



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](http://www.carte.tn)

# BULLETIN DE SOINS

N° CNAM :

[illegible]

Adhésion N° : e1079458      Employeur : FTS

## PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT

ADHERENT

ZAIRI  
SOFTIANE

Prénom :

Adresse :

Senior Manager

MALADE

☐ Enfant

## Conjoint

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 Leila Memmi

## CONSULTATIONS ET VISITES

Date	Désignation	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
15/06/23	Cpsy	70 <sup>00</sup>	Dr Lassaad KALLEL Psychiatre - Psychothérapeute 61 Bd de l'UMA, Cabinet G12 2035 Soukra Tél: 70 656 052 / 71 691 048 M.F: 1028936 W/A/P/000 e-mail: dr.kallel@gmail.com	Dr Lassaad KALLEL Psychiatre - Psychothérapeute 61 Bd de l'UMA, Cabinet G12 2035 Soukra Tél: 70 656 052 / 71 691 048 M.F: 1028936 W/A/P/000 e-mail: dr.kallel@gmail.com

## ACTES MEDICAUX

Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effectué

Date	Code Acte	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature

## 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
15/06/23	121,432	1/29192/92	Pharmacie Farah Mighni ep. Khabadou MF : 1457450 W/A/P/000 Tél : 98 425 498 / 11 125 452

VIGNETTE  
RETABLISS 10 MG  
Comp pelliculés BT/30  
Prix 29,430+0,240 DT

VIGNETTE  
RETABLISS 10 MG  
Comp pelliculés BT/30  
Prix 29,430+0,240 DT

VIGNETTE  
RETABLISS 10 MG  
Comp pelliculés BT/30  
Prix 29,430+0,240 DT

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**Lamictal**  
Lamotrigine

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 le 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.

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**Lamictal**  
Lamotrigine

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 le 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.

Sans vignette  
N° de Lot : 1457450  
Expiration : 02/2024

\* لا يمكن استعمال هذه البطاقة إلا لمرضى واحد.  
\* كل تدليس أو تزوير يعرض صاحبه للتبعية المدنية والعقوبات المنصوص عليها في القانون الجاري به العمل.



**Docteur Lassaad KALLEL**

**Psychiatre - Psychothérapeute**

Thérapies Comportementales et Cognitives  
Maîtrise en Neurosciences

Ancien Assistant des Hôpitaux de Lyon

**الحكيم لسعد القلال**

اختصاصي في الأمراض النفسية  
و العلاج النفسي

ماجستير في العلوم العصبية

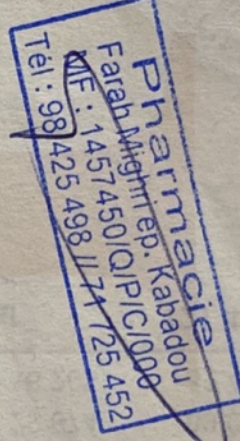
jeudi 15 juin 2023

المعرف التعاقدى : 1/11938/7  
Code conventionnel :

**Mme Leila Memmi**

1. LAMICTAL 200mg : 1 - 0 - 0.
2. RETABLISS 10mg : 1 et 1/2 - 0 - 0.

Traitement pour deux mois.



**Dr Lassaad KALLEL**  
Psychiatre - Psychothérapeute  
Cabinet G12 2036 La Soukra  
61 Bd de l'UMA, Cabinet ENNESRINE  
Tél: 70 696 052 / 171 691 048  
Email: dr.kallel@gmail.com

شارع المغرب العربي الكبير - إقامة التسرين - مدرج 1 - الطابق الثاني - عيادة ج 12 - 2036 بكرة - تونس

61, Boulevard de l'UMA - Résidence ENNESRINE - 2ème étage, Cabinet G12 - 2036 La Soukra - Tunis

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



Pharmacie  
**FARAH MIGHRI KABADOU**  
52 Avenue Khaled Ibn Al Walid Laouina  
Tel: 71 725452  
Code Tva : 1457450/Q/P/C/000  
N° Cnam : 1/29192/92

Date 15/06/2023

Code Pct	Désignation	N° Ordon	Qté	Prix Unit.	Tot. Ttc
301813	RETABLISS 10MG . BT 30		3	29.674	89.022
103174	LAMICTAL 200 MG B/30		2	16.205	32.410
Total					121.432

Arrêter la présente Ordonnance à la somme de:  
cent vingt et un Dinar(s) et 432 Millimes

Pharmacie  
Farah Mighri ep. Kabadou  
ME : 1457450/Q/P/C/000  
Tél : 98 425 498 // 71 725 452