



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 1	PAYE	NON PAYE 1	
-------------	--------------	--------------------------	------	------------	--

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
2	-	29/05/2019	Virement	-	5 466,90	1 138,09	12,99	1 151,08
1	-	23/05/2019	Virement	-	1 275,70	797,20	124,05	921,25
	56348716	24/04/2019	Payé en : 29 jours	BENJALLOUN AMINA	1 275,70	797,20	124,05	921,25
1	-	08/04/2019	Virement	-	3 250,00	1 800,00	360,00	2 160,00
2	-	25/02/2019	Virement	-	2 222,20	516,80	18,20	535,00
2	-	28/01/2019	Virement	-	1 893,20	821,28	149,66	970,94
1	-	12/12/2018	Virement	-	1 490,80	486,60	46,60	533,20
2	-	22/11/2018	Virement	-	3 852,50	1 873,90	120,79	1 994,69
					759,00	301,00	53,12	351,00

MME AMINA BENJALLOUN
CT ATTADAMOUN R 2 N 6 AZ
OULFA
CASABLANCA
20000 CASABLANCA CENTRE DE TRI

000056348716

Accusé de Réception

N° Réception : 56348716
(N° à rappeler pour toute correspondance ultérieure)

Nom et Prénom Assuré : BENJALLOUN AMINA
Immatriculation : 93230532 / 090018027

Nom et Prénom Bénéficiaire : BENJALLOUN AMINA
Rang Bénéficiaire : 01

Type dossier : FEUILLE DE SOINS
Date et heure : 24/04/2019 10:40
Lieu de réception : CASA SIEGE 90138
Valeur du dossier : 1275,70
Nombre de pièces : 10
Code Agent : 9MGE156

Code Etablissement :
Etablissement :

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

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier : تاریخ الایدیع :

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 وأثمانتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التعاقدية التي تنتمون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة 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 طبقاً للمساطر القانونية.

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



ورقة العلاجات المتعلقة بالمؤمن Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Ref ANAM 1.1.01.01
مع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

خاص بالمؤمن له (لها)

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom : BENJELLOUN Amina

15 3844

N° Affiliation :

938230538

N° Immatriculation :

A78767..

N° CIN :

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

Conjoint

Enfant

ابن زوج

Adresse : Cité Tadamone, rue 6, n° 6 A3hari
El ouffa CASABLANCA.

Montant des frais (Dhs) :

1075,00

Nombre de pièces jointes :

= 10

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins : BENJELLOUN Amina

Nom et prénom :

01/31/1956

Date de naissance :

N° CIN :

A78767

Sexe :

M ذكر

F أنثى

Identification du médecin traitant

N° INP

1091082954

Type de soins

Maladie *

مرض

Maternité *

أمومة

Hospitalisation *

استشفاء

Accident *

حادث

Pli confidentiel remis * :

Qui

Non

Date de grossesse :

Date prévue d'accouchement :

Date d'esthésie :

Date d'accident :

Causes :

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

Fait à : CASABLANCA

le : 26/3/2019

توقيع المؤمن له (لها)

Signature de l'assuré(e)

أصرح بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه.
Je declare les informations ci-dessous sincères et véritable

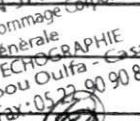
Fait à : Casablanca

le : 21/03/2019

بيان الصحة

Dr BIEN JELLOUN JAOUAD

Cachet et Signature juridique du Dompteur
Medecine Generale ECHOGRAFIE CASA
NIF - ECHOGRAPHIE CASA

نوعي و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant	المبلغ المفoter Montant facturé	قيمة المعامل Valeur Clé	letter cle + Cotation NGAP	رمز الملفات Code des actes	تاريخ الاعتناء Date des actes
Dr BENJELLOUN JAOUAD Réparation judiciaire du Dommage Corporel Médecine Générale HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE 304 AV Oued Sebou Oulfa - Casa Tél : 05 22 90 18 96 / Fax : 05 22 90 90 84 	103,00 Dhs			3-19	28-03-19
Dr BENJELLOUN JAOUAD Réparation judiciaire du Dommage Corporel Médecine Générale HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE 304 AV Oued Sebou Oulfa - Casa Tél : 05 22 90 18 96 / Fax : 05 22 90 90 84 	forfait			3-19	28-03-19

CIM : 10

حد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

Actes Paramédicaux

التاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/>					

Dr. BENJELLOUN JAOUAD

Ancien Médecin - Chef de Centres de Santé

Diplômé en Homeopathie de L'Institut Boiron de Lyon

Lauréat de L'Université de Montpellier en ECHOGRAPHIE

- MEDECINE GENERALE -

C.E.S d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels

Membre fondateur du Collège National des Médecins Gestionnaires

Médecin-conseil de Compagnies d'Assurance

304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa. 1er étage - Casablanca.

Tél : (0522) 90.18.96 - Fax : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

الدكتور بنجلون جواه

طبيب رئيسي للمركز الصحي سابقا

دبلوم الطب التجانسي والاوكوغرافيا بفرنسا

شهادة في الخبرة الطبية وتعويض الاضرار الجسدية

- الطب العام -

عضو مؤسس للجمعية الوطنية للأطباء المسيرين

طبيب مستشار لشركات التأمين

شارع وادي سبو، رقم 304، حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : (0522) 90.18.96 - فاكس : (0522)

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

Casablanca , le 8/03/19

N^o: Benjelloun Amina

- Triglycérides
- Cholesterol total .

- T.S.H. us

- TG libre

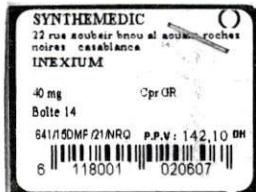
LABORATOIRE FARMACIE
304, AV. OUED SEBOUT - HAY OULFA - CASABLANCA
TÉL: 05 22 90 18 96 / FAX: 05 22 90 90 84

Dr BENJELLOUN JAOUAD
Réparation Juridique du Dommage Corporel
Médecine Générale ECHOGRAPHIE
HOMEOPATHIE - 304, AV. OUED SEBOUT - HAY OULFA - CASABLANCA
TÉL: 05 22 90 18 96 / FAX: 05 22 90 90 84

AUGMENTIN 1 g/125 mg
16 sachets



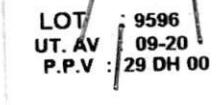
6 118000 160182



Nauseum 10mg
Boite de 20 comprimés



6 118000 091899



PPV : 168,20
LOT : 608412
PER : 08/20

Vermox® 500 mg
1 comprimé



Solupred® 20mg

Solupred® 20 mg
20 Comprimés
effervescents



Vermox® 500 mg
1 comprimé



LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

LF 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



TP : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 26 mars 2019

Madame BENJELLOUN AMINA

FACTURE N°	291446
------------	--------

Analyses :

Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Hormono : T4 libre -----	B	200	
Hormono : Thyrostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 540

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	750,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE
TAZI D'ANALYSES MEDICALES
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39

Dr. BENJELLOUN JAOUAD

Ancien Médecin - Chef de Centres de Santé

Diplômé en Homeopathie de L'Institut Boiron de Lyon
Lauréat de L'Université de Montpellier en ECHOGRAPHIE

- MEDECINE GENERALE -

C.E.S d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels
Membre fondateur du Collège National des Médecins Gestionnaires
Médecin-conseil de Compagnies d'Assurance

304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa. 1er étage - Casablanca.

Tél : (0522) 90.18.96 - Fax : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

الدكتور بنجلون جواد

طبيب رئيسي للمركز الصحي سابقاً

دبلوم الطب التجانسي والاوكوغرافيا بفرنسا
شهادة في الخبرة الطبية وتعريف الاضرار الجسدية

- الطب العام -

عضو مؤسس للجمعية الوطنية للأطباء المسيرين
طبيب مستشار لشركات التأمين

شارع وادي زم، رقم 304، حي الألفة - الدار البيضاء
(0522) 90.90.84

الهاتف : (0522) 90.18.96
E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

Casablanca , le

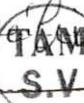
Benjelloun Amina



Augmentin sachet 1g : 2x1 sachet/j x 8j



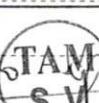
Salapred 0.05 mg : 3-4p/j le matin x 15j



Nanogest 0.1g : 2x1 g/j sans rép



Inexium : 1 gelule/j x 14j



Vermox 500 mg : 1 p/j x 14j

Pharmacie TAM

Dr. Benjelloun Jaouad
302, Bd Oued Sebou - Oulfa

CASABLANCA

Tél: 0522 90 18 99

Dr BENJELLOUN JAOUAD
Réparation Juridique du Dommage Corporel

Médecine Générale

HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE

304, Av Oued Sebou Oulfa - Casablanca

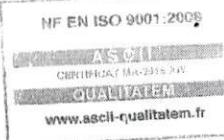
tél: 05 22 90 18 96 / Fax: 05 22 90 90 84



مختبر التازي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
 HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE



TAZI KAR

Madame BENJELLOUN AMINA

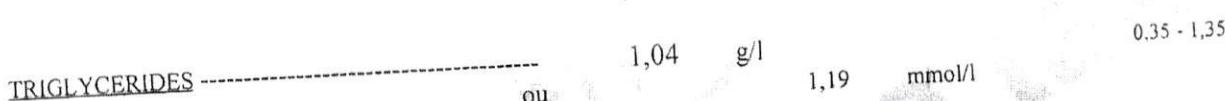
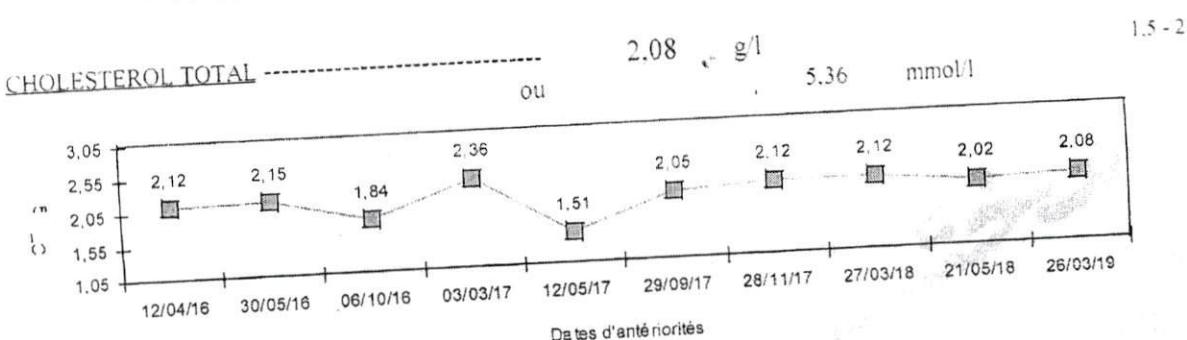
Réf. : 19C1301

Page 1/1

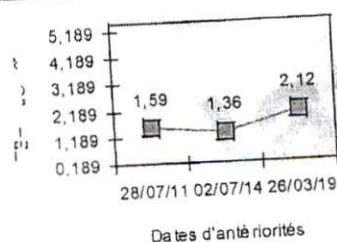
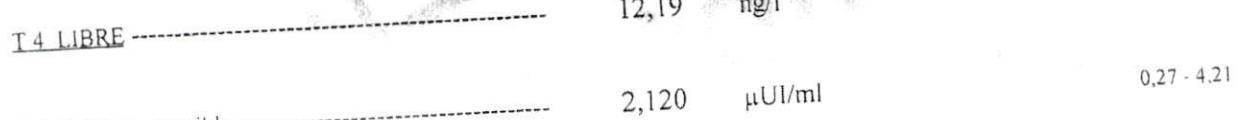
Examen du 26/03/19 - Edité le 26/03/19

RESULTATS UNITESNORMALES ANTECEDENTSANALYSES

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)



HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)



LABORATOIRE TAIZI
 TAZI Karim
 R/F 1001 STE 78, Rue Sidi El Mekki
 Casablanca
 Tel: 0522 27 28 09 - Fax: 0522 29 64 36