

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **Conditions générales :**

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## **Pharmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **Biologie et Biologie :**

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## **que :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **Education :**

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## **Optique :**

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## **Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :**

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## **Adresses Mails utiles**

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**AS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com**



## **Déclaration de Maladie**

Nº P19- 0046568

D'après l'adhérent pas de décompte

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

(231101)

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 1497 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : M.I.R.D.A.S.S. Fatima.

Date de naissance :

Adresse : Av. N.C. El Fassi Resid. Al Qads n° 19  
Fes

Tél. : 06 999 00 310 Total des frais engagés : 3788.45 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Rebtouria Noura Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 03/03/2020 Le : 03/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :



### Description des actes effectués

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	المبلغ المغورت Montant facturé	وصف العمليات المختارة Signature et Cachet du Médecin traitant
07/10/19			200 DA	Dr. EL QAZBANI Spécialiste en Endocrinologie, diabète et Maladies Métaboliques Rue Ghassan Karami, Bureau 1a/b, CES, Tel. 0535 73 24 31
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

CIM-10

### Actes Paramédicaux

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المغورت Montant facturé	عمليات المساعدين الطبيين Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

### Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المغورت Montant facturé	عنوان وطابع طب الأشعة أو الإيجياني Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
07/10/19	5	12	210,00	Laboratoire d'Analyses Médicales KANDOSSI Tél. 0535 73 24 30/31 - fax 0535 73 24 31
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة

### Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المغورت Prix facturé	توقيع الصيدلي أو مومن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
07/10/19	4076.00	
INPE et code à Barres		
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

# Dr. EL QAZBANI Zoubida

Spécialiste en Endocrinologie  
Et maladies métaboliques  
Diabétologie - Nutrition  
(Sur Rendez-vous)

INP 14 105 87 84

د. القزباني زبيرة

أخصائية في أمراض الغدد  
أمراض الإستقلاب  
السكري - التغذية  
(بالموعد)

Fès, le 07/10/19

D. Rehamme Nokamed

746.02 X 2

Lantus Solostar

SV

647.02 X 4

Normapid Flexpen

16 01/10/19 SV

4076.02 16

Dr. EL QAZBANI Zoubida  
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie  
et maladies Métaboliques  
Bureau Kanaani - FES - Tel: 05.35.65.26.92

21، شارع غسان الكنفاني، رقم 12، مكاتب طيبة أمام حدائق للأميريم - فاس

05.35.65.26.02 (بالموعد) الهاتف: 05.35.65.26.92

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml, inj b6 sty  
P.P.V : 744,00 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml, inj b6 sty  
P.P.V : 744,00 DH



NovoRapid® FlexPen®  
100U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 647 DH



NovoRapid® FlexPen®  
100U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 647 DH



NovoRapid® FlexPen®  
100U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 647 DH



8-9670-73-270-1

8-9670-73-270-1

6 118001 121304

NovoRapid® FlexPen®  
100U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 647 DH



8-9670-73-270-1

6 118001 121304

NovoRapid® FlexPen®  
100U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 647 DH



8-9670-73-270-1

6 118001 121304

# د. القزياني زبيرة Dr. EL QAZBANI Zoubida

أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية

M..... Rehouma De Palmer Fès, le 02/10/19

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1C  | <input type="checkbox"/> Transaminases   |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun   | <input type="checkbox"/> Gammma GT <input type="checkbox"/> CPK                                  |
| <input type="checkbox"/> Cholesterol total   | <input type="checkbox"/> Phosphatase alcaline  |
| <input type="checkbox"/> LDL <input type="checkbox"/> HDL                                | <input type="checkbox"/> Microalbuminurie 24h  |
| <input type="checkbox"/> Triglycerides   | <input type="checkbox"/> Proteinurie 24h   |
| <input type="checkbox"/> Ac. urique  | <input type="checkbox"/> ECBU+ ATB   |
| <input type="checkbox"/> Urée <input checked="" type="checkbox"/> Crétatine              | <input checked="" type="checkbox"/> NFS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> Na+ <input type="checkbox"/> K+                                 | <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> TP-INR                                     |
| <input type="checkbox"/> Calcémie <input type="checkbox"/> Phosphorémie                  | <input type="checkbox"/> Ferritine <input type="checkbox"/> Vit. B12                             |
| <input type="checkbox"/> Calciurie 24h <input type="checkbox"/> PTH                      | <input type="checkbox"/> Prolactine  |
| <input type="checkbox"/> 25OH Vit D <sub>2</sub> D <sub>3</sub>                          | <input type="checkbox"/> Testosterone  |
| <input type="checkbox"/> Magnésium   | <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH   |
| <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> FT 3 <input type="checkbox"/> FT 4 | <input type="checkbox"/> 17 B oestradiol   |
| <input type="checkbox"/> TSI <input type="checkbox"/> Ac anti TPO                        | <input type="checkbox"/> Cortisol 8H   |
| <input type="checkbox"/> Ac anti thyroglobuline  |  |
| <input type="checkbox"/> Thyroglobuline  |  |

LABORATOIRE KANDOUSSI  
Mr REHOUMA Mohamed  
14-07-1950  
A coller sur l'ordonnance  
1910072031

ORDONNANCE

INR 87 84

21، شارع غسان الكنفاني، رقم 12 الطابق 2، مكاتب طيبة أمام حدائق للأمراء - فاس

الهاتف : 05.35.65.26.02

(بالموجة)

Dr. EL QAZBANI Zoubida  
Spécialiste en Endocrinologie et diabétologie  
Rue Al Mawardiya 14-07-1950  
Zemzem - Casablanca - Maroc - 30970  
Tél. 0535 73 24 30 / 31 - Fax 0535 73 24 31

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES KANDOUSSI

Docteur ABDELALI KANDOUSSI  
Médecin Biogiste  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Reims

Bureau Al Fath, Lots Walili  
67, Avenue des FAR - FES AGDAL.  
Tél : 035 73 24 30 / 32 - Fax : 035 73 24 31

N° de patente : 13604729  
N° d'identification fiscale : 16471818  
N° d'affiliation à la CNSS : 6935540  
N° ICE : 000419654000009

FACTURE N° : 191000228

FES le 07-10-2019

Mr REHOUMA Mohamed

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Uef
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	110	1
0111	Créatinine	330	3
0119	Hémoglobine glycosylée	1100	3
0216	Numération formule	330	3

Total des B : 210

TOTAL DOSSIER : 240.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quarante dirhams .

الطبية للتحليلات المعملية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
KANDOUSSI  
Tél. 035 73 24 30 / 31 - Fax 035 73 24 31



# مختبر القندوسي للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE KANDOUSSI

Dr. Abdelali KANDOUSSI

Médecin Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine de Reims

Ancien Interne et Assistant des Hôpitaux de France

Médecin : Dr. EL QAZBANI Zoubida  
Prélèvement du : 07-10-2019  
Référence : 1910072031  
Edition : 07-10-2019

Mr REHOUMA Mohamed  
Code Patient 1612262023



### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automates SYSMEX XT 4000i et SYSMEX XT 2000i)

Résultats	Unité	Valeurs de référence	Antériorités
-----------	-------	----------------------	--------------

#### NUMERATION GLOBULAIRE

11-04-2019

LEUCOCYTES :	7 960	/mm <sup>3</sup>	(4 000–11 000)	5 600
HEMATIES :	3.99	M/ $\mu$ l	(4.28–6.00)	4.43
HEMOGLOBINE :	11.7	g/dL	(13.5–17.0)	12.2
HEMATOCRITE :	34.4	%	(39.0–50.0)	37.0
V.G.M (Volume globulaire moyen) :	86.2	fL	(78.0–98.0)	83.5
T.C.M.H :	29.3	pg	(26.0–34.0)	27.5
C.C.M.H :	34.0	g/dL	(31.0–36.0)	33.0

#### MORPHOLOGIE ERYTHROCYTAIRE

Normale

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	76.5	%	71.7
Soit :	6 089	/mm <sup>3</sup>	(1 800–7 000)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :	5.3	%	4 015
Soit :	422	/mm <sup>3</sup>	(0–630)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0.3	%	1.4
Soit :	24	/mm <sup>3</sup>	(0–110)
LYMPHOCYTES :	13.4	%	0.4
Soit :	1 067	/mm <sup>3</sup>	(0–110)
MONOCYTES :	4.5	%	18.4
Soit :	358	/mm <sup>3</sup>	1 030
			7.9
			442

#### PLAQUETTES

225 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–400 000)	154 000
---------	------------------	-------------------	---------

N.B : les valeurs de référence de la NFS, utilisées dans notre laboratoire, proviennent d'une étude portant sur 33258 sujets sains vivant en France (Troussard et al, 2014).

مختبر القندوسي للتحاليل الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Tél: 05 35 73 24 30 / 32 - Fax: 05 35 73 24 31  
Tél: 05 35 73 24 30 / 32 - Fax: 05 35 73 24 31

Page : 1/3

Urgences : Prélèvements à domicile 24h/24 : 06 71 46 22 62 - 06 76 86 18 28

67, Av. des FAR, Bureaux Al Fath (A côté de KITEA) 30000 - Fès

Tél : 05 35 73 24 30 / 32 - Fax : 05 35 73 24 31

E-mail : labokandoussi2005@gmail.com - Site Web : labokandoussi-fes.com



# مختبر القندوسي للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE KANDOUSSI

Dr. Abdelali KANDOUSSI

Médecin Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine de Reims

Ancien Interne et Assistant des Hôpitaux de France

Référence : **1910072031**  
Prélèvement du : **07-10-2019**

Mr REHOUMA Mohamed

### BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB PRIME 30i(THERMO) ET KONELAB 20XTi (THERMO)

Résultats

Unité

Valeurs de référence

Antériorités

#### Créatinine : <sup>(RC)</sup>

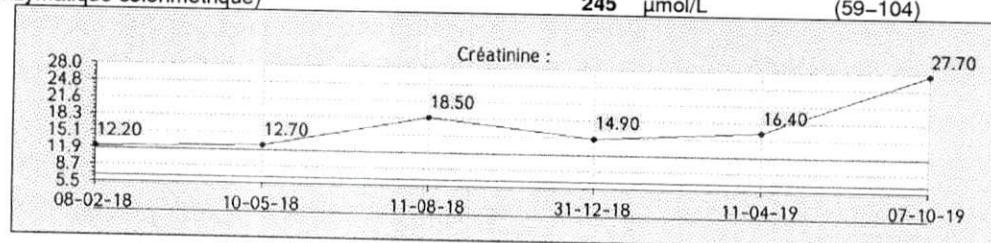
(Technique enzymatique colorimétrique)

**27.7** mg/L  
**245** µmol/L

(6.7-11.7)  
(59-104)

11-04-2019

16.4



#### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC sur Automate D10 BIORAD\*)

**6.5** %

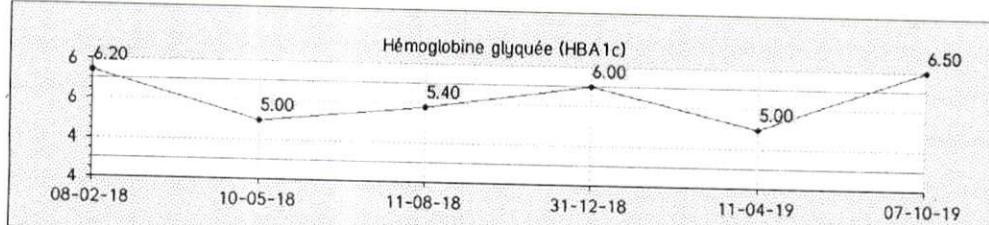
(4.0-6.0)

11-04-2019

5.0

Selon le guide HAS affection de longue durée sur le diabète de type 2, Le dosage de l'HbA1c doit être réalisé 4 fois par an.

Type de diabète	Valeur cible d'HbA1c
Pour la plupart des patients diabétiques de type 2	inférieure ou égale à 7 %
Pour les patients diabétiques de type 2 :	inférieur ou égal à 6,5 %
• dont le diabète est nouvellement diagnostiqué. • ET dont l'espérance de vie est supérieure à 15 ans. • ET sans antécédent cardio-vasculaire.	
Pour les patients diabétiques de type 2 :	inférieure ou égale à 8 %
• avec une comorbidité grave avérée et/ou une espérance de vie limitée (< 5 ans). • OU avec des complications macrovasculaires évoluées. • OU ayant une longue durée d'évolution du diabète (> 10 ans) et pour lesquels la cible de 7 % s'avère difficile à atteindre	
Pour les patients diabétiques de type 1	inférieure ou égale à 7,5 %



Urgences : Prélèvements à domicile 24h/24 : 06 71 46 22 62 - 06 76 86 18 28 / 30 32 - Fès 67, Av. des FAR, Bureaux Al Fath (A côté de KITEA) 30000 - Fès

Tél : 05 35 73 24 30 / 32 - Fax : 05 35 73 24 31

E-mail : labokandoussi2005@gmail.com - Site Web : labokandoussi-fes.com

Page : 2/3



# مختبر القندوسي للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE KANDOUSSI

Dr. Abdelali KANDOUSSI

Médecin Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine de Reims

Ancien Interne et Assistant des Hôpitaux de France

Référence : 1910072031

Prélèvement du : 07-10-2019

Mr REHOUMA Mohamed

(RC) : Résultat contrôlé

Demande validée biologiquement par : Dr. ABDELALI KANDOUSSI

مختبر القندوسي للتحاليل الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
KANDOUSSI  
Tél: 05 35 73 24 32 - Fax: 05 35 73 24 31

Page : 3/3

Urgences : Prélèvements à domicile 24h/24 : 06 71 46 22 62 - 06 76 86 18 28

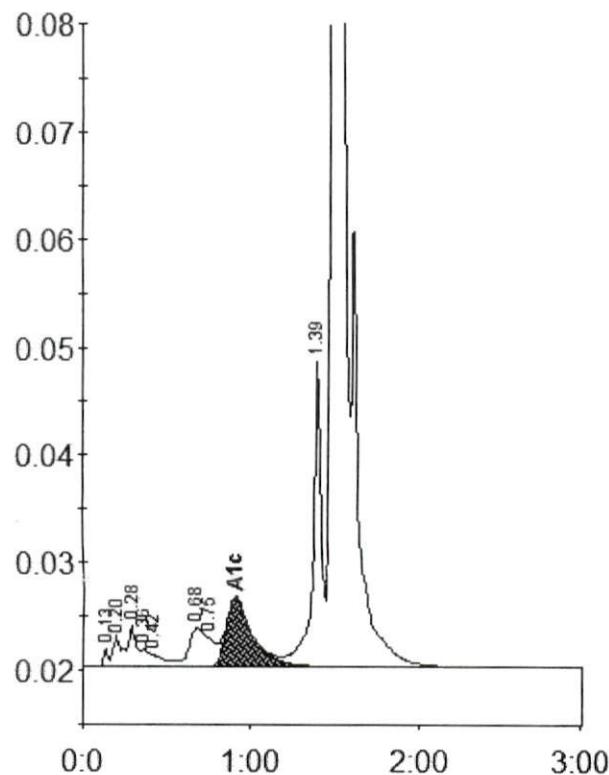
67, Av. des FAR, Bureaux Al Fath (A côté de KITEA) 30000 - Fès

Tél : 05 35 73 24 30 / 32 - Fax : 05 35 73 24 31

E-mail : labokandoussi2005@gmail.com - Site Web : labokandoussi-fes.com

## Rapport de patient

Bio-Rad DATE : 07/10/2019  
D-10 HEURE : 11:05  
N° Série: #DJ7F682704 Version Logiciel : 4.20-2  
Id. de l'échantillon : 501910070031  
Date d'injection 07/10/2019 10:51  
N° d'injection : 8 Méthode : HbA1c  
N° de portoir : --- Position du portoir : 6



## Table des pics - ID : 501910070031

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
Unknown	0.13	1611	3330	0.2
A1a	0.20	2875	10065	0.7
A1b	0.28	3858	11832	0.8
Unknown	0.36	1588	4955	0.3
F	0.42	1063	6987	0.5
LA1c/CHb-1	0.68	3596	22988	1.6
LA1c/CHb-2	0.75	2691	18422	1.3
A1c	0.91	6331	69088	6.5
P3	1.39	28367	99097	6.8
A0	1.49	384021	1211182	83.1
Aire totale :	1457947			

Concentration : %

**مختبر القناديل - Laboratoire des Canardiers**  
Laboratoire d'analyse et de calculs  
**LACSI**  
Tél: 05 35 70 24 30/32 - Fax: 05 35 73 24 31



# مختبر القندوسي للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE KANDOUSSI

Dr. Abdelali KANDOUSSI

Médecin Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine de Reims

Ancien Interne et Assistant des Hôpitaux de France

Médecin : Dr. EL QAZBANI Zoubida  
Prélèvement du : 07-10-2019  
Référence : 1910072031  
Edition : 07-10-2019

Mr REHOUMA Mohamed  
Code Patient 1612262023



### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automates SYSMEX XT 4000i et SYSMEX XT 2000i)

	Résultats	Unité	Valeurs de référence	Antériorités
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>				
11-04-2019				
LEUCOCYTES :	7 960	/mm <sup>3</sup>	(4 000–11 000)	5 600
HEMATIES :	<b>3.99</b>	M/ $\mu$ l	(4.28–6.00)	4.43
HEMOGLOBINE :	<b>11.7</b>	g/dL	(13.5–17.0)	12.2
HEMATOCRITE :	<b>34.4</b>	%	(39.0–50.0)	37.0
V.G.M (Volume globulaire moyen) :	86.2	fL	(78.0–98.0)	83.5
T.C.M.H :	29.3	pg	(26.0–34.0)	27.5
C.C.M.H :	34.0	g/dL	(31.0–36.0)	33.0
<b>MORPHOLOGIE ERYTHROCYTAIRE</b>				
Normale				
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	76.5	%		71.7
Soit :	6 089	/mm <sup>3</sup>	(1 800–7 000)	4 015
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :	5.3	%		1.4
Soit :	422	/mm <sup>3</sup>	(0–630)	78
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0.3	%		0.4
Soit :	24	/mm <sup>3</sup>	(0–110)	22
LYMPHOCYTES :	13.4	%		18.4
Soit :	1 067	/mm <sup>3</sup>	(1 000–4 800)	1 030
MONOCYTES :	4.5	%		7.9
Soit :	358	/mm <sup>3</sup>	(180–1 000)	442
<b>PLAQUETTES</b>				
	225 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–400 000)	154 000

N.B : les valeurs de référence de la NFS, utilisées dans notre laboratoire, proviennent d'une étude portant sur 33258 sujets sains vivant en France (Troussard et al, 2014).

مختبر القندوسي للتحاليلات الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
KANDOUSSI  
T 06 73 24 30 / 32 - F 05 35 73 24 31

Page : 1/3

Urgences : Prélèvements à domicile 24h/24 : 06 71 46 22 62 - 06 76 86 18 28

67, Av. des FAR, Bureaux Al Fath (A côté de KITEA) 30000 - Fès

Tél : 05 35 73 24 30 / 32 - Fax : 05 35 73 24 31

E-mail : labokandoussi2005@gmail.com - Site Web : labokandoussi-fes.com

Date : 03/12/2019 التاریخ:  
Heure : 12:21:54 الساعه:

Destinataire :

المرسل اليه:

REHOUMA MOHAMED  
AV MOHAMMED EL FASSI RTE IMMOUSER RES AL QODS NR 19 APPT 6  
30050  
FES



N° CNSS	159935125	رقم ص.و.ض.ج.
N° de la Carte Nationale d'Identité	B376833	رقم البطاقة الوطنية للتعريف
Type dossier	Dossier de remboursement	نوع الملف
Valeur du dossier	4566 Dhs	قيمة الملف
Nombre de pièce (y compris les feuilles de soins)	6 Pièces	عدد الوثائق (بما فيها أوراق العلاجات)
Bénéficiaire	REHOUMA MOHAMED	المستفيد

Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu votre demande et elle sera transmise au service compétent.

لقد توصلنا بطلبكم وسيتم إحالته على المصلحة المختصة.

سيدي، سيدتي،



تم معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي للمزيد من المعلومات :

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web

[www.cnss.ma](http://www.cnss.ma)

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني

ou le portail des assurés

[www.cnss.ma/Portal/](http://www.cnss.ma/Portal/)

أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم

ou l'application mobile

Ma CNSS

أو تطبيق الهاتف

ou appeler notre serveur vocal au numéro

080 20 30 100

أو تطبيق الهاتف على الرقم

ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

080 203 3333 / 080 200 7200

أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام

05 22 41 81 68

fax

60 08 89 06 94

Tél

FES  
/ 95

الماء

الهاتف

المدينة

Ville Angle AV.Lalla Amina et

العنوان

Adresse

FES MOULAY EL KAMEL

وكالة

Agence