

200299

000101719620

 CNSS	البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري	مديرية التأمين الصحي الإجباري
Relevé périodique des prestations AMO		Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire Ref. : 610-2-06 معرج رقم :
Emis à : Le :	CASABLANCA 08/04/2024	أصدر ب : بتاريخ :
Page :	1 / 1	الصفحة
المرسل إليه		
Destinataire		
DOUNAS RACHID		
N° d'immatriculation 101719650 رقم التسجيل		
Règlements de la période du : 08/04/2024 : من au : 08/04/2024 : إلى		

تودون إذابة مجمل تعریضات الثنین الصعب الإيجاري التي استقدمت منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ لو لم يهان

Pour plus d'informations :
meilleur de visiter notre site Web
ou le portail des assurances
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou composer notre numéro d'assur ALL EXTRAMANIE ou le nom de

www.cnss.mn
www.cnss.mn/Portal/
— Ma CNSS —
0800 20 30 1000

الثانية من المطرادات:
يرجع (بأداة موجهاً إلكترونياً)
أو التوصية الإلكترونية للرسائل لهم
أو تحفيظ الهاتف
أو التوصيات بالشخص الذي على الرقم
الثانية من المطرادات:
يرجع (بأداة موجهاً إلكترونياً)
أو التوصية الإلكترونية للرسائل لهم
أو تحفيظ الهاتف
أو التوصيات بالشخص الذي على الرقم

دار المؤمن - ساحة نافر - الدار البيضاء - المغرب - 2186 الدار البيضاء - المحمدية - الهاتف: 0522 54 86 73 فaks: 0522 54 86 07 Fax: 0522 54 86 73

Indice de revisión | 02_26.05.2019