

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° P. 1 O.:	79458
Employeur: FTC	
Adhérent : Nom :	ZAIRI
Prénoms:S.C	D.F.J.A.N.E
Adresse.	
Emploi:	senior Manager.
Qui est malade : l'Adhérent -	Le Conjoint - l'Enfant - (Le Parent)
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

Docteur Badii JEDAIDA Cardiologue

Ancien Assistant Hospitalo-Universitaire à l'Hôpital Militaire et à la Faculté de Médecine de Tunis

Spécialiste en Cardiologie Interventionnelle

Echocardiographie Doppler - Epreuve d'Effort - Holter Rythmique

Holter Tensionnel

Coronarographie / Angioplastie

الدكتور بديع جدايدة

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين أستاذ جامعي مساعد سابقا بالمستشفى العسكري وكلبة الطب بتونس إختصاصي في القسطرة التدخلية

الكشف بالصدى على القلب - التخطيط بالجهد التسجيل المستمر لضغط الدم ولكهربائية القلب - القسطرة

Code CNAM 1/24327/77

1/24327/77 Loui Murbille @ Lanks 40 14 + 25 + 06; bitch? × 1mm

المركز الطبي ابن رشن : 24، شارع الحبيب بورقيبة - الطابق الثاني - عيادة عدد 4 - حمام الأنف، Centre Médical IBN ROCHD : 24, Avenue Habib Bourguiba - 2ème étage - Cabinet N° 4 - Hammam Lif Tél. : 79 218 251 - GSM : 97 307 703

Docteur BEN GHORBAL Dorra

Spécialiste en Cardiologie
Echocardiographie
Doppler - Epreuve d'effort
Holter rythmique - Holter tensionnel

H. Flanker Contractions

الدكتورة درة بنغيربال

طبيبة مختصة في امراض القلب والشرابين الكشف بالصدى على القلب - التخطيط بالجهد التسجيل المستمر لضغط الدم ولكهربانية القلب

26-03-2021

Note d'hai

Zaiki Mostpha

Edo-Colun: 120

Undant Bur Growth Loorens - Hill
Cat dio lo gue
38, Avenue de Tel: 71 457 314

Centre Medical Avicenne: 5ème Etage App. N° 51 - 38, Av. de l'environnement - 2050 H-Lif Tél.: 71 437 314 - E-mail: benghorbaldorra@yahoo.fr

PHARMACIE MOHAMED AZIZ EL AIR

STANKMACIE MOHAMED AZIZ EL AIR

Linnes ode Solmen laryadh Dog Codria

D. 14A 10655 SQUAC 000

D. 14A 1/15533/50

Atticles

D. 150 PC SSEL DUE F 250UI GELULES

D. 150 LASILIX 40 B/20 / COMPRIMES

more la présente ordonnance à la somme de :

2

Por: 3,440 .0,240 pr

AND BOOK

NE

POT: 3,440 +0,240 DT

Bun ov XITIEVT

10

差

AND SECOND SECON

Prix Unt

TEN 79-3-14 40 0 - FRED 79 3-26 45 4

N°Ordon

SHO

-2

40,990

3,675

Total

Vessel®

MF

MF

SALABATATABATAS

SULODEXIDE

Centre Médical IBN ROCI

ILE DELLE - A JULE BAI

TRADE NAME OF THE MEDICINAL PRODUCT

COMPOSITION

Docteur Badii JEDAIDA

Cardiologue

Ancien Assistant Hospitalo-Universitaire à l'Hôpital Militaire et à la Faculté de Médecine de Tunis Spécialiste en Cardiologie Interventionnelle Echocardiographie Doppler - Epreuve d'Effort - Holter Rythmique Holter Tensionnel Coronarographie / Angioplastie

الدكتور بديع جدايدة

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين

أستاذ جامعي مساعد سابقا بالمستشفى العسكري وكلية الطب بتونس

إختصاصي في القسطرة التدخلية

الكشف بالصدى على القلب - التخطيط بالجهد التسجيل المستمر لضغط الدم ولكهربائية القلب - القسطرة

Code CNAM 1/24327/77

Low Must-ph

I' Beplie

Docteur Bartii JEDAIDA Spacialiste on Cardiologie
Spacialiste on Cardiologie
Anciell Assistant Hospitalo universitationalistationes de la company de la 24 Av. Histo Bourguita, Hammern Lift Centre Medical for Rochid Reine Relace WA Tél: 19 218 251 - 0511. 97 307 716

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

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

Vous ORDONNANCES. -AU vos ordonnances les cas trouvez 00 l'emballage dans Collez sur vos ordonnan prospectus. ne l'emballage porte pas de ces es vignette, joignez à les vignettes que

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 renseigne- ments concernant son état de santé doit rester confidentiel- le, il peut adresser le présent bulletin de soins sous plis cacheté au médecin contrôleur de la C.A.R.T.E.

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

PARTIE A REMPLIR PAR LES PRATICIENS

	100 To		The Habbandaria STA STATE OF THE STATE OF TH	Amoien Assistant de la	Docteur Boundand Cardiology Chilling Cardiology Commission Cardiology Commission Cardiology Chilling Cardiology Chilling Cardiology Cardiology Chilling Cardiology Chilling Cardiology Card	CAND OF STATE OF STAT	omenclature	Date C VPC honoraires	Désignation Montant	NOM et PRENOM du Malade :
MF	M F	MF 16 BBME		MF	MH	ME NASAZOO	des actes médicaux	attestant le paiement	Nom et cachet du Médecin	Ban Mushon
			Charles and the second	6 10 8 20 10 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20	The state of the s	OHE BUT DON/ AM	ou du laboratoire de la facture	Visa du Pharmacien	EXECUTION DES ORDONNANCES	
		***************************************				OBSERVATION			NET A PAYER	

Date (1) Joindre au préser de l'Établissent méd Date d'entrée Montant des Visa et de sortie frais HOSPITALIS OBSERV cachet d 0 NO tablis Police No Prestataire DATE:... Adhérent Adhérent Pharmacie Visite Matérnité Analyse. AM et Po Clinique Soins dentaire Chirurgie onsu Orthopédie ZHONES, profe ati on. 5 NAME N