



## 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 le 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 la CNOPS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il ya 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.

توقيع وطابع التعاونية Cachet et signature de la mutuelle	
Identification de l'agent : ..... Date de dépôt du dossier : ..... Tarih alýðayý : ..... .....	

## تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

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

يجب كتابة الإسم 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 الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر . في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حنود شهرين (60 يوماً) من تاريخ انتهاء العلاج

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية  
الإخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض الهنئة غير قابلة للتعويض.

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

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الإجتماعية رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.



## ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض

Assurance Maladie Obligatoire

## Feuille de Soins Maladie

Réf ANAM 1.1.01.01

Numéro de dossier : .....  
خاص بالمؤمن له (لها)

N° Bordereau : .....

Partie réservée à l'assuré(e) .....  
لإسم العائلي والشخصي : .....  
Numéro d'identification : .....  
Numéro d'immatriculation : .....  
Numéro de CIN : .....  
Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Nom et prénom : .....  
Nom d'affiliation : .....  
Numéro d'immatriculation : .....  
Numéro de CIN : .....  
Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint  زوج Enfant  ابن

Numéro de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)\* .....  
Conjoint

## **DESCRIPTION DES ACTES EFFECTUÉS**

CIM-10

جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

## Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

INP:

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

الطبين المساعدات عمليات

Actes Paramédicaux

تاریخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur clé	السبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP :					
INP :					
INP :					

**INP:**

Dr. Naima EL KHARRAZ

Spécialiste de l'enfant

Nourrisson et Prématuré

PHARMACIE OULMES CASA

96, Angle rue Maamora et rue Med Abdou  
Entrée Bureaux B : 1 - KENITRA

S.A.R.L.A.U

(En face Ecole Pigier) Angle Bd Ghandi et Yacoub  
Tél. : 05.37.36.18.49 El Mansour - Casablanca 05.37.36.18.49  
G.S.M. : 06.64.59.51.74 Tél: 0522 36 08 06 06.64.59.51.74

الدكتورة نعيمة الخراز

اختصاصية في أمراض الطفل

والرضيع والخدج

زاوية زنقة معهودة ومحمد عبده

مدخل المكاتب م: 1 - القنيطرة

(امام مدرسة بيجي)

الهاتف : 05.37.36.18.49

المحمول : 06.64.59.51.74

Kénitra, Le 23 FEB 2023 التنيطرة في

J A I D Ryad.

① Feuvre sachez euf

AS x 21g |  $\text{d} = 1 \text{ h } 1 +$   
 $\text{d} = 20^{\text{th}}$

1/2 88.00 3j ISOPHARM  
② Otosan smay Nasal OTOSAN  
cef |  
x 29.50 n pl x 3j NASAL AD

ISOPHARM  
OTOSAN  
NASAL AD  
88.90 dhs

③ A paxol. سعال

x 1 can x 21g



Prière de rapporter cette Ordonnance à la prochaine consultation

4  $60^{\circ}$  Entfernung auf x1  
253.40 Taep / s  
253.40 Salles s P x1  
253.40 15 s le sou  
Dr. EL KHARRAZ Naima

## PHARMACIE OULMÈS CASA

S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 08 06

Dr. EL KHARRAZ Naima  
Pédiatre  
Spécialiste en Med'Abdo

~~EL KHARRA  
Angle rue Maamora et Med Abdou  
KENITRA - Tel 0527 36 18 49~~

SK137  
2025/04



8 032578479263

Lot:  
À consommer  
avant le:  
PRC: 79.50 DH  
220619  
08/2025

GTIN: 03582910075455 Lot/Batch: 21302  
SN: 123923AK8044PP Fab/Mfg: 07/2022  
EXP.: 06/2024



 (/portailapps/www/index.php/assures/authMeSsituation)	JAIDI RYAD	503,40	120,00	22,50	142,50	Menu ▾		
	JAIDI RYAD	300,00	120,00	22,50	142,50			
<b>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)</b>								
Information	EN COURS DE TRAITEMENT 1	PAYE	RETOUR POUR COMPLEMENT 2					
<b>1</b> 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
- 5	-	01/06/2023	Virement	-	2 249,90	829,53	164,96	994,49
80155409	04/04/2023	Payé en : 57 jours		JAIDI RYAD	503,40	120,00	22,50	142,50
80154973	04/04/2023	Payé en : 57 jours		JAIDI RYAD	300,00	120,00	22,50	142,50
80152450	04/04/2023	Payé en : 57 jours		JAIDI MARIA	469,20	238,44	49,57	288,01
80152555	04/04/2023	Payé en : 57 jours		JAIDI RYAD	677,30	231,09	47,89	278,98
80153986	04/04/2023	Payé en : 57 jours		JAIDI MARIA	300,00	120,00	22,50	142,50
■ 1	-	14/03/2023	Virement	-	214,00	64,00	12,00	76,00
■ 1	-	02/02/2023	Virement	-	383,60	139,88	27,04	166,92
■ 1	-	30/09/2022	Virement	-	3 841,40	1 320,00	22,50	1 342,50
■ 3	-	05/09/2022	Virement	-	1 489,70	883,34	197,59	1 080,93
■ 1	-	02/09/2022	Virement	-	398,40	188,88	38,24	227,12