

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.

Radiologie 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.

Optique :

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

Rééducation :

- 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.

Dentaire :

- 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



Déclaration de Maladie

N° W19-457486

82979

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08037

Société : RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : FARIS LOUBNA

Date de naissance : 08/01/1965

Adresse : 74 des villas Anfa 3, Dan Banazza

Tél : 0661465506

Total des frais engagés : 824,60 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Oualae GUESSOUS KRAFFES
Médecine Générale - Echographie
8, Rue Assaad Bnou Zarara - 3^{ème} Etage
Maarif - Casablanca
Tél : 022.98.80.71 / 061.41.17.27

Date de Consultation :

Nom et prénom du malade : Loubna Faris

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Syphilis infectieuse + hépatite B

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 :

Le : 07/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- ☐ Réclamation
- ☐ Prise en charge
- ☐ Adhésion

Quartier de l'Hopital
Item des données

Dr. Ouafae Guessous Kraffess

Cabinet Médecine Générale
Echographie
Expertise Médicale - Diabétologie
Psychologie Médicale



الدكتورة وفاء شوس الكرافس

عيادة الطب العام
الفحص بالصدى
الخبرة الطبية - مرض السكري
التشخيص النفسي الطبي

الدار البيضاء، في: 21-06-2028 Casablanca,

Loubna Fassi

40.40
1) Nebes 300mg
30.60x2 1 cp x 3/r sans repas x 15

METEOSPASMYL® 8 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V.: 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293

2) Nolgesic
168.20 1 cp x 3/r si douleur

Augmentin 600

68.60x2 1 cp x 2/r x 85 off

هيپانات
40 قرص
A consommer de préférence avant fin: 02/02/23
Lot n° 0263823

3) heparat (2)

2x100 1 cp x 3/r

4) Alivien 50

1 cp x 3/r sans repas x 15

At lupinil 30 98.30

1 cp le soir x 15 (à ne pas renouveler sans ordonnance)

Alpro 20,5 35.70

1/2 0 1 x 105

0 0 1 x 105

Stilnox 10mg 56.60

1 cp le soir

à ne pas renouveler sans ordonnance

Dr Ouafae GUESSOUS KRAFFESS
Médecine Générale, Echographie
8, Rue Assaad Bnou Zarara 2^{ème} Etage
Casablanca