

# **COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**



## **Déclaration de Maladie**

N° M21-0030519

8 5474

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

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

Matricule : 1735 Société : R.A.T.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ALRANI Bouchaib  
 Date de naissance : 02/06/1951  
 Adresse : 137, Lot Hay Fatah N°5 Oulfa  
 Tél : 06-66-19-86-24 Total des frais engagés : 690,1 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 28/06/2021  
 Nom et prénom du malade : ALRANI Bouchaib Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : exophtalmie bilatérale + ptose bilatérale  
 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 : 22/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### **Informations générales :**

Cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.  
 Cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
 Validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.  
 Entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, fractions 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.

### **Autres :**

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

### **Éducation :**

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 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

La 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.

**MUPRAS** : 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



# CABINET MÉDICAL D'OPHTALMOLOGIE

الدكتورة مبارش لحلو صباح  
Dr MBARÉCHE LAHLOU Sabah  
Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée du CES d'Ophtalmologie  
Université de Montpellier France  
Ancien Médecin Spécialiste au  
C.H.U. Ibnou Rochd Casablanca  
Chirurgie Oculaire  
Lentilles de Contact  
Laser - Angiographie

INP : 091098152



001625125000060

Casablanca, le

28/6/2021



الدكتور لحلونور اليقين  
Dr LAHLOU Nourellyakine

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé du CES d'Ophtalmologie  
Université de Montpellier France  
Ancien Médecin Spécialiste au  
C.H.U. Ibnou Rochd Casablanca  
Ancien Médecin Chef et Chef de Service  
à l'Hôpital Omar Idrissi Fès  
Chirurgie des Paupières et annexes  
Chirurgie des Voies lacrymales

INP : 091032979



001626216000091

AMRONI BUCHAIR

corneregel gel 2/3/1/2

2/3/1/2

Corneregel Gel ophta 10g

ZENITHPHARMA  
AMM N° 89/15 DMP/21/NNP  
PPV: 76,10 dhs  
Vignette L1MA01 / 49809E300/1-MA

SV

hylogel gel 2/3/1/2

2/3/1/2

2/3/1/2

2/3/1/2

2/3/1/2

2/3/1/2

2/3/1/2

Tel: 05 22 44 20 64 / 05 22 44 28 94  
124, Bd Rahal el Meskini, 5ème étage, Quartier benjdia Casablanca, CP : 20120  
Dr. Lahlou Nour El Yakine  
Médecin Ophtalmologiste

SV

STE PHARMACIE HAMZA  
CAS. LANCA  
Lot. Haj foteh Rue 6 N° 3 Lot. 64  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

79,00  
2023-00  
LOT  
298865  
PPC: 79 DH

124, Bd Rahal el Meskini, 5ème étage, Quartier benjdia Casablanca, CP : 20120

près de MARJANE ACIMA Liberté, L'OREAL et Maison VOLVO

Tél. : 05 22 44 20 64 / 05 22 45 20 64 Tél. fax : 05 22 44 28 94 - E-mail : lahlou.nourlyakine@menara.ma