



## Convention CNAS Centres d'hémodialyse Privés



**Site Web :** [www.cnas.dz](http://www.cnas.dz)

**Email:**

[celluleecoutecommunication@cnas.dz](mailto:celluleecoutecommunication@cnas.dz)

**Tél :** 021.91.16.69/91.22.04

**Adresse :** Route des deux Bassins  
Ben -Aknoun -Alger

## Convention CNAS- Centres d'Hémodialyse Privés

### *La CNAS vous assiste durant vos séances d'hémodialyse*

Dans le cadre de la prise en charge des malades insuffisants rénaux chroniques dans de meilleures conditions, la CNAS a conclu une convention avec les centres médicaux d'hémodialyse privés.

#### Conditions de prise en charge:

- ✓ Que vous soyez assuré(e) social(e) ou ayant droit d'assuré(e) social(e).
- ✓ Que vous souffrez d'insuffisance rénale chronique.

#### Taux de prise en charge:

Le taux de prise en charge de la CNAS des séances d'hémodialyse est fixé à 100 % et comprend tous les consommables nécessaires.

#### Procédure d'obtention de la prise en charge:

En règle générale, le/la malade doit remettre au centre d'hémodialyse conventionné avec la CNAS un engagement de prise en charge en double exemplaire délivré par l'agence CNAS de la wilaya d'implantation du centre et ce, quel que soit l'agence dont relève l'assuré(e). Cet engagement est établi sur la base d'une prescription médicale du médecin traitant du (de la) malade ainsi qu'un dossier médical complet.

#### Durée de validité et renouvellement de la prise en charge:

L'engagement de prise en charge est délivré par la CNAS pour une période d'une année à raison de trois (03) séances par semaine, qui est renouvelable chaque année non-interrompue avec précision du nombre de séances par semaine sur la base de demande préalable effectuée par le centre d'hémodialyse avec tout justificatif médical et administratif nécessaires.

#### Interruption de la prise en charge:

L'agence CNAS, territorialement compétente, mettra fin à la prise en charge dans les cas suivant :

- Le/la malade bénéficie d'une greffe rénale.
- Si le/la malade change de centre d'hémodialyse.
- Dans le cas du décès du (de la) malade.

#### Important:

- Il est à retenir que le/la malade a le droit de choisir le centre d'hémodialyse dans lequel il/elle souhaite être traité (e).
- Aucun appoint ne doit être demandé aux malades par le centre d'hémodialyse.
- Le nombre de séances d'hémodialyse peut être réduit ou augmenté sur indication médicale dûment remplie par le médecin néphrologue traitant, sous réserve de la justification du contrôle médicale de la CNAS.

## الصندوق يرافقكم خلال حصص تصفية الدم

في إطار التكفل الأمثل بالمرضى المصابين بالعجز الكلوي المزمن، أبرم الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الاجراء اتفاقية مع المراكز الخاصة لتصفية الدم .

## مدة صلاحية وثيقة الالتزام بالتكفل وتجديدها:

تسلم وثيقة التكفل الصادرة عن الصندوق و السارية لمدة سنة، وذلك في حدود ثلاث (03) حصص خلال الاسبوع، ويتم تجديدها كل سنة دون انقطاع مع تحديد عدد الحصص في الاسبوع وذلك على أساس طلب مسبق من قبل مركز تصفية الدم، مدعما بكل الوثائق الطبية والادارية الضرورية.



## حالات توقيف التكفل:

يمكن لوكالة الصندوق المؤهلة اقليميا ان توقف عملية التكفل في الحالات التالية :

- ✚ إذا استفاد المريض من عملية زرع الكلية،
- ✚ إذا غير المريض مركز تصفية الدم،
- ✚ في حالة وفاة المريض.

## هام:

- ✚ يحق لك اختيار مركز تصفية الدم الذي ترغب في تلقي العلاج به،
- ✚ لا يمكن أن يطالب مركز تصفية الدم أي مبلغ اضافي للمريض،
- ✚ يمكن أن يقلص أو يزيد عدد حصص تصفية الدم، وذلك من خلال وصفة طبية محررة من قبل الطبيب المعالج المختص في امراض الكلى على أن تكون مبررة من قبل مصالح الرقابة الطبية للصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الاجراء .

## شروط التكفل:

- ✓ ان تكون مؤمن له اجتماعيا، أو من ذوي الحقوق،
- ✓ ان تكون مصابا بعجز كلوي مزمن.

## نسبة التكفل:

يتكفل الصندوق بحصص تصفية الدم بنسبة 100 % إضافة إلى كل ما ترتب بالعلاج.

## إجراءات التكفل:

كصفة عامة، يتعين على المريض تقديم لمركز الدم المتعاقد مع الصندوق وثيقة الالتزام بالتكفل الصادرة عن الوكالة الولائية لنشاط المركز في نسختين، وذلك مهما كانت وكالة انتسابه. للإشارة، يتم تحرير وثيقة الالتزام بالتكفل على اساس وصفة طبية للطبيب المعالج للمريض وكذا ملف طبي كامل،

اتفاقية الصندوق مع  
المراكز الخاصة لتصفية الدم

العنوان : طريق الحوضين بن عكنون

الهاتف الفاكس : 021 91 22 04 / 021 91 25 54

الموقع الإلكتروني : WWW.CNAS.DZ

البريد الإلكتروني :

celluleecoutecommunication@cnas.dz