

Dr. Meherzi Mohamed Sofiane

Spécialiste en Pédiatrie

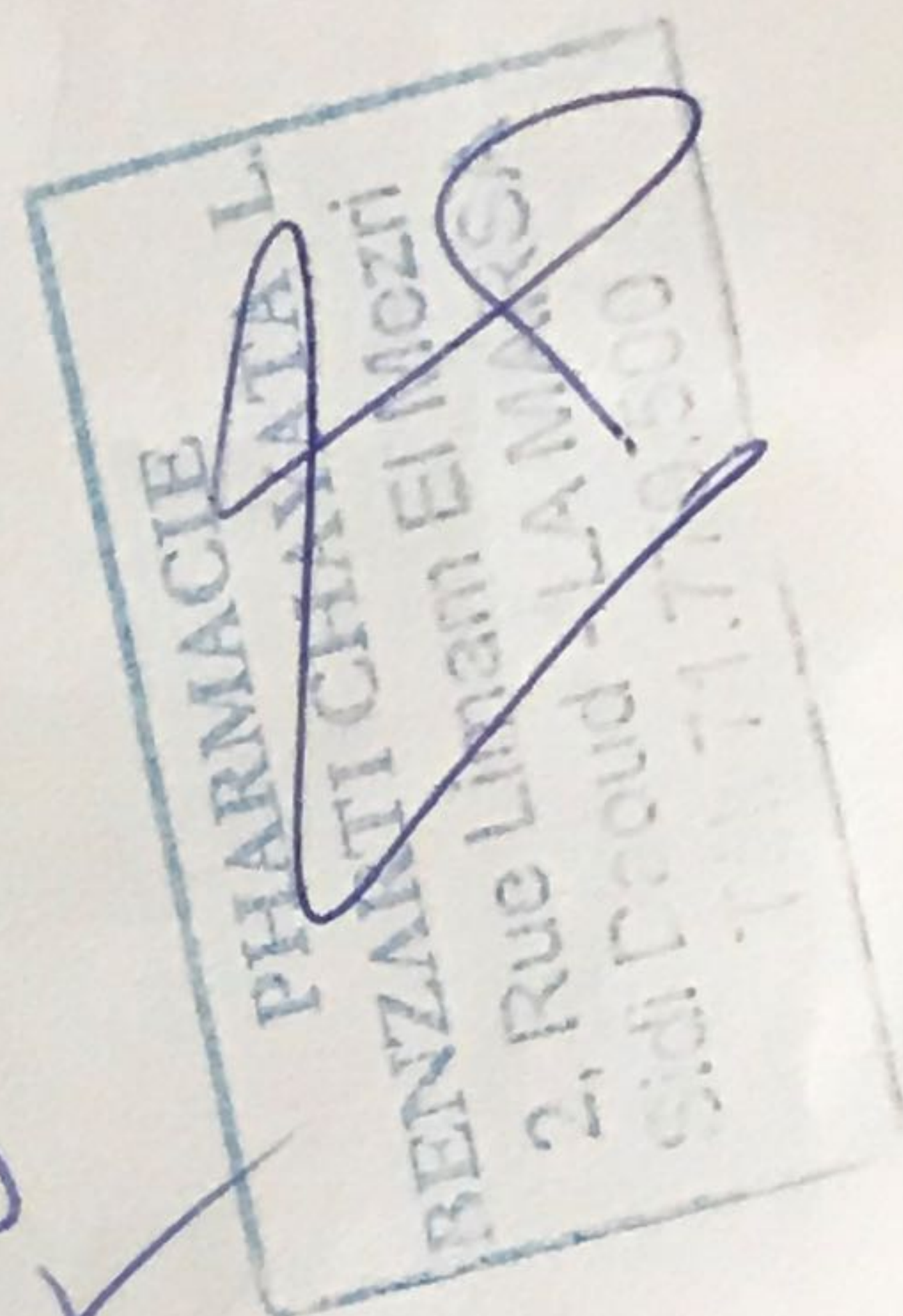
الطبيب محمد سفيان المجري

إختصاصي في طب الأطفال

CNAM : 1/19414/14

Tunis, le 02 DEC. 2021 في تونس،

Lain Skander



① Betadex 900 g/h x 5

② Allergic Sy 1 can/h x 10

③ Prospan 250 x 1/h x 5

④ Nasoren : 1 g/h x 15

⑤ Oscillo coc (2 boîte de 30)

⑥ Infliximab 90 mg : (12 doses)

Dr Meherzi Mohamed Sofiane
Pédiatre

Tél: 25.839.391 - 1.749.464

إقامة النخيل 2، مبنى ب شقة عدد 2، نهج الكويت - 2078 المرسى الهاتف : 25 839 391 - الجوال : 25 839 391

Résidence «ENNAKHIL 2», Bloc B, Appartement n°2, Rue du Koweït - 2078 La Marsa Secrétariat : 52 839 391

Urgence : 25 839 391

E-mail : meherzi.sofiane@gmail.com البريد الإلكتروني :



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
Tel : +216 71 184 000 - Fax : +216 71 184 184

Bulletin de soins

Partie à remplir par l'Adhérent

Adhésion N° e 107 94 58
Employeur : FIS
Adhérent : Nom : ZAIRI
Prénoms : SOFTIANE
Adresse :
Emploi : Senior Manager
Qui est malade : l'Adhérent - Le Conjoint - l'Enfant
Nature de la maladie : Pédiatre

Visa de l'Employeur,

Visa de l'Adhérent,

N'OUBLIEZ RIEN

Vous éliminez toute correspondance inutile.

Nos règlements seront alors rapides

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Relevé d'honoraires. — Le relevé d'honoraires doit être accompagné de toutes pièces médicales (ordonnances, notes de laboratoires d'analyses, etc.) et, en cas d'hospitalisation, d'une facture détaillée de l'établissement médical.

ORDONNANCES. — Collez sur vos ordonnances les vignettes que vous trouvez dans l'emballage des médicaments. Au cas où l'emballage ne porte pas de vignette, joignez à vos ordonnances les prospectus.

NATURE DE LA MALADIE. — Ce renseignement est obligatoire. Le règlement ne peut être effectué si la nature de la maladie ou lésion n'est pas indiquée. C'est à l'adhérent lui-même d'indiquer la nature de la maladie et non au médecin celui-ci étant lié par le secret professionnel (ce secret fait partie des obligations de l'assureur). Toute fois si l'assuré estime que la communication de renseignements concernant son état de santé doit rester confidentiel, il peut adresser le présent bulletin de soins sous pli cacheté au médecin contrôleur de la C.A.R.T.E.

DECLARATION. — Sous peine de déchéance, l'assuré doit transmettre à l'assureur, et au plus tard dans les 30 jours qui suivent la constatation de la maladie, toutes les pièces justificatives des frais engagés.

PARTIE A REMPLIR PAR LES PRATICIENS

NOM et PRÉNOM du Malade : *Levan Stauden*

Date	Désignation C — VPC ou K nomenclature	Montant des honoraires perçus	Nom et cachet du Médecin attestant le paiement des actes médicaux
02 DEC. 2021	CS	60	M F <i>Dr Mehrez</i>
			M F
			M F
			M F
			M F
			M F
			M F

HOSPITALISATION (1)	
Date d'entrée	
Date de sortie	
Montant des frais	
OBSERVATIONS Visa et cachet de l'Etablissement	
(1) Joindre au présent bulletin une facture de l'Etablissement médical	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet et Visa du Pharmacien ou du laboratoire	Montant de la facture
M F <i>Pharmacie</i>	202.300

DECOMPTÉ	
Contractant :	
Police N°	
Adhérent N°	
Adhérent Prestataire :	
DATE :	
Consultation	
Visite	
Pharmacie	
AM et PC	
Analyse	
Maternité	
Soins dentaire	
Clinique — Hopital	
Chirurgie	
Radio + Tt SPx	
Orthopédie	
Optique	
NET A PAYER	
OBSERVATIONS	

VIGNETTE
ERGICA 0.1%
150ml
270-0.240DT
ID

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

NASONEX® 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale

70066033
1/2

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser 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.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NASONEX 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser NASONEX 50 microgrammes/dose,

Date 02/12/2021

Pharmacie
BENZARTI CHAYATA
2, RUE LIMAM EL MEZRI SIDI DAOUUD - LA MA
Tel: 71 779 500
Code TVA : 7681821/C/P/000
N° Cnam : 18629126

Code Pot	Désignation	N° Ordon	Qté	Prix Unit	Tot Ttc
301848	BETASTEME GITE		1	5.330	5.330
300220	ALLERGICA 0.1% SIROP 150ML		1	8.510	8.510
	PROSPAN SIROP		1	8.500	8.500
101895	NASONEX SUSP NASAL FLU120D		1	23.270	23.270
401018	OSCILLO B/30		2	54.725	109.450
	INFLUENZINUM 9 CH DOSE		12	3.855	46.260
Total					202.320

Arrêter la présente Ordonnance à la somme de
deux cent deux Dinar(s) et 320 Millimes

CILLOCOCCINUM
200
Globules
N 30 Doses/1gr
M. 687.307.3
COCOCCINUM
100
bules
N 30 Doses/1gr
AMM. 687.307.3
P.P.T. 449606 TMD

VIGNETTE 10526
ALLERGICA 0.1%
Sirop 150ml
PPT: 8.270+0.240DT

VIGNETTE
BETASTENE GOUTTES
FL / 30 ML
Prix: 5.090+0.240 DT

:1dd
1M001.71
G2.0 NASONEX
VIGNETTE

