

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.



142278

Déclaration de Maladie : N° S19-0049000

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10554 Société : R-A-M
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ALGHADIF ELMEKKI Date de naissance : 25-02-1965
Adresse : DEKB SADNI N°1 D.JAR SAAD 2^e étage App N°3
Tél. : 0689267530 Total des frais engagés : 1675 DH\$ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohamed ZARQAOU
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jaldine Sayouti
Place du Mhd d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél. : 022.36.36.06 - Fax : 022.36.04.04

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ALGHADIF ELMEKKI Age : 56

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Infertilité

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 : CASA Le : 21/12/22

Signature de l'adhérent(e) : /

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.

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 bon déroulement des Actes
08/11/22	G		G	<p>Dr Mohamed ZARAO Gynécologue-Obstétricien Place du M^{rs} d'Inès - 20100 CASABLANCA Tél. : 022.36.36.06 - Fax : 022.36.36.06</p>

Cachet et signature du Médecin
attestant le recensement des Actes

Dr. Mohamed ZARQAoui
Gynécologue Obstétricien
Place du Mhd d'In - 20700 CASABLANCA
Rue Jaldine Seroussi
Tel. : 022.36.36.06 Fax : 022.36.04.94

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>التحاليل الطبية LABOMAC UANJLI Noureddine - Biologiste e Prince Moulay Abdellah - Casa 20 74 22 - 0522 29 77 26 - Fax - 0522 29 77 26</p>	22/11/12	B1/250+Pc	1695 Dht

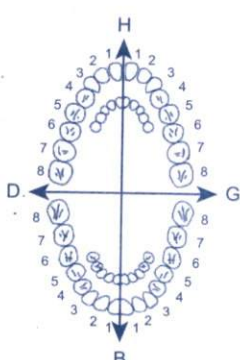
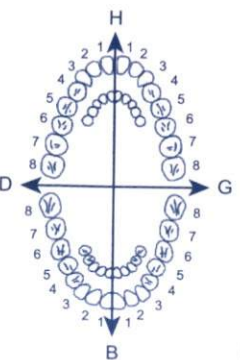
[illegible]

RÉSERVE 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	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

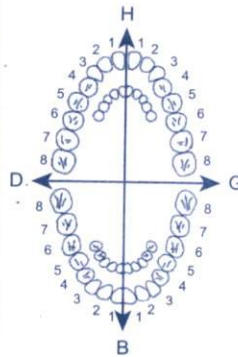
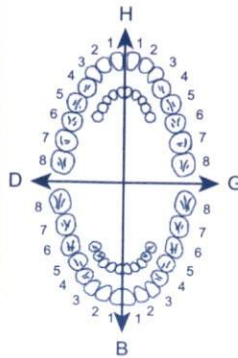
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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	<input type="text"/>														
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>														
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>														
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE																		
		<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th colspan="2">G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX	<input type="text"/>
		H																		
		25533412	21433552																	
		00000000	00000000																	
		G																		
		00000000	00000000																	
		35533411	11433553																	
		B																		
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>														
					DATE DU DEVIS	<input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed ZARQAoui
Gynécologue Obstétricien -
Diplômé de l'Université de LILLE



الدكتور محمد زرقاوي

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد
خريج كلية الطب بليب

- Stérilité du couple : FIV - ICSI
- Chirurgie endoscopique
- Echographie spécialisée
- Maladies du sein
- Chirurgie de l'incontinence urinaire

- عقم الزوجين
- جراحة بالمنظار الداخلي
- الفحص بالصدى
- أمراض الثدي
- جراحة أمراض النساء و سلس البول

Casablanca, le08/11/2022.....

Mr ALGHADIF EI Mekki

SPERMOGRAMME

DFI
SDI

مختبر التحليلات الطبية لموزار
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANIS MOZAR
20100 Casablanca - Maroc
Tél: 0522 20 14 22 - Fax: 0522 26 88 03
Dr. LOUANIS MOZAR - Biologiste
20100 Casablanca - Maroc
Tél: 0522 20 14 22 - Fax: 0522 26 88 03

Dr Mohamed ZARQAoui
Gynécologue Obstétricien
31. Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél: 0522 36 36 06 - Fax: 05 22 36 04 04

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 22-11-2022

MUPRAS
Mr El Mekki AL GHADIF
Prescripteur : Dr Mohamed ZARQAOU

Demande N° 2211220007

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	Fragmetation ADN Spermatique	B1000	B
	Spermocytogramme	B250	B

Total des B : 1250

TOTAL DOSSIER : 1675.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille six cent soixante-quinze dirhams

Dr Nouredine LOUANJLI

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 70 77 00

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 22-11-2022 à 07:48

Code patient : 2002250101

Né(e) le : 25-02-1965 (57 ans)



Mr El Mekki AL GHADIF

Dossier N° : 2211220007

Prescripteur : Dr Mohamed ZARQAOU

BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

I-SPERMOGRAMME :

(Selon les normes de l'Organisation Mondiale de la Santé "OMS", 6ème édition Juillet 2021)

CARACTERES GENERAUX

Nombre de jours d'abstinence	3 jours	(2-5)
Volume émis	1.9 ml	(>1.4)
Lieu d'émission	Laboratoire	
Viscosité à l'émission	Normale	
Liquéfaction	30 min	(<60)
Odeur	Sui-généri	
Couleur	Jaunâtre	
pH	7.8	(7.2-8.0)

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Numeration : (M=Millions)

Spermatozoïdes	56.000 M/mL	(>16.000)
Spermatozoïdes par éjaculat	106.40 M/éjac.	(>39.00)
Cellules de la lignée spermatique	0.1 M/mL	
Leucocytes	0.1 M/mL	(<1.0)
Hématies	0.01 M/mL	(<0.01)

Agglutinats au bout de 1 heure :

Par la tête	Absence
Par le flagelle	+++

Mobilité après 1 heure :

Progressive et diminuée (A+B)	1 %	(>30)
Progressive (A)	0 %	
Diminuée (B)	1 %	
Non progressive (C)	55 %	
Immobilité totale	44 %	

Mobilité après 4 heures :

Progressive et diminuée (A+B)	0 %
Non progressive (C)	30 %
Immobilité totale	70 %

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANJLI LABOMAC - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél: 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax: 0522 26 83 03

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Date du prélèvement : 22-11-2022 à 07:48
Code patient : 2002250101
Né(e) le : 25-02-1965 (57 ans)

Mr El Mekki AL GHADIF

Dossier N° : **2211220007**

Prescripteur : Dr Mohamed ZARQAOU

Vitalité après 1 heure :

Spermatozoïdes vivants

70 % (>54)

Spermatozoïdes morts

30 %

Vitalité après 4 heures :

Spermatozoïdes vivants

60 %

Spermatozoïdes morts

40 %

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 28 77 06 - Fax : 0522 26 83 03

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Date du prélèvement : 22-11-2022 à 07:48
Code patient : 2002250101
Né(e) le : 25-02-1965 (57 ans)

Mr El Mekki AL GHADIF

Dossier N° : 2211220007

Prescripteur : Dr Mohamed ZARQAOU

II-SPERMOCYTOGRAMME

(Selon les normes de l'Organisation Mondiale de la Santé "OMS", 6ème édition Juillet 2021)

DISTRIBUTION CYTOMORPHOLOGIQUE DES SPERMATOZOÏDES :

(Sur 100 spermatozoïdes observées après coloration différentielle de Shorr-Hématoxyline de Harris)

Spermatozoïdes typiques	10 %	(>4)
Spermatozoïdes atypiques	90 %	

DISTRIBUTION DES ANOMALIES :

Le 1er chiffre correspond au nombre de spermatozoïdes portant une ou plusieurs anomalies associées à l'anomalie désignée. Le 2ème chiffre correspond au nombre des spermatozoïdes portant l'anomalie désignée.

Têtes anormales (pour cent spermatozoïdes) 70 %

Une seule tête spermatique peut présenter de nombreuses anomalies.

Acrosome malformé ou absent	44/42
Tête allongée	24/14
Tête amincie	0/0
Microcéphale	12/10
Macrocéphale	40/32
Têtes multiples	0/0
Tête ronde	0/0
Tête amorphe	0/0

Anomalies de la pièce intermédiaire 32 %

Angulation anormale	14/14
Taille anormale	2/0
Insertion anormale	16/14

Flagelles anormaux 6 %

Flagelle absent	0/0
Flagelle écourté	0/0
Calibre irrégulier	0/0
Flagelle enroulé	6/6
Flagelle multiple	0/0
Flagelle angulé	0/0

Restes cytoplasmiques 0 %

Index de Tératozoospermie (TZI) 1.20

مختبر التحليلات الطبية لبومات
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC - Biologie
Dr. LOUANJLI Nouredine
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél : 0522 20 74 42 - 0522 29 77 06 - Fax : 0522 26 83 03

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 3 / 5

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 22-11-2022 à 07:48
Code patient : 2002250101
Né(e) le : 25-02-1965 (57 ans)

Mr El Mekki AL GHADIF

Dossier N° : **2211220007**

Prescripteur : Dr Mohamed ZARQAOU

**NOMBRE ABSOLU DES SPERMATOZOÏDES NORMAUX ET MOBILES DISPONIBLES
DANS TOUT L'EJACULAT (M/éjaculat)**

Après 1 heure	0.1064 M Spz
Après 4 heures	0.0000 M Spz

III-CONCLUSION :

Asthénospermie sévère.

Présence d'agglutinats de spermatozoïdes par le flagelle
Une recherche des Anticorps Anti spermatozoïdes -MAR
TEST- est souhaitable.

Dans le cadre de l'exploration de l'infertilité du couple, différents tests peuvent être utiles pour déterminer l'étiologie de l'hypofertilité :

- . Un test d'amélioration du sperme au laboratoire par la méthode du gradient de densité(TA)
- . Un test de migration-survie (TMS) dans un milieu de culture enrichi
- . Etude de l'intégrité de l'ADN spermatique (Fragmentation-DFI , Décondensation-SDI)
- . Un test de Hühner avec spermocytogramme fonctionnel
- . Un test de pénétration simple in vitro dans le mucus cervical sur cycle spontané ou stimulé
- . Un test de pénétration croisée dans la glaire du conjoint et dans une glaire témoin
- . Une recherche d'anticorps anti-spermatozoïdes dans le plasma séminal et autres liquides biologiques
- . Analyse de l'équipement chromosomique des spermatozoïdes par **FISH** dans le cadre des tératospermies sévères et dans les caryotypes constitutionnels déséquilibrés
- . Analyse ultramorphologique des spermatozoïdes au grossissement 6600x(**UMS**)
- . Biochimie séminale à la recherche d'une atteinte des glandes annexes

Interprétation

مختبر التحليلات الطبية كيومان
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC - Biologiste
Dr. LOUANJLI Nouredine
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax : 0522 20 81 01

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 4 / 5

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 22-11-2022 à 07:48
Code patient : 2002250101
Né(e) le : 25-02-1965 (57 ans)

Mr EI Mekki AL GHADIF
Dossier N° : 2211220007
Prescripteur : Dr Mohamed ZARQAOU

ETUDE DE L'ADN SPERMATIQUE

TEST DE FRAGMENTATION DE L'ADN SPERMATIQUE (DFI) (Technique TUNEL en Immunofluorescence)

Spermatozoïdes à ADN fragmentée 14 % (<30)

TEST DE DENATURATION DE L'ADN SPERMATIQUE (SDI) (Technique Bleu d'Aniline)

Spermatozoïdes à ADN dénaturée 12 % (<30)

Conclusion : Indice de fragmentation (DFI) dans les normes tolérées
Indice de dénaturation de l'ADN (SDI) dans les normes tolérées

Un taux de fragmentation de l'ADN >30% et un taux de décondensation de l'ADN >30% compromettent significativement les chances d'obtenir une grossesse évolutive.

Selon les données de la littérature:

Taux de fragmentation inf ou égal à 25%: Bon pronostic

Taux de fragmentation entre 25 et 30%: Zone grise

Taux de décondensation inf ou égal à 25%: Bon pronostic

Taux de décondensation entre 25 et 30%: Zone grise

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC - Biologiste
Dr. LOUANJLI Nouredine - Casa
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél.: 0522 20 74 22 - 0522 20 74 22
Fax: 0522 26 83 03

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**