Annexe 5

République tunisienne
Ministère des affaires sociales
de la solidarité et des tunisiens à l'étran

الصندوق الوطني للتأمين على المرض
CNAM Caisse Nationale d'Assurance Maladie

الجمهورية التونسية
وزارة الشؤون الاجتماعية والتضامن
والتونسيين بالخارج

Docteur (nom, prénom) ....{الاسم واللقب} الدكتور
Spécialité .... الاختصاص
Adresse .... العنوان
Tél :..... ..... : الهاتف

Code conventionnel										المعرف المتفقد

ORDONNANCE MEDICALE BIZONE

Bénéficiaire (nom, prénom) ...:.....{الاسم واللقب} المنتفع

Identifiant unique											المعرف الموحد

Prescription relative au traitement de(s) APCI reconnue(s) par la CNAM

Code (s) de(s) APCI...../...../...../...../

Prescription sans rapport avec la(les) APCI reconnue(s) par la CNAM

Date : _ _/ _ _/ _ _ _ _

Cachet + signature du médecin prescripteur