

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F. PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

is à suivre

ne feuille de soins par personne et par it.
e de soins doit être accompagnée de les pièces justificatives originales nces médicales, factures, ...).

et prénom de la personne soignée tre portés par les praticiens eux mêmes ie feuille de soins.

lonnances transmises doivent être gées des codes à barres des ents achetés .

le de soins ainsi que les pièces ves doivent être présentées à la CNSS deux mois qui suivent le premier acte sauf s'il y a traitement médical continu. lernier cas, le dossier doit être présenté soixante (60) jours qui suivent la fin du it.

boursement des frais engagés sera ur la base de la tarification nationale de

prestations ne peuvent donner lieu au ement que suite à accord préalable. e ces dernières est disponible auprès de eau CNSS.

ues liées aux accidents du travail et professionnelles ne sont pas couvertes.

s'onne coupable de fraude ou de fausse on pour obtenir des prestations qui ne dues, est possible des sanctions légales entaires.

ion de remboursement prise par la subordonnée au respect des conditions taires et de ce qui précède.

توقيع وظائف الوكالة
Cachet et signature de l'Agence

tion de l'agent :

تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، ...).

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

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراء.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر، في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعرفة الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يطلب رهينا بطلب الموافقة المسبقة.

لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع و كالت الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي .

الإخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

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

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره

خاص ب مديرية التأمين الصحي الإجباري
Réservé à la DAMO

T6L 0661335124

ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض

Feuille de Soins Maladie



الضمان الاجتماعي
CNSS
Le devoir de vous protéger

* موافقة مسبقة *
Entente préalable *

* تنفيذ *
Exécution *

مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

Ref. ANAM - 610-1-02

Ref. ANAM - 1.20.01

خاص بالمؤمن له (الها)

الاسم العائلي والشخصي :

رقم التسجيل :

رقم بطاقة التعرفة الوطنية : 119193857101

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (الها)

Conjoint زوج Enfant ابن

العنوان : 48, RUE LA GARE LA LAADI BERRECHID

Montant des frais : 1820,8 Dhs

مبلغ المصاريف :

عدد الوثائق المرفقة :

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات

الاسم العائلي والشخصي :

تاريخ الازدحام :

رقم بطاقة التعرفة الوطنية :

الجنس :

الرقم الوطني الاستدلالي والرقم المشفري ..

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom : Souad ASmaa

Date de naissance :

N° CIN:

Sexe: M ذكر F أنثى

INPE et code à barres : 35199165683

Médecin traitant
الطبيب المعالج

Etablissement de soins
المؤسسة العلاجية

Type de soins:

Hospitalisation

استشفاء Maternité أمومة Accident حادثة Maladie مرض

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

Fait à :

Le : 1-1-2013

توقيع المؤمن له
Signature de l'assuré(e)

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritable(s).

Fait à :

Le : 1-1-2013

نواصيل طبية المحدث العمالء او المؤسسة الصحية
Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'établissement de soins

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant
<i>02 01 2014</i>			<i>✓ 300,00</i>	<i>Dr. Niane Fatima Zahra Gynécologue - Accoucheur 35, Avenue 2 Mars - 20450 Casablanca INPE : 091115683</i>
INPE et code à Barres 				
<i>12 01 2014</i>			<i>G</i>	<i>Dr. Niane Fatima Zahra Gynécologue - Accoucheur 35, Avenue 2 Mars - 20450 Casablanca INPE : 091115683</i>
INPE et code à Barres 				

CIM-10

Actes Paramédicaux						عمليات المساعدين الطبيين
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres 						
INPE et code à Barres 						

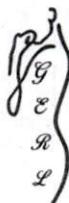
CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفoter Montant facturé	توقيع طبيب الأشعة أو الأجهزة Signature et Cachet du Radio Biologiste
<i>08/01/2014</i>	<i>ECHO</i>		<i>700 DH</i>	<i>RADILOGIE LA RES INPE 060065053 LOU AL YOUSSEF II ROC MAGN 18 ET N 1 Tel: 00212 (0) 522 93 05 06</i>
INPE et code à Barres 				
<i>06/01/2014</i>	<i>B150</i>	<i>✓</i>	<i>800,00</i>	<i>التحليلات الطبية بر تيد Laboratoire d'Analyses Médicales 8 Dr Ahlam IOURDA 183, Bd Mohamed V - N°4 - Elie 1. Tel/Fax : 05 22 03 04</i>
INPE et code à Barres 				

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفoter Prix facturé	طباط الصيدلاني و مسمى التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien Fournisseur des dispositifs médicaux
<i>02. 01. 24</i>	<i>188.80</i>	<i>Pharmacie 2000 Dr. KADIR LALLA 22, Bd. Mohamed V (Prix de la Mosquée) Berrechid Tel: 05 22 53 36 05 / 06 01 55 6 Inscription à la Pharmacie 2000 06200059</i>
<i>12. 01. 29</i>	<i>432.00</i>	<i>PHARMACIE 2000 Dr. KADIR LALLA 22, Bd. Mohamed V (Prix de la Mosquée) Berrechid Tel: 05 22 53 36 05 / 06 01 55 6 Inscription à la Pharmacie 2000 06200059</i>
INPE et code à Barres 		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



Docteur Fatima Zohra Niane

الدكتورة فاطمة الزهراء نيان

Gynécologue - Obstétricien

Chirurgie Gynécologique, Mammaire et Coelioscopie.

Gynécologie Esthétique et Reconstructrice du Plancher Pelvien.

Laser Gynécologique.

02/01/2024

MME SAOUDI ASMAA EP NAOURI

- Mammographie
- Echographie Mammaire



Dr.
Gynécologue
INPE - 091115683
35, Avenue 2 Mars - Casablanca
Mme. Fatima Zohra Niane

35, Avenue 2 Mars, Résidence Lalla Habiba - Casablanca. Tél : Rdv 05 22 26 52 35 / 05 22 48 64 21

Analyses et Questions Watsup : 06 16 93 46 89 - nianefatima@gmail.com

Urgences : CLINIQUE LES CRETES - 528 Bd, Panoramique - 05 22 21 20 40

Centre de Radiologie la Résistance

Dr. KABIR EL MEHDI
د. كبير المهدى
Médecin Radiologue
أخصائي في الفحص بالأشعة



مركز الفحص بالأشعة المقاومة
Centre de Radiologie la Résistance

مركز الفحص بالأشعة
المقاومة

Dr. ARBOUNI HIND
د. عربوني هند
Médecin Radiologue
أخصائية في الفحص بالأشعة

IRM 1.5 Tesla - Scanner Multibarette - Radiologie Conventionnelle - Echographie - Echodoppler
Mammographie - Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Opacifications

Berrechid, le 08/01/2024

FACTURE N°105/2024

NOM & PRENOM: SAOUDI ASMAA

EXAMEN	MONTANT
ECHO +mammographie	700 DH
TOTAL	700 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :SEPT CENTS DH TTC

Centre de Radiologie

Centre de Radiologie la Résistance
RNPE 080005653
Lot AL YOUSSEF II Rez de chaussée Magazins N° 18 et N° 19 Avenue la Résistance, Berrechid
Tel: 05 22 02 03 05
E-mail: radiologielaresistance@gmail.com

Lot AL YOUSSEF II Rez de chaussée Magazins N° 18 et N° 19 Avenue la Résistance, Berrechid
www.cirr.ma Tél : 05 22 02 03 05
E-mail: radiologielaresistance@gmail.com

📍 Lot AL YOUSSEF II Rez de chaussée Magazins N° 18 et N° 19 Avenue la Résistance, Berrechid
✉️ radiologielaresistance@gmail.com 🌐 www.cirr.ma ☎️ 05 22 02 03 05 ☎️ 06 61 77 02 21

G
E
R
L

Docteur Fátima Zohra Niane

الدكتورة فاطمة الزهراء نيان

Gynécologue - Obstétricien

Chirurgie Gynécologique, Mammaire et Cœlioscopie.

Gynécologie Esthétique et Reconstructrice du Plancher Pelvien.

Laser Gynécologique.

02/01/2024

MME SAOUDI ASMAA EP NAOURI

• ECBU

Dr. Niane Zohra
Gynécologue - Accoucheur
35 Avenue 2 Mars, Résidence Lalla Habiba - Casablanca. Tél : Rdv 05 22 26 52 35 / 05 22 48 64 21
Analyses et Questions WhatsApp : 06 16 93 46 89 - nianefatima@gmail.com
Urgences : CLINIQUE LES CRETES - 528 Bd Panoramique - 05 22 21 20 40

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Abilam TOURDANE
Rt. Bd Mohamed V. N° 1 - El Oued - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61



مختبر التحاليل الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Date du prélèvement : 06-01-2024 à 09:03

Code patient : 20211013003

Né(e) le : 27-01-1960 (63 ans)



Mme SAOUDI Asmaa

Dossier N° : 20240106002

Prescripteur : Dr NIANE FATIMA ZAHRA

BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-VIROLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil
Date du prélèvement
Aspect
Culot

2ème jet
06/01/2024
CLAIR
Faible

Examen chimique (recherche)

pH (potentiel hydrogène)
Sang
Nitrites
Albuminurie
Glycosurie
Acétone

7.5
Recherche négative
Recherche négative
Recherche négative
Recherche négative
Recherche négative

Examen microscopique

Leucocytes
Hématies
Levures
Cylindres
Cristaux
Cellules épithéliales
Trichomonas

1 000 / mL
1 000 / mL

(0-10 000)
(0-5 000)

Absence
Absence
Absence
Absence
Absence

Examen bactériologique

Examen direct
Cultures

Absence de germes
Cultures stériles

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Ahlam IOURDANE
183, Bd Mohamed V - 1er Etage 1 - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

INPE :063063499

FACTURE N° : 1240100077

BERRECHID le 06-01-2024

Mme SAOUDI Asmaa

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Coefficient	Clé	
Cytologie, culture, identification	90	B90	
Antibiogramme	60	B60	

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams .

INPE : 063063499
ICE:002400927000071
IF : 39483570
مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Ahlam IOURDANE
183, Bd Mohamed V N° 1 - Espace 1 - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

183, Boulevard Mohamed V - N° 1 - 1er Etage - Berrechid - Tél / Fax : 05 22 03 04 61 - Email : labo.berrechid@gmail.com
I.F : 39483570 - Patente : 40701406 - ICE : 002400927000071

F
G
E
R
L

Docteur Fatima Zohra Niane

الدكتورة فاطمة الزهراء نيان

Gynécologue - Obstétricien

Chirurgie Gynécologique, Mammaire et Cœlioscopie.

Gynécologie Esthétique et Reconstructrice du Plancher Pelvien.

Laser Gynécologique.

12/01/2024

MME SAOUDI ASMAA EP NAOURI

108.00 X 4

- Veca 5 mg - comprimé pelliculé
1 Comprimé, matin, soir, pendant 2 mois

PHARMACIE 2000
Dr. KADIRI LALLA ZINEB
22 Bd. Mohamed V/Prestige
Boulevard
Instagram : Pharmacie_2000

Dr. Niane Fatima Zahra
Gynécologue - Accoucheur
35 Avenue 2 Mars - 20490 Casablanca
Tél: 05 22 53 36 08 - 05 22 52 50
WhatsApp : 091115683



35, Avenue 2 Mars, Résidence Lalla Habiba - Casablanca. Tél : Rdv 05 22 26 52 35 / 05 22 48 64 21

Analyses et Questions Watsup : 06 18 93 46 89 - nianefatima@gmail.com

Urgences : CLINIQUE LES CRETES - 528 Bd, Panoramique - 05 22 21 20 40

 الصندوق الاجتماعي التأميني CNSS	البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري Relevé périodique des prestations AMO		 مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire Réf. : 610-2-06 مرجع رقم :
	Emis à : CASABLANCA Le : 16/02/2024	أصدر ب : بتاريخ :	Page 1 /1 الصفحة
N° d'immatriculation 199385710 Règlements de la période du : 16/02/2024 : من 16/02/2024 : إلى		Destinataire SAOUDI ASMAA	الم Merrill إلـيـه

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au cours de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استفدت منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريـف	التعريفـة المرجـعـية	المعامل	الكمـيـة	أسـلسـنـةـ التعـويـضـيـنـ	نـسـبـةـ التعـويـضـيـنـ	تـارـيـخـ اـرـسـالـ الـادـاءـ	مـبلغـ التعـويـضـ
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
SAOUDI ASMAA											
147398592	02/01/2024	CS	GYNECO OBSTETRIQUE	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	16/02/2024	105,00
147398592	02/01/2024	B	LABORATOIRES D ANALYSES	200,00	165,00	150,00	1,00	165,00	70,00	16/02/2024	115,50
147398592	02/01/2024	PH	PHARMACIES D OFFICINES	620,80	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	16/02/2024	69,16
147398592	02/01/2024	R493	Centre de Radiologie	500,00	500,00	1,00	1,00	500,00	70,00	16/02/2024	350,00
147398592	02/01/2024	ECHO	Centre de Radiologie	200,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70,00	16/02/2024	140,00
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الاجمالي					

- Sauf erreur ou omission

ـ ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :
 merci de visiter notre site Web
 ou le portail des assurés
 ou l'application mobile
 ou appeler notre serveur vocal au numéro
 ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
 « Ma CNSS »
 080 20 30 100
 080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
 أو الزيارة الإلكترونية للمؤمن لهم
 أو تطبيق الهاتف

او الاتصال بالمحظي الذي على الرقم
 او الاتصال بمركز الاتصال الى الضمان على الأرقام