



### Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

Cachet et signature de la mutuelle	توقيع و طابع التغاضدية
Identification de l'agent : .....	
Date de dépôt du dossier : .....	
تاريخ الإيداع : .....	

### تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراء وأثمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التمثاذهية التي تتبعون إليها في طرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصاروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهن باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.



### ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض

### Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض  
Assurance Maladie Obligatoire  
Réf ANAM 1.1.01.01  
مراجع رقم

N° Bordereau : .....

خاص بالمؤمن له (لها)

الإسم العائلي والشخصي :

رقم الانخراط :

رقم التسجيل :

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له \*

Partie réservée à l'assuré(e)

DERKAOUI SOUAD

147785

932/443692

C148871

N° Affiliation :

N° Immatriculation :

N° CIN :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)

Conjoint ○ زوج Enfant ○ ابن

Adresse : Rue Cadi Bakkar Rés Al Mansour

Res. Al Mansour Imm B. Quather Berger Casa

Montant des frais (Dhs) : # 1005 #

Nombre de pièces jointes :

### تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات

الإسم العائلي والشخصي :

تاريخ الإزدياد :

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

الجنس :

DERKAOUI SOUAD

120960

C148871

M ○ ذكر F ○ امرأة

### Identification du médecin traitant

الرقم الوطني الاستدلالي للممارس :

087120836

نوع العلاجات

N° INP

### Type de soins

Maladie \*

مرض \*

Pli confidentiel remis : Oui Non

Maternité \*

أمومة \*

Hospitalisation \*

استشفاء \*

Accident \*

حادث \*

Date de grossesse :  
Date prévue d'accouchement :  
Tariqat al-mitkattat li-l-wadid :  
Tariqat al-astashqaa :  
Tariqat al-hadath :  
Asbab al-hadath :  
Causes : .....

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه .

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci - avant.

Fait à : Casablanca

le : 02/02/2022

نوع المؤمن له (لها)

Signature de l'assuré (e)

أصرح بمصداقية وبرورة المعلومات المذكورة أعلاه .

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables .

Fait à : Casablanca

الموافق لـ 02/02/2022

توقيع و طابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية

Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

\* أضف الخانة

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع منعاً كلياً بيع هذا المطبوع

مجرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممولة

## Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

التاريخ المليء Date d'exécution	النحو المليء Prix facturé	توقيع وظائف الصيدلي أو موظف التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
21/01/22	150,00	
	092050681	

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

الطباطبائين المساعدات عمليات

Dr SENNOUNE BILAL  
Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplômé de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis ...  
- Chirurgie arthroscopique  
- Chirurgie de la main  
- Chirurgie de l'appareil locomoteur  
- Chirurgie du rhumatisme  
- Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أشهاد

علاج أمراض وجراحة العظام والمقاصل

○ ببلوم التخصص كلية الطب (دار البيضاء)

○ شهادة التكوين التخصصي (باريس 7)

- جراحة الركبة، الورك، الكتف والعمود الفقري

- جراحة بالمنظار

- جراحة اليد

- جراحة الجهاز العضلي

- جراحة الروماتيزم

- الخبرة الطبية

Casablanca, le :

21/01/12

Mr (Mme) :

Denkoum Sennoune

السيد (ة)

① 150 mg  
Celebrex 200 mg  
16/01/2012 14/01/2012



Résidence anoual capital center  
Angle Bd anoual / abdelmoumen  
Porte C (213) 1er étage

Tél. : 0522230623

Fax : 0522231808

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

اقامة أنوال كبتال سنتر  
ملقى شارع أنوال / عبد المؤمن  
باب س (213) الطابق الأول

Dr SENNOUNE BILAL  
Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplômé de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis ...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Chirurgie du rhumatisme
- Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمقابض

○ دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)

○ شهادة التكليف التخصصي (باريس 7)

- جراحة الركبة، الورك، الكتف والعمود الفقري

- جراحة بالمنظار

- جراحة اليد

- جراحة الجهاز العضلي

- جراحة الروماتيزم

- الخبرة الطبية

Casablanca, le :

22/02/22 : الدار البيضاء، في

Mr (Mme) :

Dr. M. Sennoune : السيد (ة)

- 1 poste à Seuille Alpedj

pour pied plat

Résidence anoual capital center  
Angle Bd anoual / abdelmoumen  
Porte C (213) 1er étage

Tél. : 0522230623  
Fax : 0522231808  
Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيتال سنتر  
ملتقى شارع أنوال / عبد العزيم  
باب س (213) الطابق الأول

**FACTURE N° : 2022000300**

**SOUAD DERKAOUI**

Casablanca le, 31/01/2022

**Code Client : 002365**

Code Article	Désignation	Qté	P.U.	Remise	Montant	Tva
	<b>BL N° 2022000342 DU 29/01/2022</b>					
010297	FOOTCARE SEMELLES SUR MESURE	1	600.00	0.00%	600.00	20.00%
012101	FOOTCARE CAD CAM TV VERT X2	1				
012102	FOOTCARE CAD CAM B RETRO VERT X2	1				
012111	FOOTCARE CAD CAM EP 4MM / SH 45 NOIR	1				
011751	FOOTCARE REVETEMENT MOUSSE BLEU	1	55.00	0.00%	55.00	20.00%
010669	FOOTCARE ENV	1				

545.83 20 % 109.17

TOTAL H.T. 545.83

TOTAL T.V.A. 109.17

DROIT DE TIMBRE 0.00

TOTAL T.T.C. 655.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
SIX CENT CINQUANTE CINQ DH.

Page: 1/ 1

# FOOTCARE Orthopedie Sur Mesure

zone industrielle sidi maarouf lot 2 n 38 - Casablanca

Téléphone: 05 22 26 12 90 // 05 22 47 26 09// reclamation 06 63 84 84 86

eMail: contact@orthopediesurmesure.ma - Web: www.orthopediesurmesure.ma

## PATIENT: SOUAD DERKAOUI

ADRESSE: 39 R CADIBAKKAR RES MANSOUR IMM, - CASA -

DATE DE NAISSANCE: 12/09/1960 (62 Age)

POIDS: HAUTEUR:

PROFESSION:

MÉDECIN: DR BILAL SENOUN

TÉLÉPHONE:

T°PORTABLE: 06 73 59 33 06

TAILLE DES CHAUSSURES: 37

PATHOLOGIE: pied plat bilatéral

EMAIL:

## Analyse statique

Pressions moyennes

14,4 %

48,3 %

23,9 %

Pressions maximales



Pied gauche

39,1 %

60,9 %

Pied droit

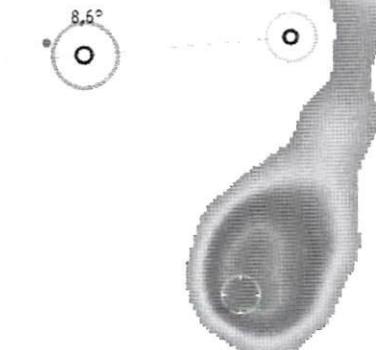
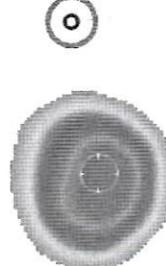
Pression maximale:

109,5 Kpa(r)

Pression moyenne:

36,6 Kpa(r)

Surface: 39,1%



Pied droit

Pression maximale:

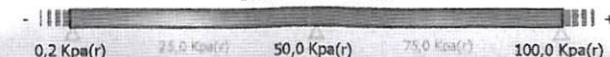
60,9%

Pression moyenne:

Surface:



Scala Colori Pressioni



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)



MME DERKAOUI SOUAD

12/09/1960 - C148871

RUE GADI BAKKAR RES MANSOUR IMM B APT 1 ETG 2 MAARIF

PAIERIE PRINCIPALE DE REMUNERATIONS

021 780 000 005 800 105 383 254

En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

**PAYE**

💡 Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 1	-	23/04/2022	Virement	-	1 005,00	637,01	28,09	665,10
72469549	09/02/2022	Payé en : 73 jours		DERKAOUI SOUAD	1 005,00	637,01	28,09	665,10