

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.

Déclaration de Maladie

Dos n° N° W19-593578
59653

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
8619

Matricule : Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Nohamed Agouzoul

Date de naissance : 1973/03/15

Adresse : Berrchid

Tél. : 0660546910 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 20/11/2020

Nom et prénom du malade : A 260 v 20VL NoHamed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

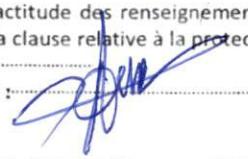
Nature de la maladie : maladie infectieuse

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 :

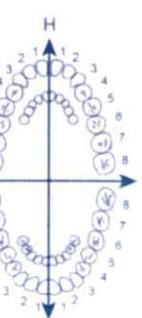
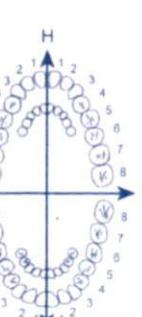
Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 15/12/2021

RELEVE 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
20/11/2020 CS			B	<p>Dr. Lili B Gynécologie 32 Rue Taïfa MOU CASABLANCA 03 22 27 57 00 - 05 22 27 51 11</p>

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
	1/12/2018	B200 + PC	2680DH

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE														
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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.														
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412 21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">G</td> </tr> </table>			H	25533412 21433552	00000000 00000000		D	00000000 00000000	35533411 11433553		B	G	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H	25533412 21433552												
	00000000 00000000													
	D	00000000 00000000												
	35533411 11433553													
	B	G												
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											

Docteur Rachid LAZRAK

Gynécologue - Obstétricien

Lauréat de la faculté de médecine de Paris V
Diplôme Européen de chirurgie laparoscopique
Maladies du sein - Echographie doppler 3D - 4D
Hystéroskopie - Colposcopie - Coelioscopie
Stérilité du couple - FIV - ICSI

Sur Rendez-vous



الدكتور رشيد الأزرق

اختصاصي في طب النساء والتوليد
خريج كلية الطب بباريس
شهادة أوروبية في الجراحة بالمنظار
العمق - أمراض الثدي
الشخص بالصدى

بالموعد

Casablanca, le

20 Nov 22

M2 AGOUZOUL MOHAMED

فانة ايجي 3ا 5 جوس d'abstinence:

- سونوغرافيا
 - سبزات
 - وزن 24 kg
 - تقرير Fragmetech / Decod.
 - ADN سيناتيف
- لaboratoire d'analyses médicales LABOMAC
Dr OUANJLI Noureddine - Biologiste
Prince Moulay Abdallah - casa
Tél: 0522 27 57 00 - 0522 29 77 06 - Fax: 0522 26 83 13*

Mr AGOUZOUL Mohamed
15-03-1973



A coller sur l'ordonnance

ORDONNANCE

Dr LAZRAK Rachid
Gynécologue - Obstétricien
 32, Rue Taha Hocine
 CASABLANCA -
 Tél: 05 22 27 57 00 - 05 22 29 57 17
 E-mail: docteurlazrakcabinet@gmail.com



www.fecondationinvitro.ma



Dr Rachid Lazrak gynécologue



@Docteur Rachid Lazrak

INP : 093001980
 IF : 706552
 ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 01-12-2020

Mr Mohamed AGOUZOUL
 Prescripteur : Dr Rachid LAZRAK

Demande N° 2012010366

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B
0570	TMS (test de migration-survie)	B600	B
	Fragmetation ADN Spermatische	B1000	B
	Spermocytogramme	B250	B

Total des B : 2000

TOTAL DOSSIER : 2680.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille six cent quatre-vingts dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحاليل الطبية لوبوماك
 Laboratoire d'Analyses Médicales
 LABOMAC
 Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
 40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
 Tel: 0522.20.74.22 / 22.14.95 - Fax: 0522.26.83.03

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080
 Tél : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.22.14.95/06.61.06.15.99/06.61.06.35.997 Fax : 05.22.26.83.03
 e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080.
 Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma
 22202488 / JF : 41502000

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.

Date du prélèvement : 01-12-2020 à 11:09
 Code patient : 1906150044
 Né(e) le : 15-03-1973 (47 ans)



Mr Mohamed AGOUZOUL
 Dossier N° : 2012010366
 Prescripteur : Dr Rachid LAZRAK

BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

I-SPERMOGRAMME :

(Selon les normes de l'Organisation Mondiale de la Santé "OMS", 5ème édition Mai 2010)

CARACTERES GENERAUX

10-07-2020

Nombre de jours d'abstinence	3	jours	(2-5)	3
Volume émis	3.8	ml	(>1.5)	4.6
Lieu d'émission	Laboratoire			
Viscosité à l'émission	Normale			
Liquéfaction	40	min	(<60)	40
Odeur	Sui-généri			
Couleur	Jaunâtre			
PH	7.9		(7.2-8.5)	7.9

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Numeration :(M=Millions)

Spermatozoïdes	20.000	M/mL	(>15.000)	13.000
Spermatozoïdes par éjaculat	76.00	M/éjac.	(>39.00)	59.80
Cellules de la lignée spermatique	0.8	M/mL		0.2
Leucocytes	0.6	M/mL	(<1.0)	0.2
Hématies	0.01	M/mL	(<0.01)	0.01

Agglutinats au bout de 1 heure :

Par la tête	Absence
Par le flagelle	Absence

Mobilité après 1 heure :

Progressive et diminuée (A+B)	26	%	(>32)	47
Progressive (A)	16	%	(>25)	17
Diminuée (B)	10	%		30
Non progressive (C)	6	%		4
Immobilité totale	68	%		49

Mobilité après 4 heures :

Progressive et diminuée (A+B)	10	%	(>20)	35
Non progressive (C)	7	%		5
Immobilité totale	83	%		60

Vitalité après 1 heure :

Spermatozoïdes vivants	62	%	(>58)	80
Spermatozoïdes morts	38	%		20

Vitalité après 4 heures :

Spermatozoïdes vivants	49	%	(>50)	63
Spermatozoïdes morts	51	%		32

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

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

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

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

Page 1 / 6

Date du prélèvement : 01-12-2020 à 11:09
Code patient : 1906150044
Né(e) le : 15-03-1973 (47 ans)

Mr Mohamed AGOUZOUL
Dossier N° : 2012010366
Prescripteur : Dr Rachid LAZRAK

II-SPERMOCYTOGRAMME

(Selon les normes de l'Organisation Mondiale de la Santé "OMS", 5ème édition Mai 2010)

DISTRIBUTION CYTOMORPHOLOGIQUE DES SPERMATOZOIDES :

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

Spermatozoïdes typiques	12 %	(>4)	14
Spermatozoïdes atypiques	88 %		86

DISTRIBUTION DES ANOMALIES :

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

Têtes anormales (pour cent spermatozoïdes)	64 %	60
---	------	----

Une seule tête spermatique peut présenter de nombreuses anomalies.

Acrosome malformé ou absent	60/53
Tête allongée	0/0
Tête amincie	0/0
Microcéphale	36/30
Macrocéphale	20/18
Têtes multiples	0/0
Tête ronde	0/0
Tête amorphe	0/0

Anomalies de la pièce intermédiaire	20 %	18
--	------	----

Angulation anormale	10/10
Taille anormale	6/6
Insertion anormale	4/4

Flagelles anormaux	8 %	10
---------------------------	-----	----

Flagelle absent	0/0
Flagelle écourté	4/4
Calibre irrégulier	0/0
Flagelle enroulé	2/2
Flagelle multiple	2/2
Flagelle angulé	0/0

Restes cytoplasmiques	6 %	0
------------------------------	-----	---

Index de Tératozoospérme (TZI)	1.11	(<4.00)	1.02
---------------------------------------	------	---------	------

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. متحف الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84 Page 2 / 6

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

Date du prélèvement : 01-12-2020 à 11:09
 Code patient : 1906150044
 Né(e) le : 15-03-1973 (47 ans)

Mr Mohamed AGOUZOUL
 Dossier N° : 2012010366
 Prescripteur : Dr Rachid LAZRAK

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

Apès 1 heure	2.3712 M Spz	3.9348
Après 4 heures	0.9120 M Spz	2.9302

III-CONCLUSION :

Asthénotospermie modérée.

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 chromosomal des spermatozoïdes par FISH dans le cadre des téatospermies 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

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

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

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84 Page 3 / 6

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

05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84 / IE - 41502000

Date du prélèvement : 01-12-2020 à 11:09
Code patient : 1906150044
Né(e) le : 15-03-1973 (47 ans)

Mr Mohamed AGOUZOUL
Dossier N° : 2012010366
Prescripteur : Dr Rachid LAZRAK

MICROBIOLOGIE

SPERMOCULTURE

(Cultures sur milieux PVX, ANC, et Sabouraud)

Examen cytologique

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	0.60 M/ml
Hématies	0.01 M/ml
Levures	Absence de Levures
Trichomonas vaginalis	Absence de Trichomonas vaginalis

Examen bactériologique

Coloration de Gram	Aucun germe vu
Cultures	Culture négative

Examen mycologique

Cultures mycologiques	Culture négative
-----------------------	------------------

Conclusion

Absence de germes pathogènes (après 48 H d'incubation à 37°)

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI



Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. متحف الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84 Page 6 / 6

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