

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0015241

428634

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1127 Société : R Médiant
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DRIFI FATIMA
Date de naissance : 22/12/1985
Adresse : 507 rue Boue Mouda Cas 9
Tél : 0683311923 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. FERRAJI Zineb
Endocrinologue Diabétologue
737, Angle Boulevard Moulay Youssef et Rue Boukrad
Résidence MIRAMAR 1er Etage N°3 Casablanca
Tél : 05 22 26 52 11

Date de consultation : 29/22
Nom et prénom du malade : Drifi Fatima Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : diabète type 2
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
2/9/22		C2	300 DH	DR. ERRAJ Zineb Endocrinologue Diabétologue 77, Avenue du Général Montjay Youssel et Rue Boutrac Résidence MARIKAR 1er étage N°3 - Casablanca Tél : 05 22 26 52 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ALFALAH Km 45 Casablanca Tél : 06 61 382 612	2/9/22	6901,00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

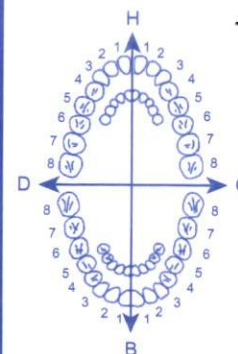
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

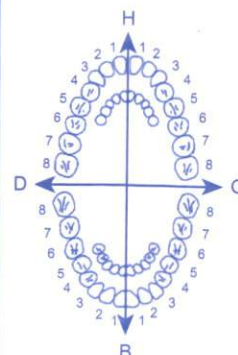
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Zineb ERRAJRAJI

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Maladies Métaboliques

Obésité - Cholestérol



الدكتورة الرجراجي زينب

متخصصة في مرض السكري

و الغدد

السمنة - الكولسترول

62/9/22

م/د. DRIFF Fatima

Levothyrox 100 (SV) 14/1 13,40 x 4 = 53,60

Levothyrox 25 (SV) et 1/4/1 6,80 x 4 = 27,20

X Zyloric 200 (SV) 14/1 31,30 x 3 = 93,90

X Humalog mix 50 (SV) 18/5/2017 11 x 17 = 1887,00
16/5/2017 le fir

X Upelab 100 (SV) 14/1 1405,00 x 9 = 3645,00

Lasix Neo - 5 1/4/1

Rosuvastatin 10 - 14/1

X Stilnox 10 - 1/2 4/1 36,60 x 6 = 339,60

X Alprazolam 0,15 (SV) 14/1 35,70 x 10 = 357,00

X Cardio flex 23,60 x 3 = 70,80

X Unalphe 0,25 14/1

DR. ERRAJRAJI Zineb
Endocrinologue Diabétologue
737, Angle Bd Moulay Youssef et Rue Boukraa
Résidence MIRAMAR 1er étage N°3 - Casablanca.
Tél : 05 22 26 52 11

737 ، شارع مولاي يوسف، زنقة بوكراع، إقامة مرمار رقم 3 الطابق الأول - الدار البيضاء

737, Angle Bd Moulay Youssef rue Boukraa Résidence Miramar N°3, 1er étage - Tél.: 05 22 26 52 11

~~X~~ Dune 56,30 x 2 = 112,60
 100 / 15

~~X~~ Alyse 136,50 x 3 = 409,50
 0 - 0 - 0 x 10

0 - 0 - 2

154,70

~~X~~ Ecoeur 19
 15 x 31

6901,00

DR. ERRAJAJI Zineb
 Endocrinologue Diabétologue
 737 Avenue Sultan Mohammed VI
 Résidence M. HAMAR 1er étage N°3 - Casablanca
 Tél : 05 22 26 52 11

DR. ERRAJAJI Zineb
 Endocrinologue Diabétologue
 737 Avenue Sultan Mohammed VI
 Résidence M. HAMAR 1er étage N°3 - Casablanca
 Tél : 05 22 26 52 11

Pharmacie ALFA
 Km 45 Casa-Azammour
 Larnharza Bir Idid
 Tél : 05 39 392 612

23,60

D-CURE[®] AMPOULE



6 118001 320080
PPV: 56,30 DH
LOT: 21K25D
EXP: 11/2023

D-CURE[®] AMPOULE



6 118001 320080
PPV: 56,30 DH
LOT: 21K25D
EXP: 11/2023

LOT 220685
EXP 03 2026
PPV 31.30

ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA



6 118000 022244

ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA



6 118000 022244

CARDIOFLEX[®] 100 mg
Boîte de 30 Comprimés Pelliculés



6 118000 360339

23,60

CARDIOFLEX[®] 100 mg
Boîte de 30 Comprimés Pelliculés



6 118000 360339

6 118001 102013
Levothyrox[®] 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013
Levothyrox[®] 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

LOT: 22E002
PER: 01/2026
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V.: 56DH60



6 118000 061465

LOT: 21E006
PER: 09/2025
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V.: 56DH60



6 118000 061465

LOT 220359 1
EXP 02 2025
PPV 35.70

LOT 21E006
EXP 02 2025
PPV 35.70

35,70

LOT: 21E006
PER: 09/2025
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V.: 56DH60



6 118000 061465

LOT: 22E002
PER: 01/2026
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V.: 56DH60



6 118000 061465

LOT: 21E006
PER: 09/2025
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V.: 56DH60



6 118000 061465

6 118001 102006
Levothyrox[®] 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006

Lot: 21L662
Exp.: 11.2024
PPV: 136DH50



6 118001 040841

LOT N°: 21047
Exp: 06/24
PPV: 154CH70

ECOClav[®] 1g/125mg
Amoxicilline/Acide clavulanique
24 sachets
PROMOPHARM S.A.



6 118000 242604

LOT D390843Y.1
UT AV 01 2024
PPV 111.00 DH

LOT D390843Y.4
UT AV 01 2024
PPV 111.00 DH

LOT D455069H.3
UT AV 07 2024
PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc
A.M.M. N° 34817 DMP21NRQ

Humalog® MIX50 100U/ml Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc
A.M.M. N° 34817 DMP21NRQ

Humalog® MIX50 100U/ml Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc
A.M.M. N° 34817 DMP21NRQ

LOT D390843Y.1
UT AV 01 2024
PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc
A.M.M. N° 34817 DMP21NRQ

LOT D455069H.1
UT AV 07 2024
PPV 111.00 DH

LOT D455069H.1
UT AV 07 2024
PPV 111.00 DH

LOT D455069H.3
UT AV 07 2024
PPV 111.00 DH

LOT D390843Y.1
UT AV 01 2024
PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc
A.M.M. N° 34817 DMP21NRQ

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH

LOT D455069H.3
UT AV 07 2024
PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc
A.M.M. N° 34817 DMP21NRQ

LOT D390843Y.4
UT AV 01 2024
PPV 111.00 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH

LOT D390843Y.4
UT AV 01 2024
PPV 111.00 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH

Humalog® MIX50 100U/ml Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc
A.M.M. N° 34817 DMP21NRQ

LOT D455069H.3
UT AV 07 2024
PPV 111.00 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH

LOT D455069H.3
UT AV 07 2024
PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc
A.M.M. N° 34817 DMP21NRQ

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH

LOT 221176 1
EXP 04 2025
PPV 35.70

Humalog® MIX50 100U/ml Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc
A.M.M. N° 34817 DMP21NRQ

Humalog® MIX50 100U/ml Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc
A.M.M. N° 34817 DMP21NRQ

Humalog® MIX50 100U/ml Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc
A.M.M. N° 34817 DMP21NRQ

Alpraz® 0,5 mg
28 comprimés sécables

LOT D455069H.3
UT AV 07 2024
PPV 111.00 DH

LOT D455069H.1
UT AV 07 2024
PPV 111.00 DH

LOT D390843Y.5
UT AV 01 2024
PPV 111.00 DH

Alpraz® 0,5 mg
28 comprimés sécables

Alpraz® 0,5 mg
28 comprimés sécables

LOT D390843Y.5
UT AV 01 2024
PPV 111.00 DH

Humalog® MIX50 100U/ml Kwikpen
Suspension injectable
Boîte de 1 stylo de 3 mL
SOTHEMA
B.P. N°: 27182 Boukoura, Maroc
A.M.M. N° 34817 DMP21NRQ