

الشركة التونسية للتأمين وإعادة 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.in](http://www.carte.in)

# BULLETIN DE SOINS

N° CNAM :

[illegible]

Adhésion N° : e4079458      Employeur : FIS

# PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT

ADHERENT

Nom : ZAIRI  
Prénom : SOFIANE  
Adresse : /  
Emploi : Senior Manager

MALADE

Adhérent



## Conjoint




Enfant



## 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 : Mr Demmi Leila

### CONSULTATIONS ET VISITES

Date	Désignation	Honoraires	Code CNAM et MF du professionnel de santé	Cachet & Signature
27 JAN. 2024	700w2	114.737190		

### 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
27 JAN 24	4760		

**PHARMACIE DE NUIT**  
**ZOUARI ABDESSATAR**  
 92 Rue Khafed Ibn Walid  
 Ain Zaghuan 2045  
 M.F : 0144038 / Y / P / C / 000

DESOMEDINE 0,1%  
 Collyre 10ml

LOT/المش: H9125  
 FAB/مصنع: 02-2023  
 EXP/تاريخ الصلاحية: 01-2026

COLLER ICI LES VIGNETTES

### هام جدا

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



Docteur Slim Kallala

Ophtalmologiste

Maladie et chirurgie des yeux

27 JAN. 2024

الحكيم سليم قلالة

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون

Naceur Wale

Wale

Desovine

103/11/1 Floca

PHARMACIE DE NUIT  
ZOUARI ABDES SATAR  
92 Rue Khaled Ibn Walid  
Ain Zghuan - 2045  
M.F.: 0141038 / Y / P / C / 000

DR KALLALA SLIM  
OPHTALMOLOGISTE  
OPHTALMEUR - La Marsa  
5, Rue Naceur Bey -  
Tél: 71 749 809

5, rue Naceur Bey, La Marsa

kallalaslim@dr.com

Tél. (00 216) 71 749 809

GSM (00 216) 54 649 809

5 نهج الناصر بي، المرسى



Pharmacie de nuit de nuit ZOUARI  
92 avenue khaled ibn walid - LE KRAM  
Tél: 36 333 061 / Fax:  
Matricule Fisc.: 141038YPC000

ID Bénéficiaire :  
Identité du malade :  
Code du prescripteur :  
Date de la prescription :  
Régime : Remboursement  
Date de dispensation :  
CNSS/CNRPS du malade:

Exécution d'une ordonnance

Exécuteur:

HA

Référence CNAM du pharmacien:

Code PCT	Produit	Forme	Qte	PUV	Mt. Percu	N.I.O	PR/Lot
107964	DESOMEDINE 0,1% COLLYRE FL 10ML	COLLYR	1	4,760	4,760		V
Total : 4,760							

Arrêtée à la somme de :

Quatre dinars sept cent soixante millimes

<< Merci et bon rétablissement >>



202401230024-A

Pharmacie de nuit de nuit ZOUARI  
92 avenue khaled ibn walid - LE KRAM  
Tél: 36 333 061 / Fax:  
Matricule Fisc.: 141038YPC000

PHARMACIE DE NUIT  
ZOUARI ABDESATTAR  
92 Rue Khaled Ibn Walid  
Ain Zaghwan - 2045  
M.F.: 0141038 / Y / P / C / 000