

Annexe III : Bulletin de dispensation des médicaments

الجمهورية التونسية

وزارة الصحة

مجمع الصحة الأساسية .....

مركز الصحة لأساسية.....

بطاقة تسليم أدوية

BULLETIN DE DISPENSATION DE MEDICAMENTS

الإسم: ..... اللقب: .....

<input type="text"/>	رقم الملف الطبي بالمركز N° Dossier Médical CSB	السنة Année	الشهر Mois	اليوم Jour	تاريخ الولادة Date de naissance

<input type="checkbox"/>	ب. ع. تعريفه منخفضة	<input type="checkbox"/>	بطاقة علاج مجاني
<input type="checkbox"/>	آخر .....	<input type="checkbox"/>	نظام التغطية الصحية: صندوق تأمين على المرض
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	منظمة عمومية
		<input type="checkbox"/>	مصدر الوصفة الطبية: - مركز الصحة الأساسية

مستشفى.....عبادة/قسم.....

رقم الملف الطبي..... تاريخ الوصفة الطبية			رقم الملف الطبي.....		
Date fin Ordonnance (3mois, 6mois,...)			Date début Ordonnance		
السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<u>Date de livraison</u> : تاريخ التسليم:										المدة Durée	الكمية المتناولة في اليوم Posologie	المقدر والشكل Dosage et Forme	إسم الدواء Nom du Médicament
<u>Quantité livrée à chaque Date</u> : الكمية المسلمة في كل تاريخ:													
										<u>تاريخ الموعد القادم لتسلم الدواء:</u> <b>Date de la Prochaine Livraison du Traitement</b>			