

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, Tunisie Tél.: +216 71 184 000 - Fax : +216 71 184 184 contact@carte.com.tn www.carte.tn

BULLETIN DE SOINS

N° CNAM:	1 0 0 0 0 0
Adhésion N°: 6407	9458 Employeur: FIS
PARTIE A	REMPLIR PAR L'ADHERENT
	ADHERENT
Nom: ZAIR Prénom: SOFI Adresse: Emploi: Sérvior	ANE Manage
	MALADE
Adhérent Nature de la maladie :	Conjoint
Visa de l'Employeur	Visa de l'Adhérent

N'OUBLIEZ RIEN

Vous éliminez toute correspondance inutile.

Nos règlements seront alors rapides

Pour bénéficier d'une réponse rapide à vos questions et d'un contact personnalisé nous vous invitons à passer par la rubrique Contact de notre site www.decathlon.tn.

de Ac	Soins effectués Date CONSU gnation Honoraires Joindre obligatoireme Montant BIC Joindre obligatoireme			Date						Date				1/22	03/10/	Date D		NOM &	Code APCI	77.0	ABCI		THE REAL PROPERTY.
Date prévue d'accouc Date prévue d'accouc CONSULTATIONS & Honoraires ACRES MEDIO ACRES MEDIO Fre obligatoirement la prescriptio Honoraires BIOLOGIE & RAI Gode Gu profess Avis importement la plus gr	Hospitalisation Suivi de gro SULTATIONS SANGUES CONTRACTOR SANG	hulletin doit str			Joind					Code Acte	Joind			())	Désignation		PRENOM DU				So	THE REAL PROPERTY.
ATIONS & ATIONS & ATIONS & COORDING AND COOR	Suivi de grossesse ATIONS EN MESTES ATIONS EN MESTES Cache La Signature Cachet & Signature Cachet & Signature Code CNAM et MF du professionnel de santé Code CNAM et MF du professionnel de santé Cachet & Signature Code CNAM et MF du professionnel de santé Cachet & Signature Cachet & Signature Cachet & Signature			Montant	ire obligatoirement	BIOL				Honoraires	ire obligatoirement	& AC	80 de 181	O. Chien	7	Honoraires	CONSULT	MALADE	Date pro			oins effectués ou	
1 to 5	Cachet & Signature Cachet & Signature Cachet & Signature	Avis important	/	Code CNAM et MF du professionnel de santé	les codes des actes et la prescrip	OGIE & RADIOLOGIE				Code CNAM et MF du professionnel de santé	t la prescription précisant l'acte	AUX	COLVOI	WAS COST WIND	O Police (1 Policon	ANDIGHT SANTONE SANTÉ	E CO	Leila	évue d'accouchement			u Prescrits dans le cadre de	The same of the sa
Cachet & Signature Cachet & Signature Cachet & Signature				Cachet & Signature	tion médicale					Cachet & Signature	effectué	e.ma	Sole 10 TOTAL	0.00	We'l'	Cachet Spenaton	Eline	Hemmi 1	man / management / management	vi de grossesse		ä	

au professionne de sangé 1 19625 No ndre obligatoirement l'extrait de naissance du nouveau-né HEMENT* - HOSPITALISATION PHARMACIE Code clinique | Matricule Fiscal Cachet & Signature

LOT: P034 VIGNETTE
AMM:935362 RETABLISS 20 MG
EXP:052024 Comp pelliculés BT30
N°: 001950 Prix 42,400-0,240 DT

- يجب تحرير هذه الطبومة بكل دقة ومناية.
- · لا يمكن استعمال هذه البطاقة الا لمريض واحد.
- كل تدليس أو تزوير يعرض صاحبه للتتبعات المدلية والعقوبات اللصو

Docteur Lassaad KALLEL

Psychiatre - Psychothérapeute

Thérapies Comportementales et Cognitives Mastère en Neurosciences Ancien Assistant des Hôpitaux de Lyon

الحكيم لسعد القلال

اختصاصي في الأمراض النفسية و العلاج النفسي ماجستير في العلوم العصبية

lundi 3 octobre 2022

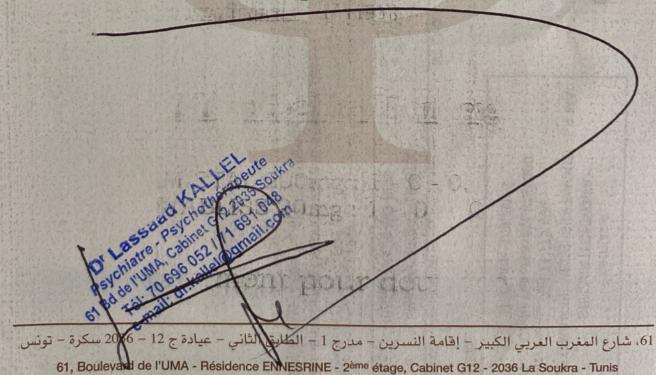
المعرف التعاقدي: 1/11938/7 : Code conventionnel

Mme Leila Memmi

1. LAMICTAL 200mg: 1 - 0 - 0.

2. RETABLISS 20mg: 1 - 0 - 0.

Traitement pour deux mois.



Tél: +216 70 696 052 / +216 71 691 048 / +216 29 196 052 - E-mail: Dr.Kallel@gmail.com

Pharmacie
BENZARTI CHAYATA

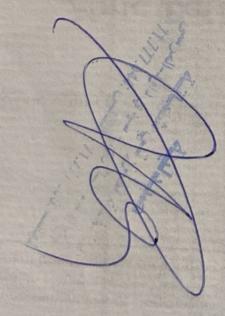
2, RUE LIMAM EL MEZRI SIDI DAOUD - LA MAI
Tel:71 779 500
Code Tva :768182L/C/P/000

N° Cnam :1/9629/26

Date 03/10/2022

117.692	Total			
32.410 85.282	16.205 42.641	2 2	RETABLISS 20 MG B/30	301870
Tot. Ttc	Prix Unit.	N° Ordon Qté	Désignation	Code Pct

Arrêter la présente Ordonnance à la somme de: cent dix-sept Dinar(s) et 692 Millimes



NOTICE: INFORMATION DE L'UTILISATEUR





LAMICTAL 2 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 5 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 25 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 50 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 100 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 200 mg, comprimé dispersible ou à croquer

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 ou votre pharmacien.

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, parlez-en à votre médecin ou votre marmacien Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubfique A.

Que contient cette notice?

Qu'est-ce que LAMICTAL, comprimé dispersible ou à croquer et dans quels cas est-il utilisé ?

Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LAMICTAL, comprimé dispersible ou à craquer ?

Comment prendre LAMICTAL, comprimé dispersible ou à croquer ?

Quels sont les effets indésirables éventuels?

Comment conserver LAMICTAL, comprimé dispersible ou à croquer ?

Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE LAMICTAL, comprimé dispersible ou à croquer ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC: N03AX09

LAMICTAL appartient au groupe de médicaments appelés anti-épileptiques. Il est utilisé pour traiter 2 maladies - l'épilepsie et les troubles bipolaires.

LAMICTAL traite l'épilepsie en bloquant les signaux du cerveau qui déclenchent les crises d'épilepsie (convulsions).

NOTICE: INFORMATION DE L'UTILISATEUR





LAMICTAL 2 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 5 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 25 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 50 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 100 mg, comprimé dispersible ou à croquer LAMICTAL 200 mg, comprimé dispersible ou à croquer

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 ou votre pharmacien.

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, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice?

Qu'est-ce que LAMICTAL, comprimé dispersible ou à croquer et dans quels cas est-il utilisé ? Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LAMICTAL, comprimé dispersible ou à croquer

Comment prendre LAMICTAL, comprimé dispersible ou à croquer ?

Quels sont les effets indésirables éventuels

Comment conserver LAMICTAL, comprimé dispersible ou à croquer ?

Contenu de l'emballage et autres informations.

QU'EST-CE QUE LAMICTAL, comprimé dispersible ou à croquer ET DANS QUELS CAS EST-IL MILLISE ? Classe pharmacothérapeutique - code ATC : NO3AX09

LAMICTAL appartient au groupe de médicaments appelés anti-épilentiques. Il est utilisé po



