



الشركة التونسية للأوربية للتأمين وإعادة التأمين
Compagnie d'Assurances et de Réassurances Tuniso-Européenne

S.A au capital de 25.000.000 Dinars | RNE 0000205M
Immeuble CARTE - Lot BC4 - Centre Urbain Nord 1082 - Tunis
☎ +216 71 18 40 00 - @ +216 71 18 41 84 | ✉ contact@carte.com.tn

www.carte.tn
(f) (i) (in)

BULLETIN DE SOINS

N° CNAM :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adhésion N° : e1079458 Employeur : FIS

PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT

ADHERENT

Nom : RAIRI
Prénom : SOFTIANE
Adresse : /
Emploi : Sr. Manager

MALADE

Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐

Nature de la maladie :

Visa de l'Employeur

Visa de l'Adhérent

[Signature]

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 Leib Nemni

CONSULTATIONS ET VISITES

Date	Désignation	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
01/02/2014		750	1473784/E/A/P/000	

ACTES MEDICAUX

Joindre obligatoirement la prescription précisant l'acte effectué

Date	Code Acte	Honoraires	Code CNAM et MF 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

- Ce bulletin doit être rempli soigneusement et avec la plus grande précision.
- 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 réglementation en vigueur.

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
01/02/2014	41.35	1473784/E/A/P/000	
01/02/2014	30.000		

VIGNETTE

Dexamédil forte
8 mg / 2 ml
Dexaméthasone
Boîte de 01 i.s.p. - 2 ml
Box q'01 i.s.p. 2 ml

ALGESIC PLUS 500mg/12.8mg
16 comprimés sécables
C25024/3

VIGNETTE

Dexamédil forte
8 mg / 2 ml
Dexaméthasone
Boîte de 01 i.s.p. - 2 ml
Box q'01 i.s.p. 2 ml

Dexamédil forte
8 mg / 2 ml
Dexaméthasone
Boîte de 01 i.s.p. - 2 ml
Box q'01 i.s.p. 2 ml

Dexamédil forte
8 mg / 2 ml
Dexaméthasone
Boîte de 01 i.s.p. - 2 ml
Box q'01 i.s.p. 2 ml

Dexamédil forte
8 mg / 2 ml
Dexaméthasone
Boîte de 01 i.s.p. - 2 ml
Box q'01 i.s.p. 2 ml

Dexamédil forte
8 mg / 2 ml
Dexaméthasone
Boîte de 01 i.s.p. - 2 ml
Box q'01 i.s.p. 2 ml

VIGNETTE

RUGDAL 20mg
8 Gélules
PPT: 5.770+0.240DT

هام جدا

- يجب تحرير هذه المطبوعة بكل دقة وعناية.
- لا يمكن استعمال هذه البطاقة إلا لمرضى واحد.
- كل تدليس أو تزوير يعرض صاحبه للتبعات العادلة والعقوبات المنصوص عليها في القانون الجاري به العمل.

Pharmacie
SYWAR SMIDA

3 Bd de l'Environnement | Aoulina Medical 2045 |

Tel: 70933302

Code Tva : 17477531 C/P/E 000

N° Cnam : 1/28757/45

Date 05/04/2025

Code Pct	Désignation	N° Ordon	Qté	Prix Unit.	Tot. Ttc
302556	RUGDAL 20MG FL 8		1	6.010	6.010
	TRI B-MAG B/30		1	23.000	23.000
300397	DEXAMEDIS FORT 8 MG B/1		5	1.570	7.850
302849	ALGESIC PLUS 500/12.8 MG COMP S		1	4.495	4.495
Total					41.355

Arrêter la présente Ordonnance à la somme de:
quarante et un Dinar(s) et 355 Millimes

Pharmacie Sywar SMIDA
MF: 17477531/E/P/C/000
Tél: 70933300
pharmacie.laoulina@gmail.com