

200299

000101719620

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

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

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

رقم الملف	تاريخ العلاج	تصاريح	مهنو لصحة	مبلغ التصاريح	التعريف المرجعية	العمالة	النسبة	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال (Date)	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coef.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
DOUNAS MOHAMMED ACHRAF											
143758427	01/03/2024	D629	CHIRURGIE DENTAIRE	3000,00	1500,00	1,00	1,00	1500,00	70,00	08/04/2024	1050,00
Total remboursé											1050,00
Total général remboursé											1050,00

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو تسيين

Pour plus d'informations : merci de visiter notre site Web ou le portail des assurés ou l'application mobile ou appeler notre service 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	لمزيد من المعلومات: يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني أو بوابة المؤمن له أو تطبيق الهاتف أو الاتصال بخدمات الأسم على الرقم أو الاتصال بمرکز الاتصال أو خدمات على الأرقام
--	---	--

دار الضمان - ساحة دكاك - الدار البيضاء من. ب. 2186 الدار البيضاء المحتلة - الهاتف 0522 54 86 07 فاكس: 0522 54 86 73
 Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casa-Gare - Téléphone : 0522 54 86 07 Fax : 0522 54 86 73
 Indice de révision : 02_20.05.2018