

# 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 médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 605 Société : R.A.M  
 Actif  Pensionné(e) Autre : 116309  
 Nom & Prénom : EL ADDALI THAMI  
 Date de naissance : 01.01.1947  
 Adresse : BLOC H N° 116 Haouzia Kenitra  
 Tél. : 0664 234684 Total des frais engagés : 784 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Dr. Said DEBBOUR  
 Chirurgien Traumato-Orthopédiste  
 N°9, Imm.79, Av. Ibn Sina, Agdal-Rabat  
 Tél. : 05 37 67 00 07  
 Date de consultation : 28 AVR 2015  
 Nom et prénom du malade : Hafsi Naga Age: 74  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Sonate de druite  
 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 : Rabat

Le : 28/04/2012

Signature de l'adhérent(e) : 

#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 	28/04/2021	84,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur DEBBOUR Said**  
**Spécialiste en**  
**Traumatologie-Orthopédie**

Ancien Chirurgien Militaire - HMIM (Rabat)  
Diplômé en Pathologie de Sport (Paris)  
Master 2 en Génie Biomécanique (Lyon)

Expertise :  
Arthroscopie et Pathologie de Sport  
Chirurgie conservatrice des articulations



**الدكتور سعيد دبور**  
**أخصائي في أمراض**  
**و جراحة العظام و المفاصل**  
جراح سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)  
دبلوم في الطب الرياضي (باريس)  
ماستر 2 في الميكانيكا الحيوية (ليون)  
خبرة :  
جراحة بالمنظار و الطب الرياضي  
جراحة محافظة للمفاصل

Rabat le .....

28 AVR. 2022

**ORDONNANCE**

**HADRI NAJIA ( 74 ANS )**

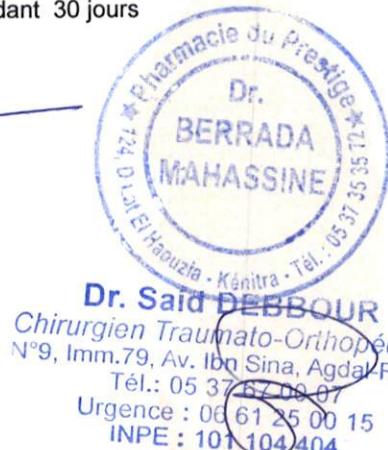
1 - *THERAMAG B6*

1 x 1 fois / jour, pendant 30 jours

84,02

1.5

**(LE SOIR)**



**Prochain RDV le :**  
008833-013989

**الموعد القادم :**

العنوان : رقم 9 عمارة 79، شارع ابن سينا - أكدال - الرباط

Adresse : N° 9, Imm 79, Avenue Ibn Sina - Agdal - Rabat

النقال : 06 62 07 88 22 / 06 61 25 00 15  
Email : cabinet.debbour@gmail.com / البريد الإلكتروني :

**Docteur DEBBOUR Said**  
**Spécialiste en**  
**Traumatologie-Orthopedie**

Ancien Chirurgien Militaire - HMIM (Rabat)

Diplômé en Pathologie de Sport (Paris)

Master 2 en Génie Biomécanique (Lyon)

Expertise :

Arthroscopie et Pathologie de Sport

Chirurgie conservatrice des articulations



**الدكتور سعيد دبور**

**أخصائي في أمراض**

**و جراحة العظام و المفاصل**

جراح سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

دبلوم في الطب الرياضي (باريس)

ماستر 2 في الميكانيكا الحيوية (ليون)

خبرة :

جراحة بالمنظار و الطب الرياضي

جراحة محافظة للمفاصل

Rabat le ..... **28 AVR. 2022**

### NOTE D'HONORAIRE

Le Docteur Said DEBBOUR souhaite un bon rétablissement à Mdme. HADRI NAJIA, et lui présente selon l'usage, sa note d'honoraire, s'élevant à la somme de 700,00 DH (sept cents dirhams).

Et ce pour les actes suivants :

- C2
- K5

Et la prie d'agréer l'expression de ses meilleurs sentiments.

*[Handwritten signature]*

**Signé : Dr Said DEBBOUR**  
Chirurgien Traumatolo-Orthopédiste  
N°9, Imm.79, Av. Ibn Sina, Agdal-Rabat  
Tél.: 05 37 52 00 07  
Urgence : 06 62 25 00 15  
INPE : 101 164 404

العنوان : رقم 9 عمارة 79، شارع ابن سينا - أكدال - الرباط

Adresse : N° 9, Imm 79, Avenue Ibn Sina - Agdal - Rabat

النقال : 06 62 07 88 22 / 06 61 25 00 15  
Email : cabinet.debbour@gmail.com / البريد الإلكتروني :

**Docteur DEUBOUR Said  
Spécialiste en  
Traumatologie-Orthopédie**

Ancien Chirurgien Militaire - HMIM IV (Rabat)  
Diplômé en Pathologie de Sport (Paris)  
Master 2 en Génie Biomécanique (Lyon)

Expertise :  
Arthroscopie et Pathologie de Sport  
Chirurgie conservatrice des articulations



**الدكتور سعيد دبور**  
أخصائي في أمراض  
و جراحة العظام و المفاصل  
جراح سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)  
دبلوم في الطب الرياضي (باريس)  
ماستر 2 في الميكانيكا الحيوية (لyon)  
خبرة :  
جراحة بالمنظار و الطب الرياضي  
جراحة محافظة للمفاصل

Rabat le 28 AVR. 2022

**COMPTE-RENDU**

**Nom et prénom :**

hadri najia

**Diagnostic :**

gonarthrose DROITE

**Traitements :**

infiltration au diprosthène K5

Dr. Said DEUBOUR  
Chirurgien Traumato-Orthopédiste  
N°9, Imm.79, Av. Ibn Sina, Agdal-Rabat  
Tel.: 05 27 67 00 07  
Urgence : 06 61 25 00 15  
INPE : 101 104 404

العنوان : رقم 9 عمارة 79، شارع ابن سينا - أكدال - الرباط  
Adresse : N° 9, Imm 79, Avenue Ibn Sina - Agdal - Rabat  
النقال : 06 62 07 88 22 / 06 61 25 00 15  
Email : cabinet.debbour@gmail.com / البريد الإلكتروني :