



M23-007023

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4549 Société : R.A.M (269569)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BERDAI Mohamed

Date de naissance :

22/07/57

Adresse :

81, Rue Larache APP18 CASABLANCA

Tél : 0662163375 Total des frais engagés : 1954,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément Remboursement CNOPS

Date de consultation :

1er juillet 2019

Nom et prénom du malade : Mme BAKKALI Farida Age : 46

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Le : / /

Adhérent(e) : Farida

CHAMPS DE CHOUA

Instructions à suivre

Les feuilles de soins relatives aux affections de longue durée (ALD) sont utilisées par les assurés disposant d'un Accord d'Exonération du Ticket Modérateur (ETM) attestant que le bénéficiaire est atteint d'une affection de longue durée. Elles sont utilisées uniquement pour les soins liés à l'ALD.

Le numéro de l'accord de l'ALD doit être porté à la première page de la feuille de soins. Sinon, il faut joindre copie de l'ETM au dossier de demande de remboursement;

Les résultats des analyses biologiques ne sont pas exigés lors du dépôt des dossiers de demande de remboursement au niveau de votre Mutuelle. Les résultats des examens radiologiques ne sont pas également exigés sauf pour des cas précis (Visitez le site de la CNOPS pour plus de détail);

La feuille de soins doit porter l'INPE du médecin traitant et des professionnels de soins, ainsi que leur cachet, leur signature et la date des actes;

Le remboursement des dossiers de maladie s'effectue sur la base de la tarification Nationale de Référence;

Le dossier de remboursement doit être adressé ou présenté à la mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a un traitement médical continu. Dans ce cas, le dossier doit être présenté dans les 60 jours qui suivent la fin du traitement;

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. (Article 135 de la Loi 65 - 00);

Pour plus d'informations, visitez le site www.cnops.org.ma ou le site de votre mutuelle.

Pour l'Assurance Maladie Obligatoire des Etudiants (AMOE) les bénéficiaires doivent renseigner leurs noms, le n° de la CIN et adresser le dossier de remboursement à la CNOPS au 4, rue Al Khalil, B.P 209- Rabat.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وطابع التعاقدية

M.G.P.A.P

10 MARS 2023

DELEGATION ADMINISTRATIVE
CASABLANCA

Identification de l'agent:

Date de dépôt du dossier:

تاریخ الایماع :

تعليمات يجب اتباعها

تستعمل أوراق العلاج المتعلقة بالأمراض المزمنة من طرف المؤمنون الحاصلين على الموافقة على الإعفاء من الحصة المتبقية على عاتقهم ETM والتي تشهد بإصابة المستفيد بمرض مزمن أو طويل الأمد. كما تستعمل فقط بالنسبة للعلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة أو طويلة الأمد.

يجب تدوين رقم الموافقة على الإعفاء الموجود في الشهادة على الصفحة الأولى من ورقة العلاجات، والإفانه من الضروري إرفاق نسخة من الموافقة على الإعفاء من الحصة المتبقية ETM بملف المرض.

المؤمن غير مطالب بالإلاداء بنتائج التحاليل البيولوجية عند إيداع ملف طلب التعويض لدى التعاقدية ولا بالإلاداء بنتائج الفحوصات الاشعاعية إلا في بعض الحالات الخاصة (زوروا موقع الصندوق للتعرف على المزيد من التفاصيل)

يجب أن تحمل ورقة العلاجات الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة INPE الخاص بالطبيب المعالج وباقى مهنيي الصحة وتوقيعهم وختامهم بالإضافة إلى تاريخ اجراء العمل الطبي.

يتم التعويض عن مصاريف العلاج على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

يجب إرسال أو إيداع ملف المرض لدى مصالح التعاقدية التي تتضمن إليها خلال الشهرين الموليين للتاريخ اجراء أول عمل طبى إلا في حالة العلاج المستمر، حيث يتم احتساب أجل 60 يوماً ابتداء من تاريخ انتهاء العلاج.

يعاقب بغرامة وبرأي المحكمة المقيدة بغير حق دون الاحتفاظ بالعقوبات المنصوص عليها في القانون الجنائي، كل من ثبت في حقه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة (المادة 135 من القانون 65-00).

للمزيد من المعلومات، يمكنكم زيارة الموقع الإلكتروني للصندوق على عنوان www.cnops.org.ma او الموقع الإلكتروني للتعاقدية.

بالنسبة للتأمين الإجباري عن المرض الخاص بالطلبة (AMOE), يجب على المستفيدين تدوين اسمهم ورقم طابع تعريفهم الوطنية وارسال ملف طلب التعويض على عنوان الصندوق الكائن في: 4 زنقة الخليل من بـ 209 الرباط.

ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة

Feuille de soins pour les Affections de longue Durée

N° du Tél (optionnel): 0650019550

خاص بالمؤمن(ة)

الاسم العائلي والشخصي :

رقم الانحراف :

رقم التسجيل :

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن(ة)*

Conjoint زوج Enfant ابن

Lien de parenté du bénéficiaire
avec l'assuré(e)*
Adresse : 81 Rue Larache App 18 résiden
Merjem CASABLANCA

Montant des frais (Dhs) : 1954, 40

Nombre de pièces jointes : 13

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins المستفيد من العلاجات

الاسم العائلي والشخصي :
Tariq el azdiad :

Référence carte d'identité nationale :
رقم بطاقة التعريف الوطنية :

الجنس* :
Masculin ذكر Féminin انثى

Identification du médecin traitant

N° de l'identifiant National des Professionnels et des Établissements de santé (INPE) : 591240825
INPE 091240825

Type de soins : Rue Bi 11
Admission ALD* : oui non
N° dossier ALD* : 591240825

Code ALD :
Soins ambulatoires* علاجات خارجية * Pli confidentiel remis* : oui non
Hospitalisation* استشارة * Date d'hospitalisation :

Fait à : CASABLANCA
Le : 31/01/2023 في :
توقيع المؤمن(ة) Signature de l'assuré(e)

أشهد بصحة
كل ما ذكر أعلاه
J'atteste sur l'honneur
l'exactitude des renseignements
portés ci-avant.

Fait à : 31 JAN 2023 في :
أصرخ بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أدناه
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

توقيع وطابع الطبيب المعالج
أو الوكيل الصادق
Signature du Médecin traitant
Signature de l'agent chargé du dépôt du dossier

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

* ضع علامة في الخانة المتناسبة
Cocher la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite
يمنع منعاً مطلقاً بيع هذا المطبوع

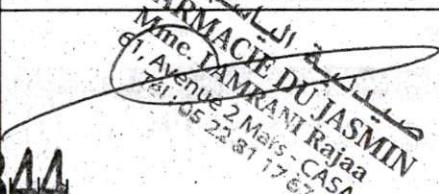
Description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

CIM - 10

برد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

التاريخ التفدي Date d'exécution	الثمن المقوّى Prix facturé	توقيع وظابط الصيدلي أو مومن التجهيزات الطبية Signature de l'Agent du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
31/01/2023	ASH, 60 INP : 092035344	
	INP : [REDACTED]	
	INP : [REDACTED]	
	INP : [REDACTED]	

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحياء، الاشعة والصور

الطبين المساعدات

Actes Paramédicaux



Ma Situation

Remboursements

Prises en charge

Immatriculation

Menu ▾



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

ENREGISTRE 1

EN COURS DE TRAITEMENT 7

REJET 1

PAYE

RETOUR POUR COMPLEMENT 1

● 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	-	16/05/2023	Virement	-	1 954,40	696,40	113,60	810,00
	79666109	10/03/2023	Payé en : 67 jours	BAKKALI FADOUA	1 954,40	696,40	113,60	810,00

202 02 23

Dr. MEKOUAR Hind
Anatomocytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr

Nom et Prénom du Patient *Dr. M. MOUNA*

Age *64 ans*

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Acte chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rapeler la référence, SVP

Pour F.C.V ET biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- FCV : Exocol Endocol

- CBE : *El Mansour*

Centre de Pathologie MANSOUR

Dr. MEKOUAR Hind

Spécialiste en Anatomie Pathologique

22, Rue Yacoub El Mansour / Espace EL MANSOUR 2ème étage N°21 - BP : 00213 - 18000086 - IF: 26120562

Tel. TP : 35800792 - Tél & Fax : 05 22 25 50 54 - E-mail : centrepathologiemansour@gmail.com

DR. AJBABI MOUNA

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

22, Rue Yacoub El Mansour / Espace EL MANSOUR 2ème étage N°21 - BP : 00213 - 18000086 - IF: 26120562

Tel. TP : 35800792 - Tél & Fax : 05 22 25 50 54 - E-mail : centrepathologiemansour@gmail.com

Dr. Ajbab Mouna

Centre de Pathologie MANSOUR

Dr. MEKOUAR Hind

Spécialiste en Anatomie Pathologique

22, Rue Yacoub El Mansour / Espace EL MANSOUR 2ème étage N°21 - BP : 00213 - 18000086 - IF: 26120562

Tel. TP : 35800792 - Tél & Fax : 05 22 25 50 54 - E-mail : centrepathologiemansour@gmail.com

Dr. Ajbab Mouna



Centre de Pathologie MANSOUR

Dr. MEKOUAR Hind
Anatomocytopathologiste

Casablanca, le 02/02/2023

Nom et prénom : Mme BAKKALI FADOUA

Sur ordonnance du DR : AJBABDI. M

N° d'anapath : C020223

Parvenu au laboratoire le 01/02/2023

Organe ou siège du prélèvement : Frottis cervico-vaginal

Renseignements cliniques : Age : 56 ans.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

- Qualité du frottis :

Très bonne qualité.

- Description cytologique :

L'examen du frottis après cytocentrifugation montre un fond modérément inflammatoire fait de quelques polynucléaires neutrophiles plus ou moins altérées. Sur ce fond présence d'une population de moyenne abondance de cellules malpighiennes superficielles et intermédiaires, mais aussi basales et parabasales. Ces cellules sont à cytoplasme abondant ; tantôt régulières avec des noyaux de petite taille et une chromatine fine tantôt dystrophiques avec des noyaux augmentés de taille à chromatine fine avec augmentation du rapport nucléo-cytoplasmique. A ces éléments se mêlent des cellules endocervicales sous forme de cellules dispersées, régulières.

Il n'est pas noté de microorganismes ni de signe de dysplasie.

- CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA :

Pas de lésion intra-épithéliale ou de malignité.

CONCLUSION :

Frottis cervical **jonctionnel**, hypotrophique et dystrophique discrètement inflammatoire.

Centre de Pathologie Mansour

Dr MEKOUAR Hind

Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique

22, Bd Yaâcoub El Mansour - Casablanca

Tél. : 0522 25 50 54 - GSM : 0661 066 538



Centre de Pathologie
MANSOUR

Dr. MEKOUAR Hind
Anatomocytopathologiste

Casablanca le : 01/02/2023

Facture N° 001022023

ICE : 002139048000086

Centre de pathologie Mansour vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de : 300,00 DH

TROIS CENT DIRHAM

Concernant les analyses exécutées le : 01/02/2023

Pour Mme BAKKALI FADOUA

Sur ordonnance du Dr : AJBABDI. M

Centre de Pathologie Mansour
Dr MEKOUAR Hind
Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique
22, Bd Yaâcoub El Mansour - Casablanca
Tél. : 0522 25 50 54 - GSM : 0661 066 538

Dr.Mouna AJBABDI EL BOUAANANI
Gynécologue-Obstétricienne-Sexologue

SUIVI DE GROSSESSE - ACOUCHEMENT CHIRURGIE - INFERTILITE
MALADIES ET CANCER DU SEIN - MENOPAUSE - ECHOGRAPHIE 3D/4D
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPE - COELIOSCOPE



Women's Center

الدكتورة منى أجبابدي البو عناني
أخصائية في الولادة وأمراض النساء

تتبع الحمل - توأيد - الفحص بالصدى - التشخيص
والجراحة بالمنظار - علاج علم الزوجين
والمساعدة على الإنجاب - أمراض الثدي - من اليأس

Ordonnance

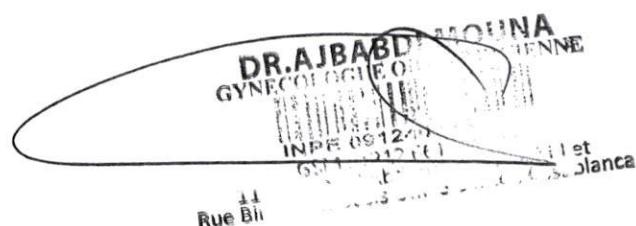
31 JAN 2023

Mme BARKALI Fadoua

Age: 64 ans

26 2 P

Fourie Echo
Mammog



Rue BII



Dr.Mouna AJBABDI EL BOUAANANI
Gynécologue-Obstétricienne-Sexologue

SUJET DE GROSSESSE - ACOUCHEMENT CHIRURGIE - INFERTILITE
MALADIES ET CANCER DU SEIN - MENOPAUSE - ECHOGRAPHIE 3D/4D
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPE - COELIOSCOPE



الدكتورة منى أجبابدي البوعناني
أخصائية في الولادة وأمراض النساء

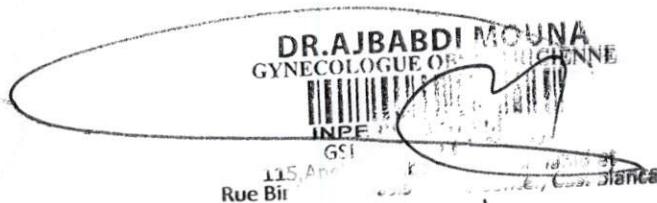
تتبع الحمل - توليد - الفحص بالصدى - التشخيص
والجراحة بالمنظار - علاج عدم الزوجين
والمساعدة على الإنجاب - أمراض الثدي - سن اليأس

Casablanca le :31/01/2023

Madame : bakkali fadoua

Consultation =300dh

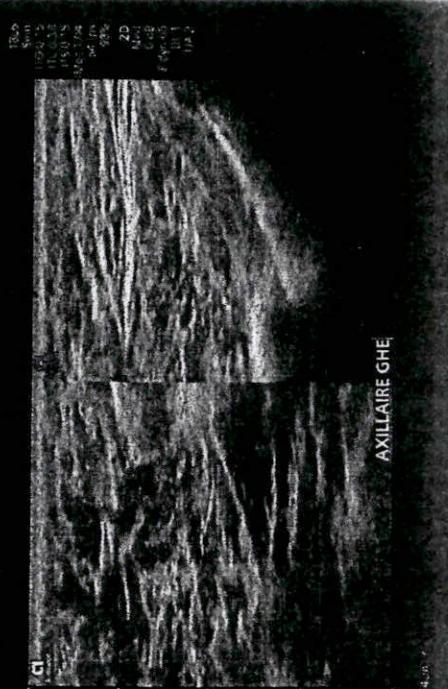
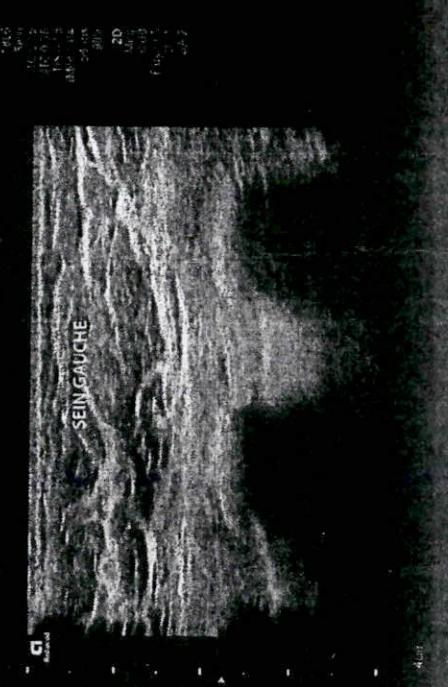
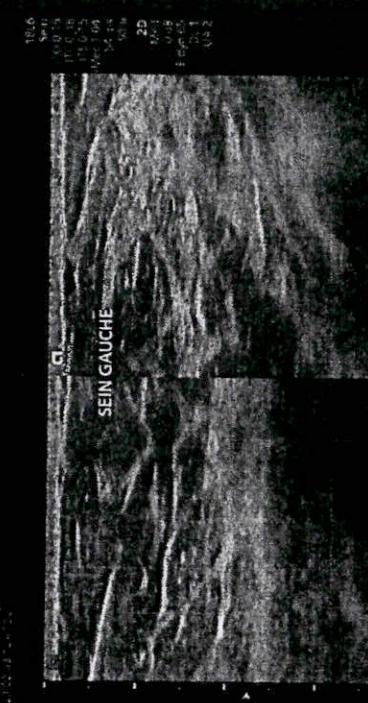
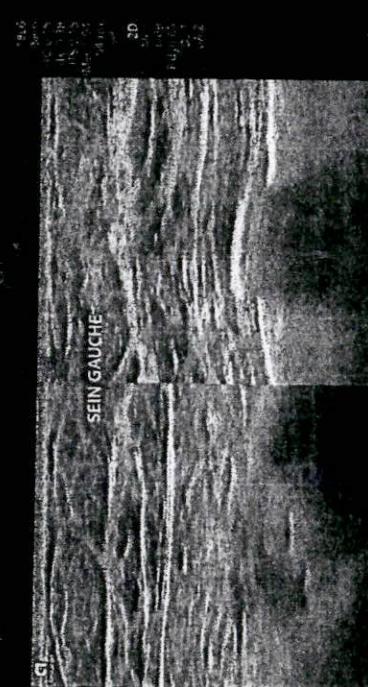
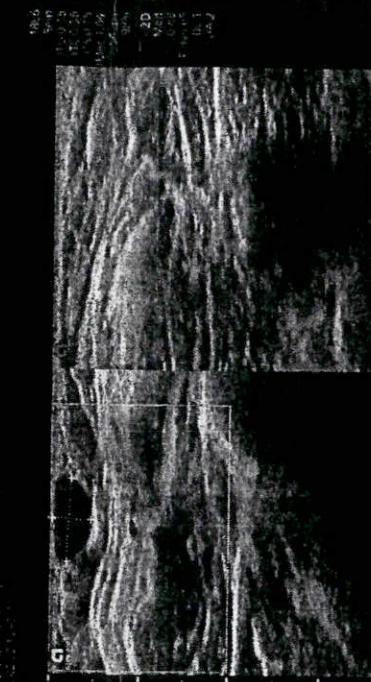
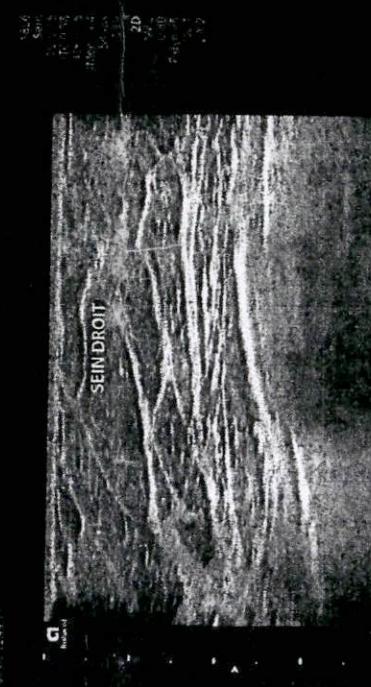
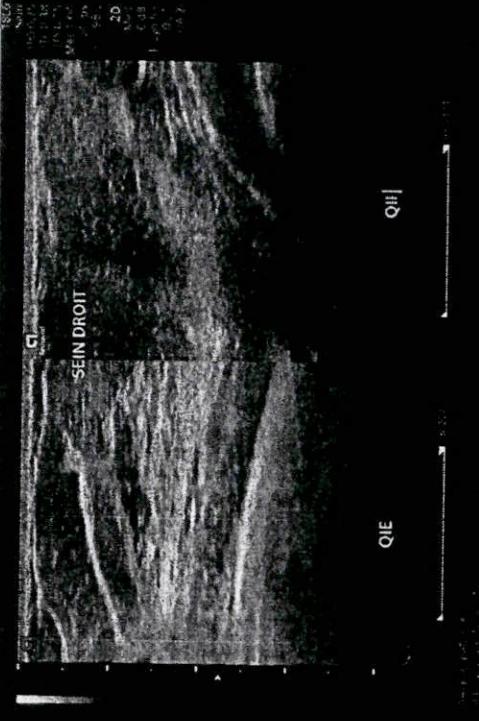
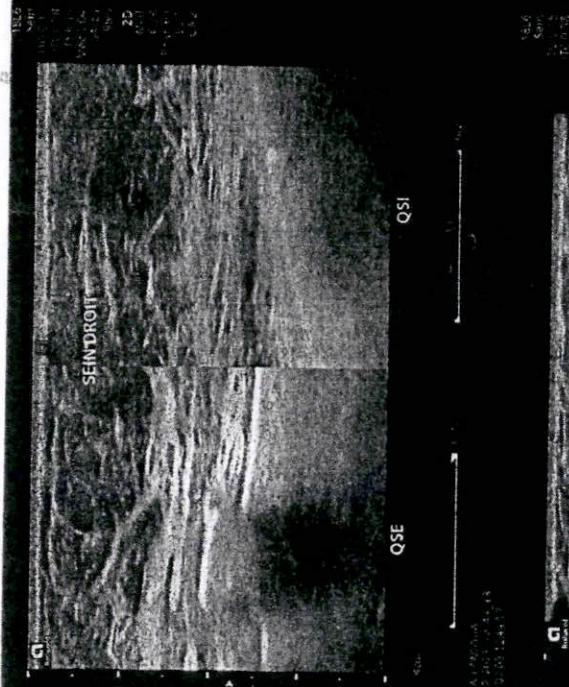
Echographie =300dh



docteurajbabdimouna@gmail.com

06 70 04 05 69

115 Angle Boulevard Abderrahim Bouabid et Rue
Bir Hakim, Oasis office center, Premier Étage Casablanca



977

281

卷之三

186
Sem
1914

卷之三

卷之三

卷之三

A black and white photograph of a textured, dark surface, possibly a wall or rock face, showing vertical streaks and patterns. The word "SEIN GAUCHE-" is printed vertically along the left side of the image.

20230205125026
02.02.2023 17:25:06

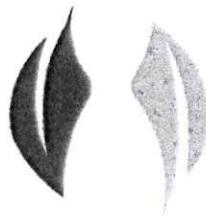
MAGAZINE

卷之三

卷之三

Dr.Mouna AJBABDI EL BOUAANANI
Gynécologue-Obstétricienne-Sexologue

SUIVI DE GROSSESSE - ACOUCHEMENT CHIRURGIE - INFERTILITE
MALADIES ET CANCER DU SEIN - MENOPAUSE - ECHOGRAPHIE
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPE - COELIOSCOPE



Women's Center

الدكتورة منى أجبابدي البوعناني
أخصائية في الولادة وأمراض النساء

تقديم العمل . توليد - الفحص بالصدى - التشخيص
و الجراحة بالمنظار علاج عدم الروج عن
والمرتبطات على الإنجاب - أمراض الندري - سن اليأس

Nom & Prénom : Nne BARKALI Fadoua.

Date de naissance :

Date: 31 JAN 2023

Opérateur :

Modalités d'examens: Voie Endovaginale.

-Utérus en position antéversion de contours régulier mesurant 11.63cm d'échostructure homogène. 11.26

-L'aspect de l'endomètre est d'écho structure normal.

Epaisseur de l'endomètre de 4.9mm .

-Les ovaires sont de taille et de structure normale :

- Ovaire droit : Kyste simple de 3cm
- Ovaire gauche : Non visible

-Absence de masse pelvienne suspecte.

-Le Cul de Sac de Douglas est libre, en particulier, il n'y a pas d'épanchement liquide.

Conclusion : Echographie endovaginale TLU à renouveler



Fix : 05 22 99 10 37 / Email : docteurajbabdimouna@gmail.com / 115 Angle Boulevard Abderrahim Bouabid et Rue Bir Hakim, Oasis office center, Premier Étage - Casablanca

Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

31012023-150305
BAKKALI FADOUA
16-12-1957
Féminin

Exam

N° d'accès
Dte exam.
Description
Opérateur

31-01-2023



الدكتورة منى أجبابدي البوعناني
أخصائية في الولادة وأمراض النساء

تنبئ الحمل - توليد - الفحص بالصدى - التشخيص
والجراحة بالمنظار - علاج عدم الزوجين
والمساعدة على الإنجاب - أمراض الثدي - من البايس

Dr.Mouna AJBABDI EL BOUANANI
Gynécologue-Obstétricienne-Sexologue

SUJET DE GROSSESSE - ACCOUCHEMENT CHIRURGIE - INFERTILITE
MALADIES ET CANCER DU SEIN - MENOPAUSE - ECHOGRAPHIE 3D/4D



806152

Women's Center

Ordonnance

NEOVIMAC
PLU:



SV

- Neovimac Plus
sag 1g
sag 1g
solt 30g
69,90 - Gynoflor SV 100ml 1812
- oses fin 1512.

154,40

صيدلية الياسمين
PHARMACIE DU JASMIN
Mme. LAMRANI Rajaa
61, Avenue 2 Mars - CASA
Tél : 05 22 81 17 67

DR.AJBABDI MOUNA
GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE

Rue 2...
Bir Hakim... Oasis office center... Premier Etage Casablanca



docteurajbabdimouna@gmail.com

06 70 04 05 69

115 Angle Boulevard Abderrahim Bouabid et Rue
Bir Hakim... Oasis office center... Premier Etage Casablanca