

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

BULLETIN DE SOINS

N° CNAM:
Adhésion N°: 61079458 Employeur: FIS
PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT
ADHERENT
Nom: ZAIRI Prénom: SOFIANE Adresse: Emploi: Senior Nanager 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

PHARMACIE

Bousning Maha

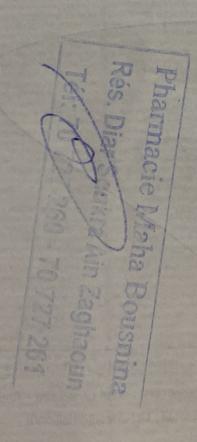
Res. Diar Soukra Ain Zaghouan. 2045 Tél:70727260 / Fax:70727261 Code TVA: 928492P/D/C/000 N° CNAM: N° CNAM 1/9731/31

Malade

02/12/2022

	1	301870	100174	4515452	lod abou
	THE REPORT OF BROWNINGS	DETABLISE SE DISS / POLICE	CAMICIAL ZUMIG CP DISP B/30)	1 Printed to the second	Altores
				IN CHOOK	Man Man
	N	r	3	CITE	
Total	42,478	10.044	4 E CAA	Prix Unt	1
weigh word word hand with	84.852	W. 1000	7.		

Arrêtée la présente ordonnance à la somme de cent dim sept Dinars 040 millimes



									_					_	0			over state of	NAME OF THE PERSON NAME OF THE P	T-TOWNSON	Alleg	NO PROPERTY.
			Date							Date			,	1/22	119	Date		Z	C	A		
atio doit atra rama			Mo	Joindre o						Code Acte	Joind			10	C &	Désignation		NOM & PRENOM DU MALADE	Code APCI	APCI		AR
li soigneusement e			Montant	obligatoirement l	BIOL					Honoraires	lre obligatoireme	M.A.CH	PSY PUNITO	D' Laire	ومل	Honoraires	CONSU	DU MALADE	Date	90	Soins effectue	EMPLIR PAR L
ent et avec la plus grande précision.	Avis important		Code CNAM et MF du professionnel de santé	Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale	BIOLOGIE & RADIOLOGIE					du professionnel de santé	Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effectué	OFES MEDICAUX	96 036NNI PO 11.60		ad to 12036 Sould o	deprétationnel de santé	CONSULTATIONS ET VISITES	Laile ile	ment	Hospitalisation S	Soins effectués ou Prescrits dans le cadre de :	A REMPLIR PAR LES PROFESSIONNELS DE SANTE
			Cachet & Signature	ption médicale						Cachet & Signature	te effectué	B-III-	M TOZOSILEI@911	61 Bd de 14 NA 696 052 1 1 1 1 000	tre Psychother Color	A PURE		Cm mu	manus I manuscam I mentanasan	Suivi de grossesse	de:	ESANTE
											7			2	BOUNIA	te of						
		0			-	7,6	Sal.	Or is	3.50	803	1					retates	Date			Date	la.	

- 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

cas d'accouchement joindre obligatoirement l'extrait de naissance du nouveau-né Montant ACCOUCHEMENT* - HOSPITALISATION Code clinique | Matricule Fiscal Cachet & Signature

MARMACIE

Code CNAMet MF

du professionnel de santé

du professionnel de santé

HORTALITA

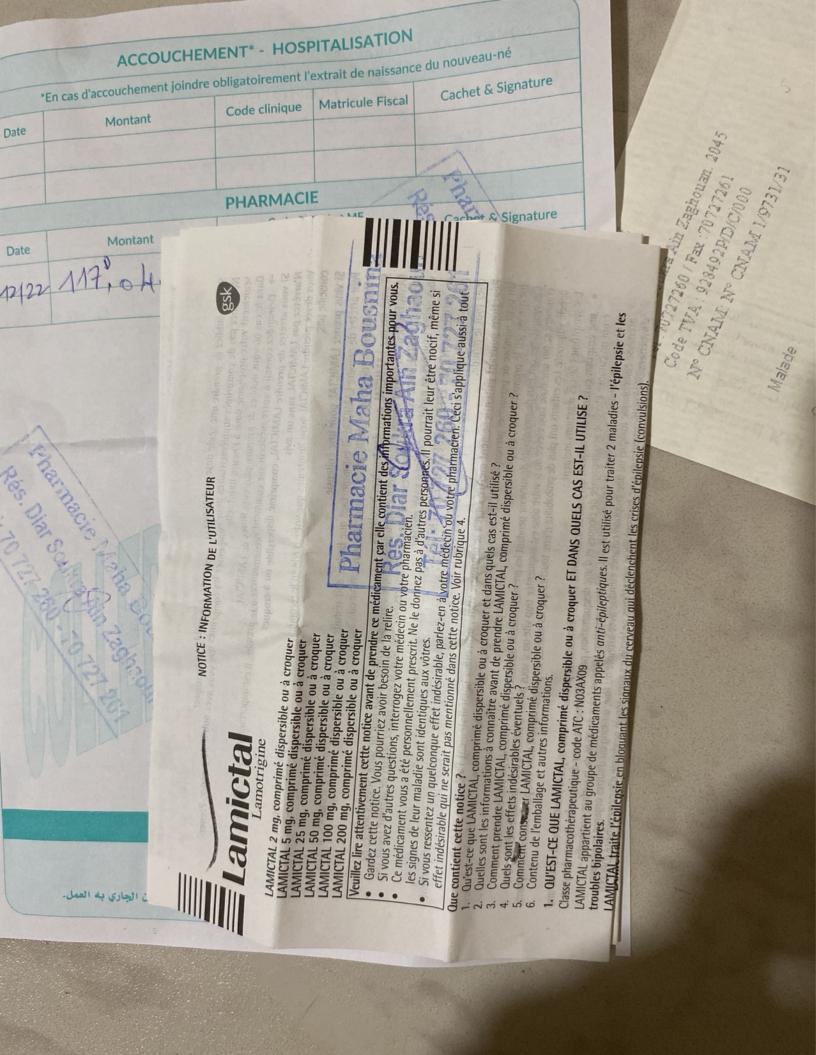
HORTALIT

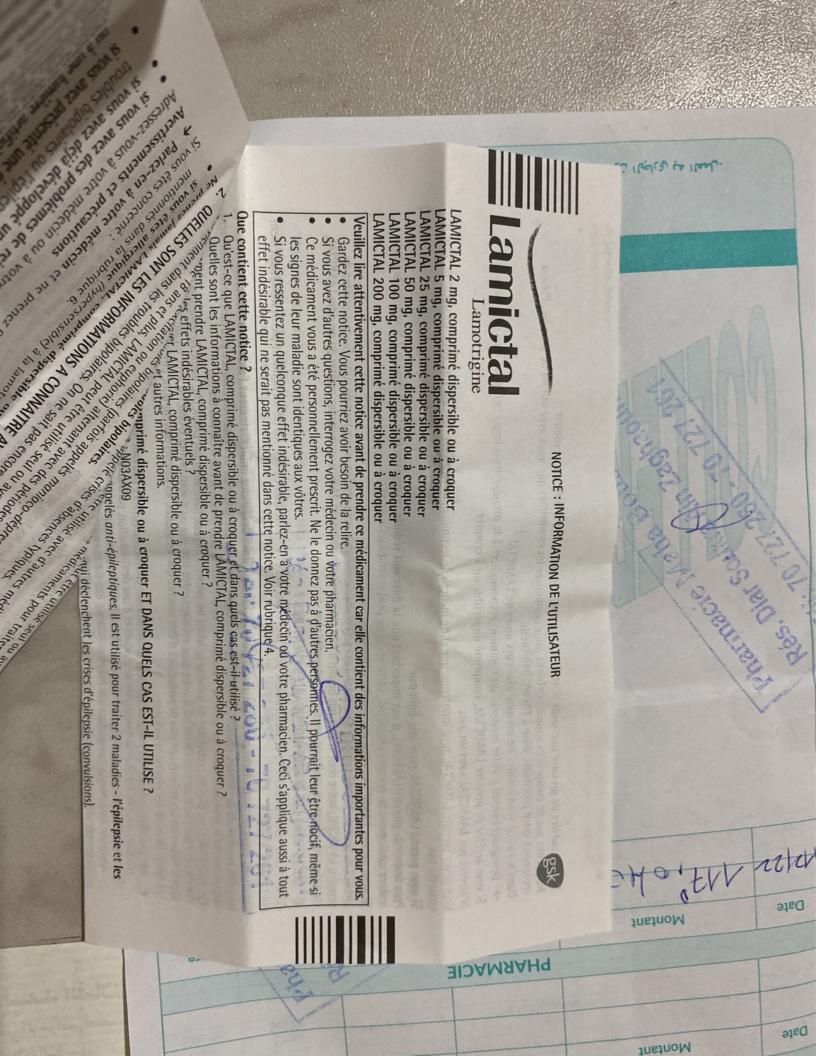
VIGNETTE
RETABLISS 20 MG
Comp pelliculés BT/30
Prix: 42,400+0,240 DT

DELLES SOMI LES IMP

ب التتبعات العدلية والعقوبات المنصوص عليها في القانون الجاري به العمل.

· S. wars ever already & Prenez Jamais LAMETA SI NOUS EILES CONTECT





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

vendredi 2 décembre 2022

المعرف التعاقدي: 1/11938/7 المعرف التعاقدي:

Mme Leila Memmi

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

36036

ature

nature

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

Traitement pour deux mois.

