

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



47364

Déclaration de Maladie : N° S19-0000335

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 14 23 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LECHHEB Omar Date de naissance : 1/07/1953
Adresse : 109 B. Omar EL KHYAR
Tél. : 0661 765 35 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 14/10/2020
Nom et prénom du malade : M. LECHHEB Omar Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique
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 : Casablanca Le : 16/10/2020
Signature de l'adhérent(e) :

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
14/10/2026		3	300 000	Dr. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologie 5, Rue Med. Abduh - Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE 9, Bd. Omar Al Khayyam Beauséjour Casablanca Tél : 06000 503.40 - 0522 39 32 84/65	14/10/2026	B328	464,52
	15/10/2026	Care Stamp	6000 ds

AUXILIAIRES MEDICAUX

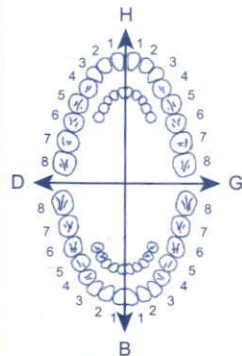
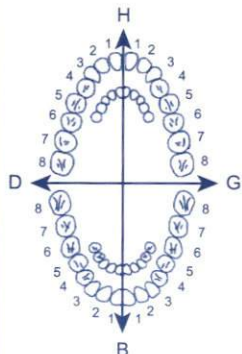
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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 <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																									
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B																									
				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

CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS
CARDIO-VASCULAIRES

الدكتور المخلف علي
Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé

Casablanca, le 14 10 66 البيضاء في

Nom et Prénom :

M. LECHHEB Omar

Examen du sang

- ☒ Créatinémie
- ☒ Urée sanguine
- ☐ Acide Urique
- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Cholestérol total, HDL, LDL
- ☐ Triglycérides
- ☐ SGOT - SGPT - γ G.T.
- ☐ Marqueurs hépatites B et C
- ☐ VS, NFS avec plaquettes
- ☐ CPK
- ☐ CPKmb
- ☐ Dosage de la vitamine D
- ☐ Ferritinémie

- ☐ ASLO
- ☐ Fibrinémie
- ☐ Taux de Prothrombine + INR
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☐ P.S.A.
- ☐ T3 ☐ T4 ☐ TSHus
- ☐ Hb Glycosylée
- ☒ Troponine
- ☐ C.R.P
- ☐ Electrophorèse des protides
- ☐ Protidémie
- ☐ D-Dimers

LABO BENJELLOUN

M. LECHHEB OMAR

DDN 01-07-1953



Endométriose

Examen des urines

- ☐ Recherche de l'Albumine
- ☐ Microalbuminurie de 24 heures
- ☐ Cyto. Bac. des urines
- ☐ Ionogramme Urinaire

LABORATOIRE BENJELLOUN
Bd. Omar Al K. Y. M. Beauséjour
Casablanca
Tél : 0600.503.40 - 0522.29.81.55
Fax : 0522.22.62.97

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyarn Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 - 06000 503 40 - Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 - CNSS 6441662 - PATENTE 34823087 - INP 093001360 - ICE 001686316000007

FACTURE N°: 2010142047

M OMAR LECHHEB

Date: 14-10-2020



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0149	Troponine	B250	B
	Créatinine	B30	B
	Urée	B30	B

Total des B : 328

Montant total de la facture 464.52 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cent soixante-quatre dirhams cinquante-deux centimes.

مختبر بنجلون
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khyarn Beauséjour
Casablanca
tel: 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax: 0522.39.33.65

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 14 Octobre 2020

Mr Omar LECHHEB

1 - CARDENSIL 2..5 mg :
1 CP PAR JOUR SANS ARRET



2 - CRESTOR 5 mg :
1 CP LE SOIR TOUS LES 3 J SANS ARRET

3 - COVERSYL 5 mg :
1 CP PAR JOUR SANS ARRET

4 - CARDIOASPIRINE : 1 CP PAR JOUR SANS ARRET



TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :
05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54
OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU :06 61 13 14 83

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 15-10-2020

Facture N° 15047/20

A. Identification

N° Dossier : CJO20J15100414

N° Identifiant : 033525/20

Nom & Prénom : M. LECHHEB OMAR

C.I.N : B28380

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 15-10-2020

Date Sortie : 15-10-2020

Médecin traitant : DR . EL MAKHLOUF ALI

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	CORO-SCANNER		6 000,00			6 000,00
Total Rubrique :						6 000,00
PARTIE CLINIQUE :						6 000,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :			TOTAL GENERAL			6 000,00

SIX MILLE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

Cachet et Signature

Clinique JERRADA OASIS
Service Radiologie
CASABLANCA
Tél : 05 22 99 15 88



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

M LECHHEB OMAR

Date de naissance: 01-07-1953

Dossier N° : 2010142047



PR ALI EL MAKHLOUF

Date de l'examen: 14-10-2020

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL

COBAS C311 (ROCHE)

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0,36 g/L

5,99 mmol/L

(0,10–0,50)

(1,67–8,33)

16-04-2020

0,39

Créatinine

(Technique cinétique selon la méthode de Jaffé)

8,60 mg/L

76,1 μ mol/L

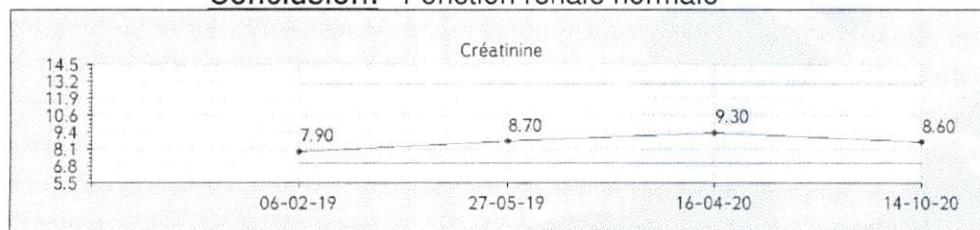
(7,00–13,00)

(62,0–115,1)

16-04-2020

9,30

Conclusion: Fonction rénale normale



MARQUEURS CARDIAQUES

COBAS E411 (ROCHE) – COBAS H232(ROCHE) – EASY READER (VEDA.LAB)

Troponine totale (ultrasensible)

(Electrochimiluminescence Cobas Roche)

9,62 pg/ml

(<14,00)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 / 0522 39 32 84/53
Fax : 0522 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFIC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360



**CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE
CLINIQUE JERRADA OASIS**

DR. AKDIM Fatima

Spécialiste en radiologie

Diplômée de la faculté de médecine de paris Descartes

Ex. attachée des hôpitaux de Paris

Diplômée en imagerie cardiaque, Vasculaire et IRM corps entier - Paris V



مركز الفحص بالأشعة
مصحة جرادة الوزيس

IRM Haut Champ / Scanner Multibarrette(128s)/ Coroscanner / IRM Cardiaque /
Morphologique / Fonctionnelle / Perfusion/Viabilité/Stress / Angio-scanner/
Angio-IRM / Coloscopie virtuelle (par insuflateur automatique au CO2) / Dentascanner /
Echo Doppler / Radiologie / Radiologie Générale / Radiologie conventionnelle

15/10/2020

Casablanca, le

PATIENT : **LECHHEB OMAR**

PRESCRIPTEUR: PR. **EL MAKHLOUF ALI**

CORO-SCANNER

INDICATION : Antécédent d'infarctus du myocarde. Stent de l'IVA.

TECHNIQUE :

Acquisition synchronisée à l'ECG avec injection de produit de contraste iodé sur un scanner Discovery HD 750. Reconstructions MIP, 2D et curvilignes.

RESULTATS :

1/Etude du réseau coronaire :

Dominance droite. Origine d'implantation normale. Absence d'anomalie de trajet.

La coronaire droite est perméable, infiltrée par des plaques mixtes molles et calcifiées bordantes sans sténose significative.

Elle donne une IVP et RVG également perméables.

A gauche, le tronc commun est de calibre normal, perméable, infiltré sur sa partie distale sans lésion significative. Il se bifurque pour donner une IVA et une circonflexe.

L'IVA est perméable sur l'ensemble de son trajet. Elle est irrégulière, infiltrée par des plaques molles et calcifiées surtout au niveau de l'IVA moyenne réalisant une sténose significative.

Le stent est bien déployé au niveau de l'IVA moyenne, perméable. Sténose pré-stent significative. Opacification d'aval normal jusqu'en distalité.

Elle donne des diagonales perméables. Infiltration ostiale de la 1ere diagonale avec chute densité d'allure sténotique. Bonne perméabilité d'aval.

La 2eme diagonale est perméable sans sténose significative.

La circonflexe est perméable sur l'ensemble de son trajet, légèrement infiltrée au niveau proximal sans lésion significative.

Elle donne des marginales perméables.

La première marginale est infiltrée au niveau proximal par plaque molle et calcifiée réalisant une sténose ostiale intermédiaire.

2/Etude cardio-pulmonaire :

Absence d'épanchement péricardique ou d'anomalie des feuillets.

Absence d'anomalie de densité ou d'épaisseur de la paroi ventriculaire gauche.

Aorte ascendante de calibre normal. VA tricuspides.

Epaississements non septaux de la base gauche avec discrètes condensations linéaires dans le champ exploré.

CLINIQUE JERRADA OASIS

PAIEMENT EFFECTUE PAR : lechheb omar
NOM DU PATIENT : M. LECHHEB OMAR
DATE DE NAISSANCE : 01/07/1953
CJO20J15100414



Reçu N°: 57863

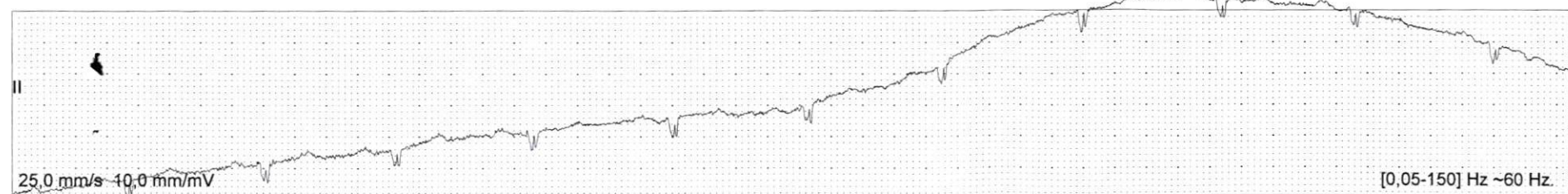
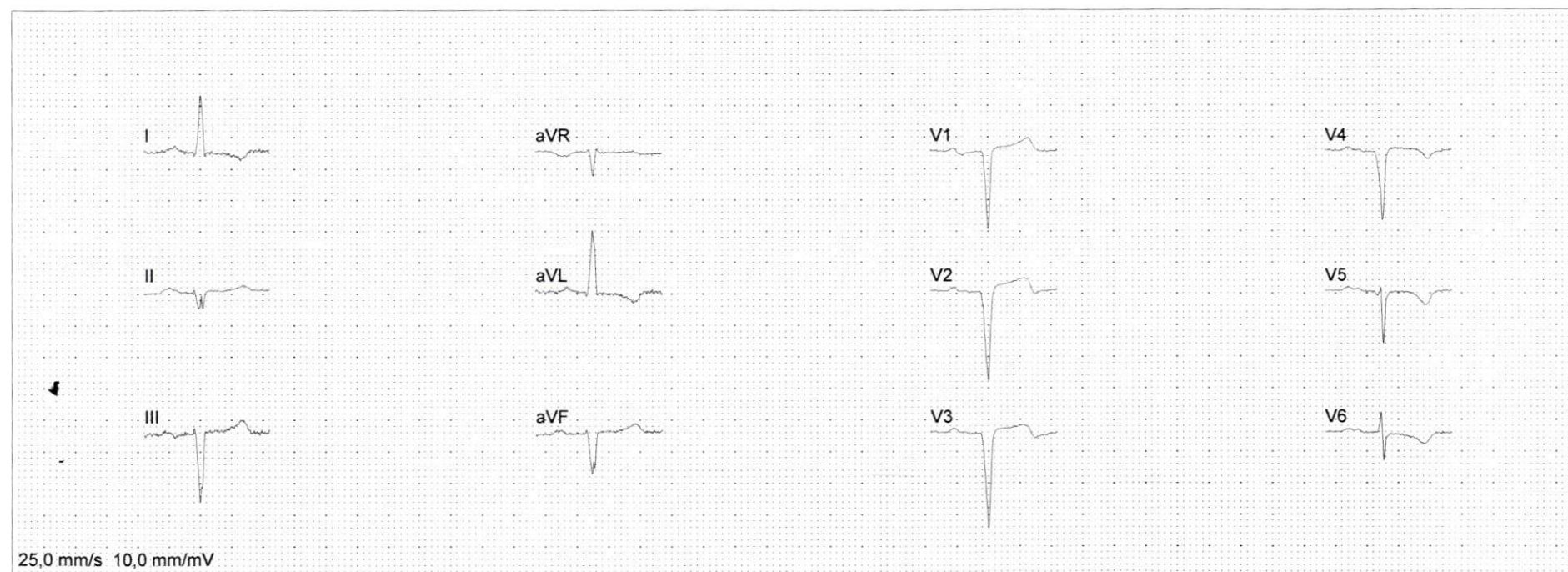
Paiement du 15/10/2020

Actes	
Montant	6 000,00 Dh
Type de paiement	Chèque
Numéro du chèque :	2602878
Montant du chèque :	6 000,00 Dh
Banque :	BMCI

Nom: LECHHEB OMAR
Numéro: LECHHEB OMAR
M ou Mme: Masculin
né le: (-)

Enregistré: 14/10/2020 16:24:18
Enregistré par
Médecin de référence
Endroit:
Commentaire:

P / PQ: 142 ms / 210 ms
QRS: 102 ms
QT/QTc/QTd: 395 ms / 411 ms / -
Axe P/QRS/T: 31° / -46° / 113°
Rythme cardiaq 69 bpm



[0,05-150] Hz ~60 Hz.