Dénéro de la lice BUEFELL

prescripteur

0 Eu negalphon

equipe Remboulsement

PHE CL Th dispensation

图1/图2

CMSS/CNRPS 台 THE RELEASE

12021120

いなる をなるい 25000M の問題 高い 300 발원단 REMEMBER Service Servic 2000 THE PRINTING politica. port

793507

DICIONABAK-DIC

WEIPWI

语

- ITELE 102 SOMME

BIN SIEUD OHIO Tell a 200 MINIMITE 5

Wero (L) Don विकारिक शिक्षा

Pharmade HAFFAMI ERENADE. MEDUNA EPS 西村之

Maintoule THE STATE

P.P.T. : 2,830 + 0,240 DT collyre 3 ml

ollyre flacon de AMM: 8443071

PPT:

Pharmas of Market Mount on Milling on Millin 181. 28 326 705 FEBA 3926 70A

| qui s'élève à | rétablissement et | à | Le Docteur | |
|---------------------------|------------------------------|----------|------------------------|------------------|
| 2 | lui adresse, suivant l'usage | | Centre vicenne San Chi | |
| montant de ses honoraires | | Présente | | TACES OF ALL COS |

unis, le 2 b NOV. 2021

Cachet et Signature du Médeci

Tel: 71.292.793 GSM: 97.301.333 cialiste en Ophtalmologie t.ns in annaement

IC LEO

Centre Laser & Exploration Ophtalmologiques

مركز كشف العيون والعلاج بالليزر

Ocular ExpFACTHREN%21996562center

Du: 26/11/2021 à 09:1

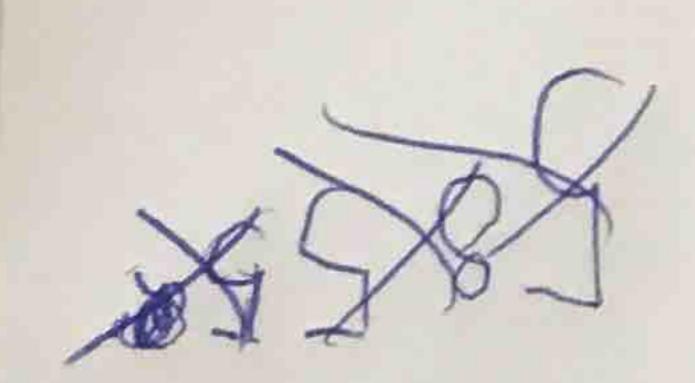
NOM DU PATIENT: ZAIRI MUSTPHA

DOSSIER : 21010214 N° CHAMBRE : 0007

DATE D'ARRIVEE: 26/11/2021

CLINIQUE

| Prestations | Quantité | Prix unitaire | TVA | Montant HT |
|--------------------------|----------|---------------|-----|------------|
| EXAMENS OPHTALMOLOGIQUES | 1 | 60.747 | 7% | 60.747 |
| FRAIS DOSSIER | | | 7% | 9.434 |
| AJUSTEMENT FRAIS DOSSIER | | | 7% | -0.087 |
| AJUSTEMENT MONTANT | | | 7% | -0.561 |
| TOTAL CLINIQUE | | | | 69.533 |



DECOMPTE DE LA TVA

| Base HT | TVA | Montant TVA |
|---------|-----|-------------|
| | 0% | |
| 69.533 | 7% | 4.867 |
| | 13% | |
| | 19% | |
| | | |
| 69.533 | | 4.867 |

Cachet et signature

| TOTAL HT | 69.533 |
|-------------|--------|
| NET HT | 69.533 |
| TVA | 4.867 |
| TIMBRE | 0.600 |
| TOTAL TTC | 75.000 |
| AVANCE | 0.000 |
| NET A PAYER | 75.000 |
| | |

البريد الإلكتروني: Email : Cleo.hmc@gmail.com البريد الإلكتروني: Arrêté la présente facture à la somme de :Soixante quinze dinars

المركز الطبي حنبعل - الطابق الثاني - المكتب 2.12 / 2.11 - حي الصنوبر - ضفاف البحيرة اا - تونس

Impression: 26/11/2021 à 9:091 26Facturation; samia - 20 26 utorisation) 126/11/202/11 à 109:09 9 samia 1 267 29 sudit : 26/11/2021 à 09:09 , samia par samia

CLEO - Hannibal Medical Center - 2ème étage - Bureau 2.11 / 2.12 - Cité les Pins - Les Berges du Lac II 1053 Tunis - Tunisie - Tél.: 71 267 294 - 71 267 295 - GSM: 20 261 770 - Fax: 71 267 296

Sometiment of the state of the

Execution d'une ordonnance

SOME

nolitesusadion

Executeur. HWIRA

| 1 | 100000000000000000000000000000000000000 | | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | 7 4 5 5 7 7 | | |
|--|--|-------|---------------------------------------|-------|--|------------|--|
| PNO FLAME COLLYRE 1 5,542 5 | | | STREET, F | 10000 | A Control of the Cont | Edition of | |
| PNO FL 3ML | MUZISON | 00035 | NA VE | | n n | | |
| THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH | SCOOT N | 28 | Tr. | | 以北北下 | | |
| The state of the s | The state of the s | 4079 | DOULY REAL | rails | 37.0 % | 3 075 | |

Arrefée à la somme 0 I FULL OK. THE

Werd Œ. TOOT retablissement

millimes

Pharmade HAFFANI 79325704 B

Matricule Fisc.:

1344359XPC000

AND REPORTED THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY ADDRESS OF THE PARTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND ADDRESS OF THE PARTY ADDRESS OF THE PAR

Gel ophtalmique Flacon de 10 ml

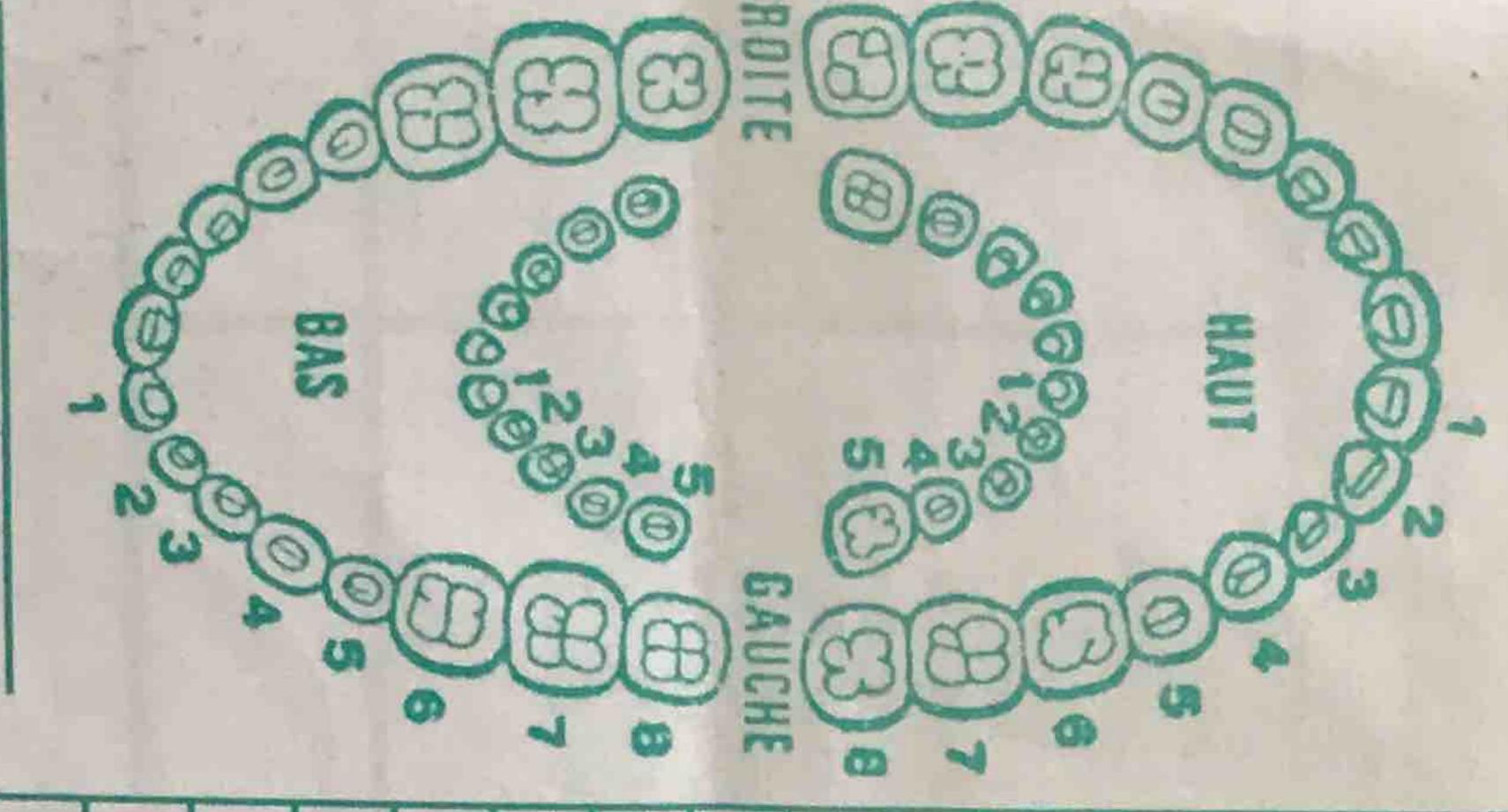
Siccafluid

8/8m

P.P.T.: 2,830 + 0,240 DT Collyre 3 ml VIGNETTE N.D

CHIRURGIE DENTAIRE

SCHEMA



Cachet et Signature du praticien attestant l'exécution et le paiement des soins et de la prothèse

Montant

des

honoraires

perçus

par

praticien

DATE:.....

Le praticien indique la dent traitée, désigne l'intervention pratiquée en se servant des indices et coefficient de la nomenclature (Arrête du 1-3-1969)

SOINS

| | | | | | | | Dates | |
|--|--|-------|--|--|--|--|-----------------------------------|--|
| | | | | | | | Dents | |
| | | PROTH | | | | | Coef | |
| | | HESE | | | | | Designation de (s) Acte (s) | |
| | | | | | | | Hono- | |

Se CA

المعركة التونسية الأوروبية للتأمين و إعادة التأمين Compagnie d'Assurances et de Réassurances Tuniso-Europeenne

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

Adhesion No. 84079458

Adresse

oms SOFTA

Qui est malade l'Adherent - Le Conjoigt - l'Enfant

Nature de la maladie Ophicalme

Visa de l'Employeur,

Visa de l'Adhérent,

1

N'OUBLIEZ RIEN

Vous éliminez toute correspondance inutile.

Nos règlements seront alors rapides

FACTURE N° 21018833

Du: 19/11/2021 à 142

NOM DU PATIENT : ZAIRI MUSTAPHA

DOSSIER : 21019360

N° CHAMBRE : E005

DATE D'ARRIVEE : 19/11/2021

| OI | INII | 01 | IF |
|----|------|----|----|
| CL | IIMI | MY | 1 |

| Prestations | | Qantité F | rix unitaire | TVA | Wontant HT |
|----------------------|-----------------|---------------|--------------|-----|---------------------------|
| PHARMACIE | | | | 7% | 20.864 |
| | | 1 | 148.972 | 7% | 148.972 |
| EXPLORATION OPHTALMO | | | | 7% | -20.864 |
| AJUSTEMENT | | | | | 148.972 |
| TOTAL CLINIQUE | | | | | 140.312 |
| COMPTE D'AUTRUI | | | | | |
| Nom et prénom | M. Fiscal / CIN | Nature de l'a | cte | TVA | Montant TTC |
| BEN KACEM KARIM | 1235072BAP000 | Acte Ophtalmo | te Ophtalmo | | Non perçu par la clinique |

TOTAL COMPTE D'AUTRUI

| DECOMPTE | DE LA TVA | |
|----------|-----------|--|
|----------|-----------|--|

| Base HT | TVA | Montant_TVA | Cachet et signature |
|---------|----------|-------------|-----------------------------------|
| 148.972 | 0% 7% | 10.428 | Tél: 71.901.900 - Fax: 71.901.065 |
| | 13% | | Code CNAM 2/2218/84 |
| 148.972 | | 10.428 | 2/227010 |

| TOTAL HT | 148.972 |
|-----------------------|---------------------------|
| NET HT TVA | 148.972 |
| TIMBRE TOTAL TTC | 0.600 160.000 0.000 |
| AVANCE NET A PAYER | 160.000 |

Arrêté la présente facture à la somme de Cent soixante dinars

MARK 010340 - KE20

MCC 010020 - KE35

Editée le: 19/11/2021 à 14:28

Facturée par MATHLOUT.A

Autorisée par MATHLOUT.A le : 19/11/2021 à 14:28:00

Auditée par MATHLOUT A le 19/11/2021 à 14:28:00 CLEO

Centre Laser & Exploration Ophtalmologiques
مركز كشف العيون و العلاج بالليزر

Ocular Exploration & Laser Center

Phanacia HAFFANI MOURO ED. MHALLA Tel. 79 326 705. Fax. 10 326 704

البريد الإلكتروني: Email: Cleovision2@gmail.com

المركز الطبي ماكسولا - شوشة رادس - عمارة أ - الطابق الثاني - شقة 2.2 - بن عروس - تونس المركز الطبي ماكسولا - شوشة رادس - عمارة أ - الطابق الثاني - شقة 2.2 - بن عروس - تونس الهاتف: 006 992 96 - الجوّال: 736 736 22

CLEOVISION - Centre Médical Maxula - Chouchet Radès - Bloc A - 2ème étage - Appt. 2.2 Ben Arous - Tunisie - Tél. : 79 296 006 - GSM : 22 207 736

Docteur Karim BEN KACEM

Spécianste des Maladies, Chirurgie des Yeux et des Paupières

Angiographie - Lasik - Traitement au Laser

المعالي في أمراض وجرامة المعنون والبغون والبغون المعنون ألما المعنون ا

ا ، 38 شارع البيئة قبالة محطة القطار - الطابق السادس عبادة عدد 61 - 2050 حمام الأنف الطبي إبن سل

Centre Medical Avicenne: 38, Av. de l'environnement en face de la gare - 6ème étage - Cabinet N Tél.: 71 292 793 - GSM: 97 301 333 - 52 050 548 - E-mail: dr.karimbkacem@yahoo.fr

FACTURE N° 21018834

Du: 19/11/2021 à 143

NOM DU PATIENT : ZAIRI MUSTAPHA

DOSSIER

21019361

N° CHAMBRE E030

DATE D'ARRIVEE: 19/11/2021

CLINIQUE

Prestations

Prix unitaire Qantité

Montant HT

EXPLORATION OPHTALMO

TVA 7% 36.823

36.823

36.823

TOTAL CLINIQUE

Nom et prénom

BEN JALEL WADY

COMPTE D'AUTRUI

M. Fiscal / CIN 1688264ZAP000

Nature de l'acte

Acte Ophtalmo

Montant TTC TVA

> Non perçu par la clinique

TOTAL COMPTE D'AUTRUI

| DECOMPTE | E LA TVA | | CI DINE DE DE DE CONTROL | TOTAL NA | 20.022 |
|----------|--------------|-------------|--|--|--------|
| Base HT | TVA | Montant TVA | Caehet et signature | TOTAL HT | 36.823 |
| | 0% | | سحسة تدويكي للعبدون | NET HT | 36.823 |
| 36.8 | 23 7% 13% | | Tél: 71.901.900 - Fox 71 111 | and the second s | 2.578 |
| | 19% | | | TIMBRE | 0.600 |
| | | | | TOTAL TTC | 40.001 |
| 36.8 | 323 | 2.578 | The state of the s | AVANCE | 0.000 |
| | | | 0,99 | NET A PAYER | 40.001 |

Editée le. 19/11/2021 à 14:29

Arrêté la présente facture à la somme de Quarante dinars un millime

Autorisée par MATHLOUT A le 19/11/2021 Facturee par MATHLOUT A à 14.29.00

Auditée par MATHLOUT A le 19/11/2021 a 14.29:00

necolo210 KE19

NFM876874

SOA cas ordonnances prospectus ne nballage des médicaments vignette, joignez médicaments. RIBIS

lie par cacheté professionnel peut adresser concernant contrôleur et non au médecin celui-ci étant ut être effectué si la nature de la ée. C'est à l'adhérent lui-même son état renseignement de santé

restataire

transmettre à Justificatives survent peine plus tard dans les de déchéance, 30 jours

nenclature assuré estime que la communication la maladie, toutes les pièces secret fait partie des obligations présent bulletin de soins sous intrôleur de la C.A.R.T.E. ME A Nom et cachet du Médecin attestant le paiement des actes médicaux doit rester 0 Orthopedie Pharm Consultation gie dentair

ACEM

Jaladies, Chirurgie

eux et des Paupières

yographie - Lasik - Traitement au Laser

Code CNAM: 1/18913/95

الدكتور كريم بن قاسم

أخصائي في أمراض وجراحة العيون والجفون تصوير شرايين العين - العلاج بأشعة الليزر

1 7 NOV. 2021

Hammam-Lif, le:....

Hall Better Hall better to the first of the

Sicafer 72 - Although Sicafer 12 - Although

ORTHOPTIE Bilan Orthoptique Traitement Orthoptique Test de Lancaster Champs Visuel: Périmètre automatique / HRT Vision des couleurs Traitement Prismatique Renseignements Cliniques: A considérer qu'il(elle) est pris(e) en charge par : Un organisme payeur: Forfait: NB: Les extras, le service pharmacie externe et le timbre fiscal doivent être payés directement par le patient

البريد الإلكتروني: Email: Cleovision2@gmail.com

المركز الطبي ماكسولا - شوشة رادس - عمارة أ - الطابق الثاني - شقة 2.2 - بن عروس - تونس المركز الطبي ماكسولا - شوشة رادس - عمارة أ - الطابق الثاني - شقة 2.2 - بن عروس - تونس المركز الطبي ماكسولا - شوشة رادس - عمارة أ - الجوّال : 736 736 22 كالموس - تونس

CLEOVISION - Centre Médical Maxula - Chouchet Radès - Bloc A - 2ème étage - Appt. 2.2 Ben Arous - Tunisie - Tél. : 79 296 006 - GSM : 22 207 736

| qui s'élève à | rétablissement | à | Le Docteur |
|---------------|------------------|-------------|------------|
| | et | | |
| | lui adresse, | | |
| | suivant l'usage, | 3 | Jan Jan |
| 0 | <u>e</u> | | |
| | montant | | |
| | de | Ses | |
| | Ses | ses voeux d | |
| | honoraires | (de prompt | Présente |

Cachet et Signature du Médecin

B. Wady BEN Tunis
Ophrodia Fore Tunis
Tel 271.902.400 - Fax: 216.71.903.997

Docteur Karim BEN KACEM

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux et des Paupières

Angiographie - Lasik - Traitement au Laser

Code CNAM: 1/18913/95

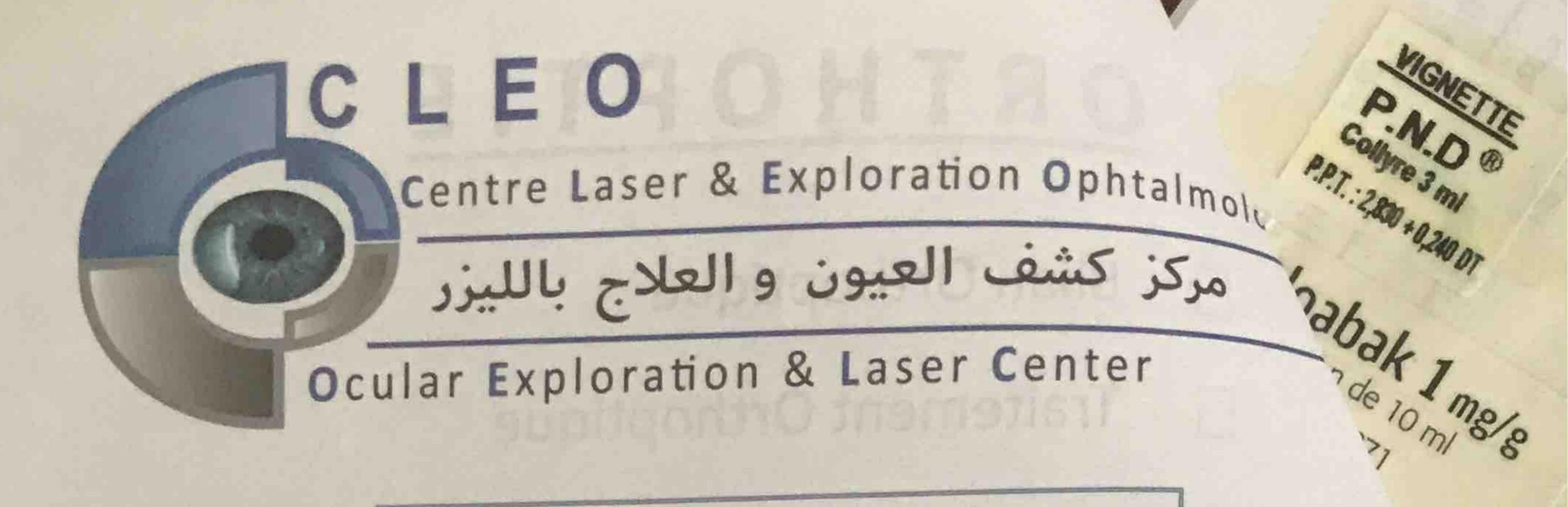
الدكتور كريم بن قاسم

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون والجفون تصوير شرايين العين - العلاج بأشعة الليزر

2 6 NOV. 2021

Hammam-Lif , le : _____-----

| Je soussigné, Dr BEN KACEM Karim cert | tifie avoir pratique le | 2 6 NOV. 2021 |
|--|--|---------------|
| à Mr/Mlle/Mme | | |
| une angiographie rétinienne | codifié MCC010020-KE | 35 |
| un laser argon | codifié MCC60030-KE6 | |
| une OCT What \ | codifié MCC010340-KE | 20 |
| un laser Nd-YAG (capsulotomie, IP) | codifié MCC070010-KE | 60 |
| autre a | codifié | |
| et dont les honoraires sont de | Cu di as | |
| Ce certificat est délivre à l'interesse pour, se | ervir et valoir ce que de di | on. / |
| D' SP | Cacher BE Chillian Ch | nature |
| | 161. | |



Dr.

Dr.Karim BI.N KACENI Spécialiste en Ophtalmologie entre Avicenne: 35, Av.de l'Envirrennemer

6 éme. F.tage - Appt. Nº61-2050-11.1 if. Tél: 71.292.793 GSM: 97.301.333

Fiche de Liaison

| | 15/1 | | | |
|---|------------------------|--|--|--|
| Prière admettre au centre CLEO: Mr, Mme, Mlle | | | | |
| Agé (e) de : Le: | Assuré (e) : OUI DNON | | | |
| Chirurgie Réfractive: | F6 | | | |
| Topographie / Aberrométrie | Lasik / Microkeratome | | | |
| Laser Excimer | Lasik / Femtoseconde | | | |
| Explorations et Traitements | | | | |
| Laser Pascal Multispots | Microscopie Spéculaire | | | |
| Laser YAG | SLO | | | |
| Angiographie Numérisée | PENTACAM | | | |
| OCT | BERG / PEV | | | |
| Orthoptie: Préciser au verso | | | | |

C L E O

Centre Laser & Exploration Ophtalmol
مركز كشف العيون و العلاج بالليزر

Ocular Exploration & Laser Center

LONNESCHARGE CILLLIANS Tel. 19326 705. Fax. 18326 704

38 Av de L : 311 312 32 193 [Tel: 7 232 193] Email: Cleovision 2@gmail.com : البريد الإلكتروني: الإلكتروني

المركز الطبي ماكسولا - شوشة رادس - عمارة أ - الطابق الثاني - شقة 2.2 - بن عروس - تونس المركز الطبي ماكسولا - شوشة رادس - عمارة أ - الطابق الثاني - شقة 2.2 - بن عروس - تونس الهاتف: 006 296 796 - الجوّال: 736 736 كان عروس - تونس

CLEOVISION - Centre Médical Maxula - Chouchet Radès - Bloc A - 2ème étage - Appt. 2.2 Ben Arous - Tunisie - Tél. : 79 296 006 - GSM : 22 207 736