

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des										
					 Montant des soins Début d'exécution Fin d'exécution 										
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux										
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	 Montant des soins Date du devis Fin de
H															
25533412	21433552														
00000000	00000000														
00000000	00000000														
35533411	11433553														
		(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession													



MUFKAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

...../...../201..

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		N° 10818	
Nom & Prénom <u>MOISE OPAE</u>		<u>Abraham Issa</u>	
Fonction <u>R.R. Tiers</u>	Phones <u>216 98 766 765</u>		
Mail <u>mmosedda@royalairmaroc.com</u>			
MEDECIN		Prénom du patient	
Adhérent ☒	Conjoint ☐	Enfant ☒	Age Date
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
PHARMACIE		Date	
Montant de la facture			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date :	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
IM	PC	IV	
2/18	CS	50	31

Dr. Anis NEHDI
MEDECINE GENERALE
Tél : 23 860 894 - 53 860 894
E-mail : dranisnehdi@yahoo.fr
M.F : 1313230 / J



مصحة الياسمين
POLYCLINIQUE LES JASMINS

Lettre confidentielle

Tunis le 25/12/2018

Cher (e) Confrère,

Le (la) malade **AMINE KIOUSADOK**

agé (e) de **27 ans** ans

a été ☐ Hospitalisé (e) du

☐ Opéré (e) le **18/05/2018**

à la Polyclinique les jasmins

pour :

**Plaie superficielle purulente
de 10 cm de diamètre suite
à une chute sur sa propre
bouche par l'ET**

Il (elle) a subi **2 points de suture sous
anesthésie locale et traitement
antibiotique et antalgique en ambulatoire**

Son acte est codifié à Kc

selon la nomenclature tunisienne

Bien confraternellement

Dr. ANIS NEJMI
Signé **Dr. ANIS NEJMI**
Tél : 23 860 894 - 51 860 894
E-mail : dranisnejmi@yahoo.fr
N.F. : 1313230 / J



مصحة الياسمين
POLYCLINIQUE LES JASMINS

ORDONNANCE MEDICALE

Tunis le 18/12/18

Dr Anis
Roushokh.

Abletin de 100 mg
Après 10 jours

Dr Anis NEHDI
MEDECINE GENERALE
Tél : 23 860 894 - 53 860 894
E-mail : dranisnehdi@yahoo.fr
M.F : 1313230 / J

Pharmacie KAMOUN MAMOUD
CENTRE AL HAKIM IBN ZOHR - TUNIS

Tél: 71902777 / Fax: 71902778

Matière Fisc. 79052QCP000

Exécution d'une ordonnance

ID Bénéficiaire :

Identité du malade :

Code du prescripteur :

Date de la prescription :

Régime : Remboursement

Date de dispensation :

16/12/2018

CNSS/CNRRPS du malade:

16/12/2018

Exécuteur: EB

Référence CNAM du pharmacien: 1/9699/96

Code PCT	Produit	Forme	Qty	PUV	ML Percu	N.I.O	PR/Lot
551362	TETAGAM P 250UI	FRIGO	1	39,188	39,188		SVSP
301177	AMOXI-CLAV100MG 12.5 SIROP ENF	SIROP	1	8,815	8,815		SVSP
307783	EFFERALGAN PEDIATRIQUE SOL BUV	SIROP	1	2,034	2,034		SVSP
305118	PEROX PULVERISATEUR FL 120ML	U.EXT	1	2,721	2,721		SVSP
900612	MEGAFIX 7.5CM*4.5M	SDPARA	1	3,300	3,300		SVSP
2614	COMPRESSE KING 30*30	SOUS C	1	3,600	3,600		SVSP
101364	BETADINE SOLU DER	U.EXT	1	3,030	3,030		SVSP

Total : 62,688

Arrêtée à la somme de : Soixante deux dinars six cent quatre-vingt huit millimes

<< Merci et bon rétablissement >>

Pharmacie KAMOUN MAMOUD
CENTRE AL HAKIM IBN ZOHR - TUNIS
Tél: 71902777 / Fax: 71902778

Mahmoud KAMOUN
Pharmacien
Centre Médical EL HAKIM Ibn Zohr
Tél : 71.902.777 - Fax : 71.902.778



ORDONNANCE MEDICALE

Tunis le 15/12/18

Mr Amine
Bousaleh

- 1/ Amoxicillin 500mg 3x
- 2/ Effervescent 3x
- 3/ SAT en 1H
- 4/ Cholestérol 2g/2
et son avec Prox et Betadine

Mahmoud RAMOUNE
Pharmacien
Centre Médical EL HAKIM Ibn Zohr
Tél. : 71.902.777 - Fax : 71.902.778

Dr. Anis NEHDI
MEDECINE GENERALE
Tél. : 23 860 894 / 53 860 894
E-mail : dranisnehdi@yahoo.fr
M.F. : 1313230 J

DÉTAIL PHARMACIE CUMULÉ

N° Dossier : 18055128 Patient : MOSSADDAK AMINA CIN :

Code de l'article	Désignation de l'article	Quantité	Montant HT
MD00000105	PHYSIOL 10 ML (nacl 9%)	2	0.284
MD00000150	UNICAINE 2% SIMPLE (DOCAINE 2%)	2	0.746
UU00000047	GANT GAMMEX PF N°7.5	1	7.500
UU00000103	COMPRESSE 10*10 BT/10	1	4.014
UU00000194	LAME BISTOURI N°15	1	1.900
UU00000195	LAME BISTOURI N°24	1	2.215
UU00000276	SERINGUE A INSULINE	1	1.238
UU00000406	STERI STRIP (PHARMASTRIP)13*102MM	1	6.300
		Total	24.197

Les produits pharmaceutiques et à usage unique cités ci-dessus sont à utilisation hospitalière et sans vignette.

Total H.T	24.197
Total TVA	1.694
Total TTC	25.891

POLYCLINIQUE LES JASMINS

Centre Urbain Nord - 1003 Tunis

Code TVA : 0001743P.A.M.000

RC :

Tél: +216 36 089 000

Fax: +216 36 087 000

FACTURE N° 18055453

Du : 15/12/2018 à 18:32:00

NOM DU PATIENT : MOSSADDAK AMINA

DOSSIER : 18055128

N° CHAMBRE : U001

DATE D'ARRIVEE : 15/12/2018

CLINIQUE

Prestations	Quantité	Prix unitaire	TVA	Montant HT
CONSULTATION JOUR	1	10.000	7%	10.000
SUTURE SIMPLE	1	10.000	7%	10.000
FRAIS DE DOSSIER EXTERNE		2.000	7%	2.000
PHARMACIE-PRESTATION DE SOIN			7%	24.197
TOTAL CLINIQUE				46.197

COMPTE D'AUTRUI

Nom et prénom	M. Fiscal / CIN	Nature de l'acte	TVA	Montant TTC
NAHDIANIS	1313230JAP000	Acte médical		53.500
TOTAL COMPTE D'AUTRUI				53.500

DECOMPTE DE LA TVA

Base HT	TVA	Montant TVA
46.197	0%	
	7%	3.234
	13%	
	19%	
46.197		3.234

Cachet et signature

Polyclinique Les Jasmins
Caisse RADIO
Tél: +216 36 089 000
Fax: +216 36 087 000

TOTAL HT	46.197
NET HT	46.197
TVA	3.234
ENC. CPTE D'AUTRUI	53.500
TIMBRE	0.600
TOTAL TTC	103.531
AVANCE	0.000
NET A PAYER	103.531

Arrêté la présente facture à la somme de : Cent trois dinars cinq cent trente un millimes

Editée le: 15/12/2018 à 18:38

Facturée par: OLFA.R

Autorisée par CHAIMA.G le : 15/12/2018 à 18:29:00

Auditée par CHAIMA.G le : 15/12/2018 à 18:29:00

Tunis le 15/12/2018

NOTE D'HONORAIRES

Admission N°: 18055128

Chambre N°: U001

Nom: MOSSADDAK

Prénom: AMINA

Date d'entrée: 15/12/2018

Né le 31/10/2011

Dr: NAHDI ANIS

Le Docteur : Nahdi Anis

et son équipe remercient Mr.(Mme) :

de sa confiance et présente ses honoraires ,qui s'établissent comme suit :

Montant HT : $= 30^{Dt} + 20^{Dt}$

TVA (7%) :

Montant TTC : 37,50

Dr Anis NEHDI
MEDECINE GENERALE
Tél : 23 860 894 - 53 860 894
E-mail : dranisnehdi@yahoo.fr
M.P : 1313230 / J

NOSSEDDAQ Mohammed Issam

Natich 10818

Z 274228

A l'aimable attention du Directeur de la AU PRAS

objet: Déclaration sur l'honneur

Monsieur,

Je soussigné NOSSEDDAQ Mohammed Issam détenteur de la
CIN Z 274228 Natich 10818, déclare sur l'honneur
que mon fils aîné a été victime d'un accident au sein du
jardin de notre demeure sise au 28 Bis, Rue ABou Firas
Neuzah 1, Tunis, Tunisie.

Veillez accepter, Monsieur le Directeur, l'expression de
notre parfaite considération.



Z 274228