toute correspondance inutile.

Nos règlements seront alors rapides

Docteur Nadia Amri Gasmi

Spécialiste en Néphrologie

Maladies Rénales - Hypertension Artérielle
Dialyse - Traitement Médical
& Préventif des Lithiases Urinaires



الدكتورة نادية عامري القاسمي

أخصائية في أمراض الكلى

أمراض الكلى ارتفاع ضغط الدم تصفية الدم
العلاج الطبي والوقائي لتحصي الكلى

Code CNAM
1/23757/89

Tunis Le

22/03/2021

M. Mustapha Zaim

Sans Vignette

Vessel Due 12/22

Amr Sep

Amr Sep

Ha

02 m

Pharmacie
BOUAZIZ SAOUSSEN
Tél Fax : 9 413 4111
Av. Tunis Rés & - Soliman Riadh

Docteur Nadia Amri Gasmi
Spécialiste en Néphrologie
Centre Médical Ibn Rochd
25 Av. Habib Bourguiba
Tél: 71 202 044 / 94 180 880

المركز الطبي ابن رشد : 24 شارع الحبيب بورقيبة، الطابق الرابع عيادة عدد B2 - حمام الأنف
Centre Médical Ibn Rochd : 24 Avenue Habib Bourguiba 4ème étage Appt. N°B2 - Hammam-lif
Tél: 71 292 044 / 94 180 880 - E-mail : nadia.amri@yahoo.fr

PHARMACIE

BOUAZIZ EP FAKHFEKH Saoussen

AV TUNIS CITE ERRIADH SOLIMAN

Tél : 79 413 411 / Fax :

Code TVA : 1616554/k

zairi mustapha

Pharmacie
BOUAZIZ Saoussen

Tél Fax : 79 413 411

Av. Tunis Rés « FOL » - Soliman Riadh

MF: 1616554K

MF: 1616554K

FACTURE N° 4921

Date : 22/03/2021

Code PCT	Articles	Qté	Prix Ht	Tva	Total
107673	VESSEL DUE B/50 / COMPRIMES	3	40.990	0.00	122.970
300238	AMLOR 5MG BTE 30 / COMPRIMES	2	26.050	0.00	52.100
307198	LASILIX 40 B/20 = ANSEMID /	3	3.675	0.00	11.025
Total HT					186.095
Total TVA					0.000
Total TTC					186.095

Arrêtée la présente facture à la somme de :
cent quatre vingt six Dinars 095 millimes

VIGNETTE
AMLOR 5 mg
Boîte de 30 comprimés
Prix : 25d,145+0d,240

LASILIX 40 mg
20 comprimés
PPT: 3,440 +0,160 DT

VIGNETTE
AMLOR 5 mg
Boîte de 30 comprimés
Prix : 25d,145+0d,240

LASILIX 40 mg
20 comprimés
PPT: 3,440 +0,240 DT

LASILIX 40 mg
20 comprimés
PPT: 3,440 +0,240 DT

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

are generally avoided. Antithrombotic action is also sustained by all activated X factor; as interference with thrombin remains circulating and parietal fibrinolytic system. Thus, patients with vascular pathologies are usually altered in patients with vascular pathologies

Relève de toutes les dépenses effectuées par le patient, y compris les honoraires des médecins, les frais de laboratoire, les frais de transport, etc. Ce relevé doit être remis au médecin traitant pour qu'il puisse le joindre à la 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- le, 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 : *Nustpha Zairi*

Date	Désignation C — VPC ou V non nomenclature	Montant des honoraires perçus	Nom et cachet du Médecin attestant le paiement des actes médicaux	Cachet et Visa du Pharmacien ou du laboratoire	Montant de la facture
22/03		60	M F	M F	186,095
			M F		174,000
			M F		
			M F		
			M F		
			M F		
			M F		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et Visa du Pharmacien
ou du laboratoire

Montant
de la facture

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

M F

PHARMACIE

BOUAZIZ EP FAKHFEKH Saoussen

AV TUNIS CITE ERRIADH SOLIMAN

Tél : 79 413 411 / Fax :

Code TVA : 1616554/k

zairi mustapha

Pharmacie
BOUAZIZ Saoussen

Tél Fax : 79 413 411

Av. Tunis Rés « FOL » - Soliman Riadh

MF: 1616554K

1616554K / 000

FACTURE N° 4921

Date : 22/03/2021

Code PCT	Articles	Qté	Prix Ht	Tva	Total
107873	VESSEL DUE B/50 / COMPRIMES	3	40.990	0.00	122.970
300238	AMLOR 5MG BTE 30 / COMPRIMES	2	26.050	0.00	52.100
307198	LASILIX 40 B/20 = ANSEMID /	3	3.675	0.00	11.025
Total HT					186.095
Total TVA					0.000
Total TTC					186.095

Arrêtée la présente facture à la somme de :
cent quatre vingt six Dinars 095 millimes

LASILIX 40 mg
20 comprimés
PPT: 3,440 +0,160 DT

VIGNETTE
AMLOR 5 mg
Boîte de 30 comprimés
Prix : 25d,145+0d,240

LASILIX 40 mg
20 comprimés
PPT: 3,440 +0,240 DT

LASILIX 40 mg
20 comprimés
PPT: 3,440 +0,240 DT

22/03/2021

Pharmacie
Vessel®
Tél Fax : 79 413 411
Av. Tunis Rés « FOL » - Soliman Riadh

SULODEXIDE

TRADE NAME OF THE MEDICINAL PRODUCT

VESSEL®

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Dr Sarra Jaffel Lougui

18 rue de la mer 1er etage app 2-3 Téléphone :31 531 110

MF: 1523032Y/A/P000

Borj cedria , le
26/03/2021

Honoraires

Dossier N°: 260321-009

du:

26/03/2021

Médecin Dr : Nadia AMRI GASMI

Patient : Mr ZAIRI Mustapha

Total B	525	157,500
APB	3	6,000
Total HT		163,500
Total TVA (7%)		11,445
Montant Remise		0,945
Total patient		174,000

Montant déjà réglé	174,000
Net à payer	0,000

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Sarra Jaffel Lougui
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de:
Cent soixante-quatorze dinars***