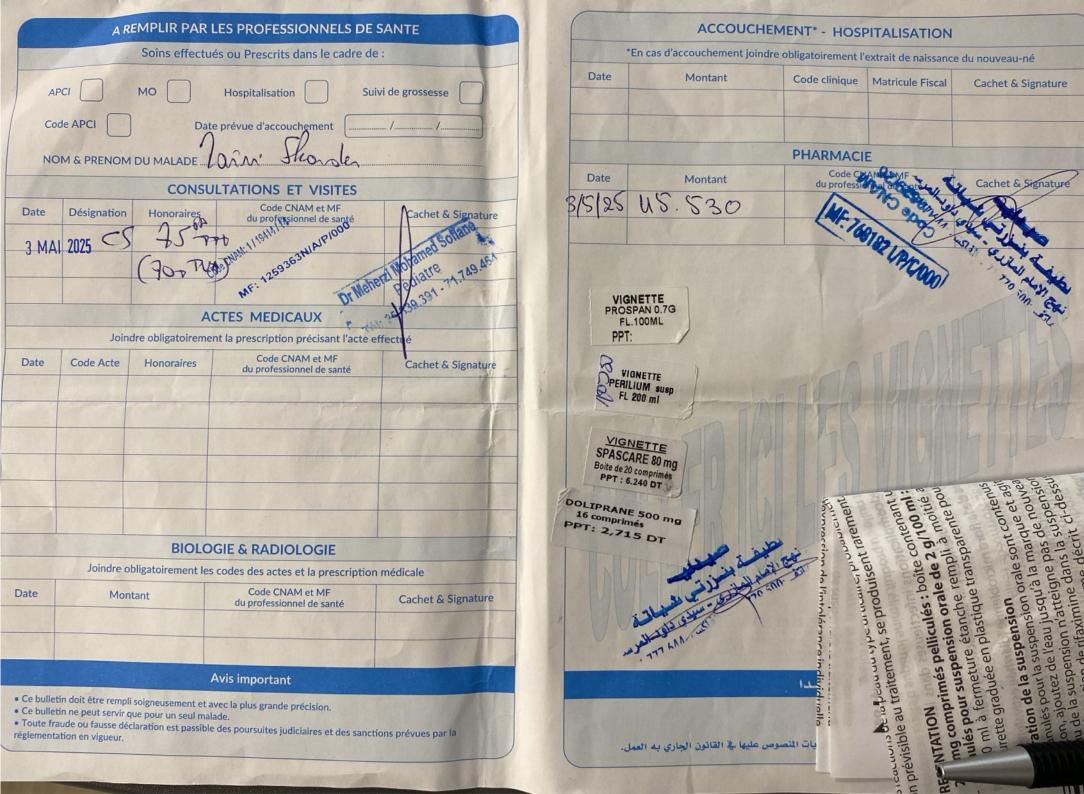
الشركة التونسية الأوروبية للتأمين و إعادة التأمين



(9)						Enfant Enfant	
S.A au capital de 25.000,000 Dinars   RNE 0000205M   Immeuble CARTE - Lot BC4 - Centre Urbain Nord 1082 - Tunis (C) +216 71 18 40 00 - (E) +216 71 18 41 84   (E) contact@carte.com.tn	BULLETIN DE SOINS	S Employeur: FIS	PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT		MALADE	joint	Visa de l'Adhérent
URANCES  S.A au capital de 25.000.000  Immeuble CARTE - Lot BC4 - Cen  (\$\hat{\cap}\$ +216 71 18 40 00 - (\$\hat{\cap}\$ +216 71 18 4	BULLETI N° CNAM:	Adhésion Nº: 01019458	PARTIE A REM	SOFIANE	Adresse: Sk. Managh	Adhérent Nature de la maladie:	Visa de l'Employeur

15



nsion préparée comme décrit

entration de rifaximine dans

Soins effectués ou Prescrits dans le cadre de :  APCI MO Hospitalisation Suivi de grossesse  Code APCI Date prévue d'accouchement / / / / / / / / / / / / / / / / / / /		A RE	MPLIR PAR L	ES PROFESSIONNELS DE :	SANTE	
Date Prévue d'accouchement  NOM & PRENOM DU MALADE  CONSULTATIONS ET VISITES  Date Désignation Honoraires du professionnel de santé  3 MAI 2025  ACTES MEDICAUX  Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effectué Date Code Acte Honoraires du professionnel de santé  BIOLOGIE & RADIOLOGIE  Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale  Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé  Cachet & Signature  Avis important   Avis important			Soins effectué	és ou Prescrits dans le cadre de	1	
NOM & PRENOM DU MALADE AAA' PRODUCTIONS ET VISITES  Date Désignation Honoraires du professionnel de santé  ACTES MEDICAUX  Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effect é  Date Code Acte Honoraires Code CNAM et MF du professionnel de santé  BIOLOGIE & RADIOLOGIE  Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale  Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé  Cachet & Signature  Avis important	APO		мо	Hospitalisation Sui	vi de grossesse	
CONSULTATIONS ET VISITES  Code CNAM et MF du professionnel de santé  ACTES MEDICAUX  Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effectné du professionnel de santé  Cachet & Signature  BIOLOGIE & RADIOLOGIE  Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale  Date  Montant  Code CNAM et MF du professionnel de santé  Cachet & Signature  Avis important  Avis important	Cod	e APCI	Date	e prévue d'accouchement	//	
Date Désignation Honoraires du professionnel de santé  3 MAI 2025  ACTES MEDICAUX  Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effectné  Date Code Acte Honoraires Code CNAM et MF du professionnel de santé  BIOLOGIE & RADIOLOGIE  Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale  Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé  Avis important  Octobre CNAM et MF du professionnel de santé  Avis important	NOI	M & PRENOM	DU MALADE	ain Thorses		
ACTES MEDICAUX  Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effect le Date  Code Acte  Honoraires  BIOLOGIE & RADIOLOGIE  Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale  Date  Montant  Code CNAM et MF du professionnel de santé  Cachet & Signature  Avis important  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Ce bulletin doit être rempli soignoussers et la contraction de santé  Code CNAM et MF  Cachet & Signature  Code CN			CONSU	LTATIONS ET VISITES		
ACTES MEDICAUX  Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effect le Date Code Acte Honoraires Cachet & Signature  BIOLOGIE & RADIOLOGIE  Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale  Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé Cachet & Signature  Avis important  • Ce bulletin doit être rempli soigneus par au la professionnel de santé  Octobre de la prescription de la prescription médicale Cachet & Signature	Date	Désignation	Honoraires	1	Cachet & Signature	
ACTES MEDICAUX  Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effect é  Date Code Acte Honoraires Code CNAM et MF du professionnel de santé  BIOLOGIE & RADIOLOGIE  Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale  Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé  Cachet & Signature  Avis important	3 MAI	2025	457	A WILLIAMIN MALEIOOG	od Soffant	
ACTES MEDICAUX  Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effect é  Date Code Acte Honoraires Code CNAM et MF du professionnel de santé  BIOLOGIE & RADIOLOGIE  Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale  Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé  Cachet & Signature  Avis important			(900 PU	259363h	100 ane 310 464	
Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effecté  Date Code Acte Honoraires Code CNAM et MF du professionnel de santé  BIOLOGIE & RADIOLOGIE  Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale  Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé  Cachet & Signature  Avis important  • Ce bulletin doit être rempli soignousement des				MF. Dr Meh	80000	
BIOLOGIE & RADIOLOGIE  Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale  Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé  Cachet & Signature  Cachet & Signature  Avis important  • Ce bulletin doit être rempli soirpouver part de la code CNAM et MF cachet & Signature			A	CTES MEDICAUX	25 34	
BIOLOGIE & RADIOLOGIE  Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale  Date Montant Cachet & Signature  Avis important  • Ce bulletin doit être rempli seigneurement de la prescription de la prescri		Join	dre obligatoireme	nt la prescription précisant l'acte e	ffectié	
Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé Cachet & Signature  Avis important  • Ce bulletin doit être rempli soignousement de santé de santé Cachet & Signature	Date	Code Acte	Honoraires		Cachet & Signature	
Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé Cachet & Signature  Avis important  • Ce bulletin doit être rempli soignousement de santé soignousement d						
Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé Cachet & Signature  Avis important  • Ce bulletin doit être rempli soignousement de santé de santé Cachet & Signature					10	
Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé Cachet & Signature  Avis important  • Ce bulletin doit être rempli soignousement de santé de santé Cachet & Signature						
Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé Cachet & Signature  Avis important  • Ce bulletin doit être rempli soignousement de santé to de la prescription médicale  Avis important						
Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé Cachet & Signature  Avis important  • Ce bulletin doit être rempli soirpousement de santé tous de santé codes des actes et la prescription médicale  Code CNAM et MF du professionnel de santé cachet & Signature						
Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé Cachet & Signature  Avis important  • Ce bulletin doit être rempli soignousement de santé to de la prescription médicale  Avis important	9					
Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé Cachet & Signature  Avis important  • Ce bulletin doit être rempli soirpousement de santé to de la prescription médicale  Avis important			BIOLO	OGIE & RADIOI OGIE		
Date Montant Code CNAM et MF du professionnel de santé Cachet & Signature  Avis important  • Ce bulletin doit être rempli soirpousement de		Joindre			n médicale	
Avis important  • Ce bulletin doit être rempli soignousement de la dela dela dela dela dela dela del				Code CNAM et MF		
Ce bulletin doit être rempli soignousement et				da professionnel de sante	100	
Ce bulletin doit être rempli soignousement et						
Ce bulletin doit être rempli soignousement et				Avis important	370	
The solution of average and and the	Ce bulle	etin doit être rem	pli soigneusement -t			
	regiennen	tation en vigueur		alage. le des poursuites judiciaires et des sanct		

	BOTTO DE LA CONTRACTOR DE			
	ACCOUCHEN	MENT* - HOS	PITALISATION	
	*En cas d'accouchement joindre	obligatoirement l'	'extrait de naissance	e du nouveau-né
Date	Montant	Code clinique	Matricule Fiscal	Cachet & Signature
		PHARN		
Date	Montant	C		
010100		du p	Inte	
5/5/25	NS. 230		the association between	gnimeonoo begozivne eno (anoritoareini) arebnoal
		±	Self- 4 de prendes transpo	оилет теансологи т усиг асансологи
		2		aned, as these are simply clusters of Bocillus dous ter medicines and Enterogermina
		3	rimagoralna ant ni saloit	ou notice the presence of corpusales, or of finy part
VIG	NETTE	3	odinini aler through other	ere anaphyladic reactions sect as anaphyladics ingest chierogermin
	SPAN 0.7G 100ML	1	Commission of the company of the com	o your doctor or phormodel before the common of the common
PPT	: /	-	: sprimbw	
0		3	o io iisnop spiloog iuon	Transmit of the surface of the surfa
OPED!	GNETTE	i	YOU TAKE ENTEROG	MAN YOU NEED ON NOT THE SHOW ONE
& FL	LIUM susp 200 mi	1 2	ments or if you notice a wo	evardity yno fo'i y fair oly yd y yobobo iyay at sia
		10	del or use of antibiotics. This	ne intestinal bacterial (April 2012) de la mestara de la marcala de la m
Vici		3	Sale spelpersons in	fealth education notes
	NETTE ARE 80 mg	3.	cent gamub beneatib bits in the constraint in sesses of the constraint in second of the constraint in	cost of the control of the cost of the cos
Boite de 20	O comprimés -240 DT	log log	AD snoueboouel out icure	
1	.240 DT	07	0 0	ausing capacity (without pathogenic ability).
DOLIPRANI 16 comprin	E 500 m	l'av	ANT IT IS USED FOR	WHAT ENTEROGERMINA IS AND WI
PPT: 2,71		770	i lec	Possibleside effects Chow to store Enterogermina Further information
	J. W.	2	a E	What you need to know before you take Enti- How to take Enterogermina
	A STANDARD TO STAN	100 E	an to the same of	What is in this leaflet: What Enterogenmino is and what it is used to
	The state of the s	-	w o solion uoy il no driamavo	Tolk to your doctor if you do not notice any impr
	7	3-1		i you would like more information or advice.  If you experience any of the undesirable effect.
IVV	Wals Gran	5	THE PERSON NAMED IN COLUMN	DDD II DD91 Of D990 vpm noY refinel pint nead 1
	A DANTE ANN	3 !	Subam sim gnishs hats	Read this leaflet carefully before you.  To you.  Always toke this medicine exactly as described in
	AND CONTRACTOR OF THE PARTY OF	7	Bacillus clausii - or	ports of polyantibiotic-resistant b
		الما	And , noilk d	Interogermina® 2
		loud	- c/noillid	S primrago etn:
		<u>                                      </u>	N FOR THE USER	ACKAGE LEAFLET: INFORMATION
ل.	صوص عليها في القانون الجاري به العم	بات المن		

No disorders (interactions) are envisage иют уриг фесіол от уриг рагтасі: песоиліег тедісакоп. Other medicines and Enteroge ripaired, as these are simply clusters you notice the presence of corpuscie

Dhopoe Ign & hy & hy & hy & harding of the state of the s الككتور مدمك سفياة المحرزي إختصاصي في طب الأطفال D Space 1 gr M 2 3 3 @ Perhim Sp 7512 22 28 20mi Hash Dr. Meherzi Mohamed Sofiane Spécialiste en Pédiatrie

البريد الإلكتروني: E-mail : meherzi.soflane@gmail.com Urgence: 25 839 391

## Pharmacie BENZARTI CHAYATA 2, RUE LIMAM EL MEZRI SIDI DAOUD - LA MAI Tel:71 779 500

Date 03/05/2025

Code Tva :768182L/C/P/000 N° Cnam :1/9629/26

, t	101. 110	6.737	10 600	2 715	11.160	6.594
N° Ordon Qté Prix Unit	8 131	6.740	10.690	2.715	11.160	6.594
Qté	-	-	-	-	-	-
N° Ordon						
Pct Désignation		,			1 ENTEROGERMINA RT10 AB	ako la communicación de la
Code Pct	102082	303020	302591	303161	104311	

Arrêter la présente Ordonnance à la somme de: quarante-cinq Dinar(s) et 530 Millimes

45.530

Total

ماية ١٩٥٠ مرد العرب العرب العرب العرب العرب العرب العالماء العرب العالماء العرب العر

