



الضمان الإجتماعي
+oE8+ +oE8+
CNSS

Le devoir de vous protéger

DIRECTION DE L'ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE

Portail des Professionnels de la Santé

Guide dédié aux Pharmaciens d'Officine

Juin 2017

Sommaire

Introduction	3
I- L'accès au portail	4
1. Adhésion au Portail	4
1.1- Enregistrement de la demande.....	4
1.2- Dépôt de la demande.....	7
1.3- Communication du mot de passe	8
2. Connexion au portail	8
2.1- Première connexion	8
2.2- Mot de passe oublié.....	9
2.3- Réinitialisation du compte	10
II - les fonctionnalités du portail	12
1. Suivi des dossiers de remboursement	12
2. Suivi des Paiements	13
2.1- Détail des paiements	13
2.2- Détail des paiements par date d'émission	14
3. Récapitulatif du suivi des dossiers de remboursement	14
4. Modification du mot de passe	15
III – Les Pré requis	16



Introduction

Dans le cadre de sa stratégie de dématérialisation et pour mieux répondre à vos attentes, la CNSS a créé, pour vous, le Portail « Professionnel de santé ».

Il s'agit d'une solution sécurisée et simple d'utilisation qui vous permet de consulter et de suivre la situation de vos factures déposées et ce, de manière instantanée, 24 heures/24 et 7jours/7.

En effet, le déploiement de ce service en ligne ouvre un autre canal d'information entre la CNSS et les professionnels de santé, et permet d'accéder à l'information immédiatement et à distance.

Ce guide constitue une aide méthodologique qui vous permettra de découvrir ce service en ligne et vous accompagnera dans les différentes étapes de son utilisation.

I- L'accès au portail

1. Adhésion au Portail

L'inscription ou la création d'un compte sont les prérequis à l'utilisation des fonctionnalités du portail.

1.1- Enregistrement de la demande

Pour se faire, connectez-vous au site Web de la CNSS : www.cnss.ma, et sélectionnez sur Services en ligne : « Portail Professionnel de santé ».
Cliquez sur « Nouvelle Adhésion » :



1

Portail professionnel de santé

Pour accéder à nos services, veuillez vous authentifier

Identifiant National

Mot de passe

Cliquer sur nouvelle adhésion

Mot de passe oublié?
Nouvelle adhésion
Réinitialisation de compte

Saisir l'INPE de la pharmacie :

Nouvelle adhésion

Identification

Identifiant national

Valider

Et cliquer sur valider.

Les informations suivantes s'affichent :

Nouvelle adhésion

Veuillez remplir ce formulaire

Identification de l'établissement de soins

Identifiant national	
Nom de l'établissement	
Identifiant Commun de l'Entreprise	
Adresse	
Ville	

Identifiant Commun de l'Entreprise (ICE):

- Renseigner l'ICE s'il n'est pas affiché.
- Vérifier l'ICE communiqué.

Renseigner votre : Nom;
Prénom ; CNI ; Email et
N°GSM

Identification du directeur de l'établissement de soins

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
CNI	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
N° GSM	<input type="text"/>

Valider

L'adresse mail servira pour la
communication du mot de passe

Renseigner les informations demandées et valider la saisie opérée.

Après validation vous pouvez éditer le formulaire d'adhésion.

1

Nouvelle adhésion

Votre demande d'adhésion a été bien enregistrée. Veuillez l'éditer en suivant le lien ci-après.



Télécharger le formulaire

Revenir à la page d'accueil

Cliquer sur télécharger
le formulaire pour
l'éditer



La devise de tous médecins

1.2- Dépôt de la demande

	طلب الانخراط في بوابة « مهنتي الصحة » للتصيدليات Demande d'adhésion au portail « Professionnels de la Santé » pour les pharmacies d'officine	Référence : 610-1-15 رقم ملف				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"> Initialisation du mot de passe </td> <td style="width: 25%;"> طلب تجديد الرمز السري </td> <td style="width: 25%;"> Nouveau mot de passe </td> <td style="width: 25%;"> طلب رمز سري جديد </td> </tr> </table>	Initialisation du mot de passe	طلب تجديد الرمز السري	Nouveau mot de passe	طلب رمز سري جديد	
Initialisation du mot de passe	طلب تجديد الرمز السري	Nouveau mot de passe	طلب رمز سري جديد			
Identification de la pharmacie d'officine						
رقم التسجيل الصيدلاني						
Identification nationale de la pharmacie d'officine <input type="text"/> الرقم الوطني المسجل للصيدلية						
Numéro d'affiliation à la CNSS <input type="text"/> رقم الانخراط في بورتال الصحة						
Identifiant Commun de l'Entreprise <input type="text"/> التعريف الموحد للمقونة						
Nom de la pharmacie d'officine <input type="text"/> اسم الصيدلية						
Adresse <input type="text"/> العنوان						
Ville <input type="text"/> المدينة						
Identification du pharmacien						
رقم التسجيل الصيدلاني						
Nom <input type="text"/> الإسم العائلي						
Prénom <input type="text"/> الإسم الشخصي						
N° CNI / N° Carte de séjour <input type="text"/> رقم البطاقة الوطنية / رقم بطاقة الإقامة						
Adresse de messagerie électronique <input type="text"/> عنوان البريد الإلكتروني						
N° téléphone GSM <input type="text"/> رقم الهاتف المحمول						
Important : le mot de passe d'accès vous sera communiqué sur cette adresse de messagerie déclarée ci-dessus dès traitement de votre demande d'adhésion.						
Engagement du pharmacien						
التزم الصيدلاني						
Je soussigné M./M ^{lle} <input type="text"/> أنا الموقع (أ) أسفله الصيدلاني (ب)						
certifie exactes les informations sus déclarées et atteste que la demande d'adhésion à votre portail est justifiée par un besoin purement professionnel.						
Aussi, je m'engage au respect de la confidentialité des données personnelles des usagers CNSS et au contrôle de l'accès aux services du portail.						
الكرم بصحة المعلومات الواردة أعلاه و تؤكد أن الهدف من طلب الانخراط هذا هو استعمال البوابة لأغراض مهنية صرفة.						
كما أكرم بالحفاظ على سرية و خصوصية كل المعلومات الشخصية للمؤمنين الصنفين الوطني لضمان الاجتماعي وكذا مراقبة الأولوج إلى خدمات البوابة.						
رقم التسجيل الصيدلاني Signature et cachet du pharmacien						
Fait à <input type="text"/> حرر في Le <input type="text"/> بتاريخ						
Partie réservée à la CNSS						
رقم التسجيل الصيدلاني مديرية العلاقات مع المهنيين						
Agence <input type="text"/>	Direction Relation Clientèle	مديرية العلاقات مع المهنيين				
Réception <input type="text"/>	Traitement <input type="text"/>	مراقبة				
Cachet <input type="text"/>	Contrôle <input type="text"/>	مراقبة				
Fait à <input type="text"/> حرر ب	Fait à <input type="text"/> حرر ب	Fait à <input type="text"/> حرر ب				
Le <input type="text"/> بتاريخ	Le <input type="text"/> بتاريخ	Le <input type="text"/> بتاريخ				
Une copie de la CNI ou de la carte de séjour du pharmacien est indispensable pour le traitement de la demande.						
جميع المعلومات المذكورة يجب الإدلاء بنسخة من البطاقة الوطنية أو من بطاقة الإقامة						
Tous les champs sont obligatoires.						
جميع الحقول إجبارية						
Dernière version : 01_01022017						

Ce formulaire dûment renseigné, signé et cacheté par le pharmacien, accompagné de la copie de sa CNI doivent être déposés à l'agence CNSS contre accusé de réception,

1.3- Communication du mot de passe

Dans un souci de confidentialité, le mot de passe est déterminé et communiqué automatiquement sans intervention humaine, à la suite de l'exploitation de votre demande d'adhésion déposée en agence.

Ainsi, votre code d'accès est envoyé uniquement sur l'adresse mail enregistrée sur la demande par vos soins.

Le portail vous permet la modification du mot de passe à tout moment. (Voir chapitre II-4)

P.S :

Au cas où vous ne recevez pas le mot de passe, vérifiez votre corbeille des courriers indésirables.

2. Connexion au portail

2.1- Première connexion :

Dès réception du mot de passe, vous pouvez accéder au portail.

Pour se faire, connectez-vous au site Web de la CNSS : www.cnss.ma, et cliquez sur portail professionnel de santé au niveau de la rubrique services en ligne.





Vous accéderez à la page d'accueil suivante :



Accueil > Services en ligne > Professionnel de santé

Tapez votre mot de passe

Renseigner l'INPE de la pharmacie

Portail professionnel de santé

Pour accéder à nos services, veuillez vous authentifier

Identifiant National

Mot de passe

Valider

[Mot de passe oublié?](#)
[Nouvelle adhésion](#)
[Réinitialisation de compte](#)

Lors de votre premier accès, le Portail vous demandera de modifier votre mot de passe.

Modification de mot de passe

Pour accéder à votre situation, veuillez modifier votre mot de passe. Il doit être composé de 6 à 8 caractères.

Mot de passe actuel

Nouveau mot de passe

Confirmation du mot de passe

Valider

Rétablir

2.2- Mot de passe oublié

En cas d'oubli de votre mot de passe cliquez sur « Mot de passe oublié? » au niveau de la page d'accueil et renseignez les éléments ci-dessous.

Accueil > Professionnel de santé > Réinitialisation de mot de passe

Réinitialisation de mot de passe

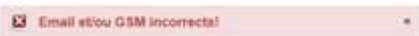
Identifiant National	<input type="text"/>
GSM	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
<input type="button" value="Valider"/>	

La validation entraîne la communication du nouveau mot de passe sur l'adresse mail renseigné.

N.B : L'adresse mail et/ou le N° GSM renseigné doivent correspondre parfaitement à ceux déclarés lors de la demande d'adhésion.

En cas de discordance entre l'adresse mail et/ou le N° GSM saisis avec ceux déclarés lors de la demande d'adhésion le message d'erreur suivant s'affiche :

Réinitialisation de mot de passe



Identifiant National	<input type="text"/>
GSM	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
<input type="button" value="Valider"/>	

2.3- Réinitialisation du compte

Le pharmacien d'officine qui dispose d'un compte et qui souhaite réinitialiser le mot de passe du compte ou ses informations personnelles, peut le faire à travers une demande de réinitialisation. (Voir chapitre I-1 Adhésion au Portail).



Sur la page d'accueil, cliquer sur Réinitialisation de compte :

Portail professionnel de santé

Pour accéder à nos services, veuillez vous authentifier

Identifiant National

Mot de passe

Valider

Mot de passe oublié?
Nouvelle adhésion
Réinitialisation de compte



Renseigner les informations demandées et valider la saisie opérée.

Réinitialisation de compte

Identification

Identifiant national

Email

N° GSM

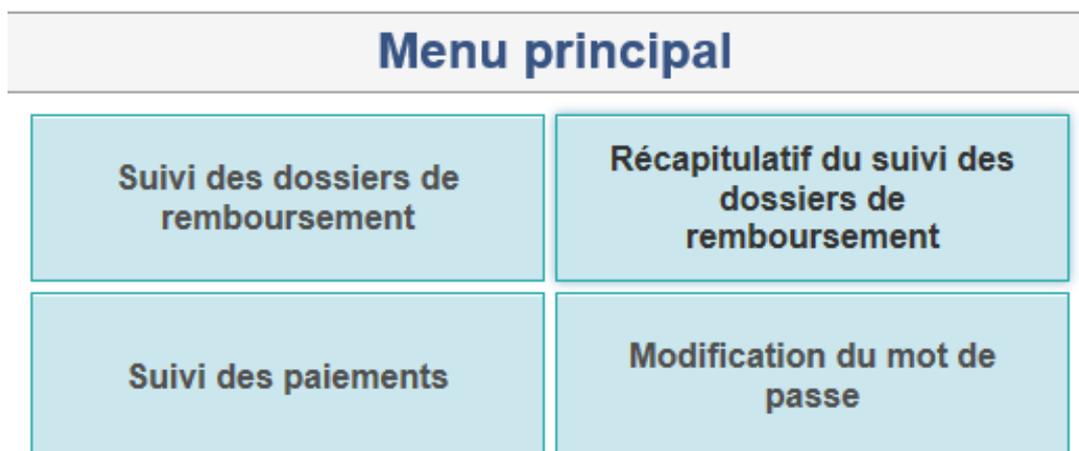
Valider

Après validation vous pouvez éditer le formulaire de réinitialisation de compte.

Ce formulaire dûment renseigné, signé et cacheté par le pharmacien, accompagné de la copie de sa CNI doivent être déposés à l'agence CNSS contre accusé de réception.

II- Fonctionnalités du portail

Le menu principal est organisé en 4 rubriques comme suit :



1. Suivi des dossiers de remboursement

Cette rubrique permet d'assurer le suivi des factures déposées à travers :

- la recherche multicritères : par numéro d'immatriculation de l'assuré à la CNSS, par numéro de (PEC) prise en charge, par numéro de DR (dossier de remboursement), par période de dépôt ou par situation du dossier;
- Affichage du résultat de la recherche (avec possibilité de téléchargement dans un fichier sous format Excel en cliquant sur exporter).

Suivi des dossiers de remboursement (DR)

Critères de recherche

N°CNSS	<input type="text"/>	Date de dépôt	<input type="text"/> au <input type="text"/>
N° du PEC	<input type="text"/>	Situation du dossier	<input type="text" value="Toutes"/>
N° du DR	<input type="text"/>	Nombre de dossiers	<input type="text" value="1"/>

Liste des DR

N° CNSS	Bénéficiaire	N° du DR	Date de dépôt	N° de la PEC	Montant facturé (DH)	Date de soins	Situation du dossier	Date de situation	Motifs retour

⇒ *Pour effectuer une nouvelle recherche cliquer sur « réinitialiser ».*



2. Suivi des Paiements

Ce service permet de disposer du détail des paiements et du détail des paiements par date d'émission.



Cet écran donne le choix entre la rubrique « **Détails des paiements** » qui présente l'ensemble des dossiers payés au profit du pharmacien d'officine et la rubrique « **Détails des paiements par date d'émission** » qui permet d'afficher l'ensemble des montants virés sur le compte du pharmacien, sachant qu'un virement peut concerner plusieurs dossiers.

2.1- Détail des paiements :

Suivi des paiements

Critères de recherche

N°CNSS N° du DR

N° du PEC Date de dépôt au

Nombre de dossiers Date de paiement au

Liste des paiements

N° CNSS	Bénéficiaire	N° de DR	N° de la PEC	Date de dépôt	Montant payé (DH)	Date de soins	Date de paiement	Ref facture	Observation
---------	--------------	----------	--------------	---------------	-------------------	---------------	------------------	-------------	-------------

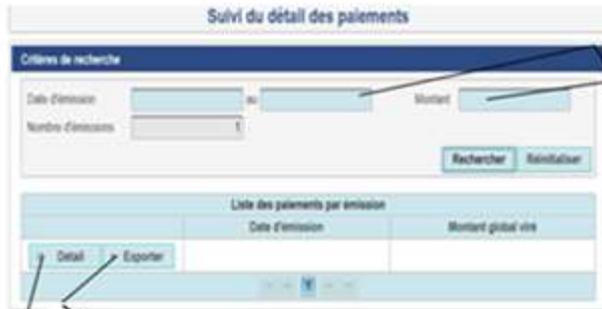
La recherche peut être effectuée par n° d'immatriculation CNSS, et/ou n° prise en charge, et/ou n° du dossier de remboursement, et/ou période de dépôt et/ou par période de paiement.

⇒ *Pour effectuer une nouvelle recherche cliquer sur « réinitialiser ».*

2.2- Détail des paiements par date d'émission :

Par défaut, l'année en cours et l'année précédente sont affichées.

Pour accéder aux autres exercices, vous devez étendre la période de recherche.



Permet de visualiser les paiements effectués par période d'émission et/ ou montant réglé

En cliquant sur « Exporter » vous pouvez télécharger ces informations en fichier sous format Excel

En cliquant sur « détail » vous accéder au détail du paiement (la liste des dossiers payés)

⇒ *Pour effectuer une nouvelle recherche cliquer sur « réinitialiser ».*

3. Récapitulatif du suivi des dossiers de remboursement :

Ce service permet la visualisation de la situation récapitulative de vos Dossiers de Remboursement.



Tableau récapitulatif du suivi des dossiers de remboursement		
Situation du dossier	Nombre	Montant déclaré
Dossier payé		
Dossier annulé		
Dossier en cours de traitement		
Dossier retourné		
Total général		



Vous pouvez saisir la période de votre choix au niveau du champ « **Période d'envoi** ».

Il s'agit d'un tableau de bord permettant au pharmacien d'officine d'avoir une vision globale sur la situation de ses dossiers.

4. Modification du mot de passe

Vous pouvez modifier le mot de passe de votre compte en cliquant sur modification du mot de passe.

Pour des raisons de sécurité, vous devez d'abord saisir votre mot de passe actuel puis saisir votre nouveau mot de passe.

- Le nouveau mot de passe doit disposer de 6 et 8 caractères
- Le nouveau mot de passe doit être différent de l'ancien

Modification de mot de passe

Pour accéder à votre situation, veuillez modifier votre mot de passe. Il doit être composé de 6 à 8 caractères.

Mot de passe actuel	<input type="text"/>
Nouveau mot de passe	<input type="text"/>
Confirmation du mot de passe	<input type="text"/>
<input type="button" value="Valider"/>	<input type="button" value="Rétablir"/>

III- les pré requis

- Pour l'utilisation du portail il est recommandé d'utiliser le navigateur Explorer version 7 et plus ou Firefox ou Chrome ;
- L'ordinateur utilisé doit contenir l'Adobe Reader pour visualisation des fichiers PDF ;
- L'ordinateur utilisé doit permettre la lecture des fichiers sous format Excel ;