

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.

Diagnostique 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.

Prothèse :

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.

Prothèse 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0051033

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2545 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JALIL MOHAMMED

Date de naissance : 01-01-1953

Adresse : 97 RUE SOCRATE MAARIF CASA

Tél. : 0670 566416 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/03/2012

Nom et prénom du malade : JALIL SOHAIB Age :

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

Nature de la maladie : Douleur fecheulane

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

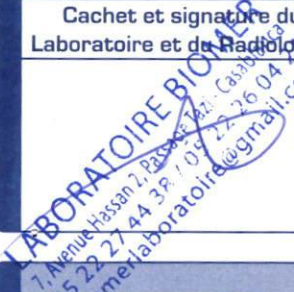
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18/03/2022	✓ + Ech		500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie KHEMIS ZEMAMRA Mr LAHBABI Abdellatif Av des F.A.R K-Zemamra Tél : 34.60-52	18/03/22	162,60 58,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE BIOMAX 7, Avenue Hassan 2, P.O. Box 22, 26 04 Algiers Tél : 35 22 27 44 Fax : 35 22 26 04 biomaxlaboratoire@gmail.com	18/03/22	B150 B150 CB1347W	= 430,000

AUXILIAIRES MEDICAUX

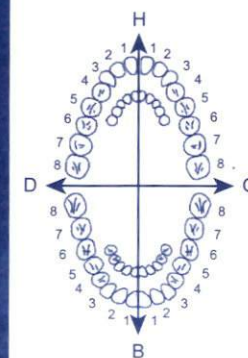
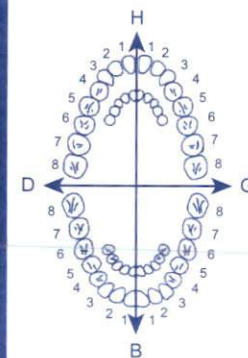
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		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																
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladies du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladies Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotripte extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'Université de Nice

Sophia-Antipolis (France)

الدكتور خالد توابي

إختصاصي في أمراض الكلية

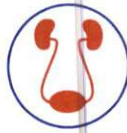
والمسالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التناسلية - تقنيات الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية والمسالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)



Casablanca, le 18 / 03 / 2022

J AUL ROHAIB

29,00

PPV 290000
PER 09/23
LOT K2593

① DOVENOR 600 ep 133,60
102,5

② Dolifene 400 ep 29,00

133,60

Dr. Khalid TOUABI
Av des F.A.R K-Zemane
Tél : 34.60.52

Dr. Khalid TOUABI
Av des F.A.R K-Zemane
Tél : 34.60.52

162,60

11، زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيڤ روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

الفاكس : 05 22 27 59 43

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladies du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladies Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotripte extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'Université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

إختصاصي في أمراض الكلية

والمسالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التناسلية - تقنيات الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية والمسالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, le

18 / 03 / 2022

JALIL. BOHAIB

⊕ SARGENOR CP

58,00 A 20J

Sargenor 1e 20 COMPRIMES EFFERVESCENTS

PPV 58DH00

EXP 09/2024
LOT 0D059 2

LABBABI Abdellatif
Dr en Pharmacie
Au des pharmacies de Casablanca

11, زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيڤ روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

الفاكس : 05 22 27 59 43

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladies du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladies Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotripte extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'Université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

إختصاصي في أمراض الكلية

والمسالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التناسلية - تقنيات الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية والمسالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, le

18/03/2022

NOM ET PRENOM : JALIL SOHAIB

FACTURE

CONSULTATION : 250 DHS

ECHOGRAPHIE : 250 DHS

TOTAL : 500 DHS

11، زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيف روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22 27 19 30 / 05 22 27 22 41

الفاكس : 05 22 27 59 43

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladies du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladies Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotripte extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'Université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

إختصاصي في أمراض الكلية

والمسالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية والمسالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, le **LE : 18/03/2022**

NOM ET PRENOM : JALIL SOHAIB

ECHOGRAPHIE TESTICULAIRE

MOTIF : douleur testiculaire bilatérale.

TESTICULE GAUCHE : bien différencié, de volume et d'échostructure normale.

Mesure 39 mm de grand axe.

Il est siège d'un kyste supra testiculaire de 25 mm de gra

Axe et de discrètes dilatations veineuses à petit reflux.

TESTICULE DROIT : bien différencié, de volume et d'échostructure normale.

Est siège de discrètes dilatations veineuses.

Un spermogramme est souhaitable.

11, زنفة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيڤ روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Rocher) Casablanca

البريد الإلكتروني : E-mail : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

الفاكس : 05 22 27 59 43

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladies du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladies Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotripte extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'Université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

إختصاصي في أمراض الكلية

والمسالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التناسلية - تقنيات الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية والمسالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, le 18 / 03 / 2022

9 JUIL. 2013

SPERMIOGRAMME @ cultw

TOUABI
LABORATOIRE BIOMER
7, Avenue Hassan 2, Passage Tazi - Casablanca
05 22 27 44 38 / 05 22 26 04 21
biomerlaboratoire@gmail.com

LABORATOIRE BIOMER
7, Avenue Hassan 2, Passage Tazi - Casablanca
05 22 27 44 38 / 05 22 26 04 21
biomerlaboratoire@gmail.com

11، زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيف روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : E-mail : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

الفاكس : 05 22 27 59 43



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS

Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie

Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI

Facture n° 2CRP3634 Assurance Qualité Paris V

CASABLANCA LE : 18/03/2022

Analyses effectuées le: 18/03/2022

Pour.....: **Mr. JALIL SOHAIB**

Sur prescription du: Dr TOUABI KHALID

Code.....: 3BF6677



Organisme.....:

Bilan:

SPERM SPERC

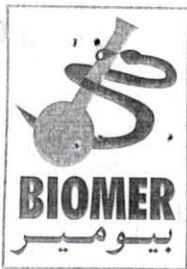
093000123

Cotation : (P 480)

Montant Net : 430.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE CENT TRENTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE BIOMER
7, Avenue Hassan II - Passage TAZI - Casablanca
05 22 27 44 38 / 05 22 27 44 21
biomerlaboratoire@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI
D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 18/03/2022

Prélèvement reçu à : 16:36

Edition du : 18/03/2022



Mr. JALIL SOHAIB

Code Patient 3BF6677 Réf.: 203180019

Médecin: Dr. TOUABI KHALID

NOUVEAU : SPERMOGRAMME SELON O.M.S 2009

Nombre de jours d'abstinence	.....	/ jours	(2 à 5)
Volume	.....	8.6 ml	(1.8 à 6)
Récolte	.....	Intégrale	Intégrale
Lieu d'émission	.....	Laboratoire	Laboratoire
Viscosité	.....	1	
Liquéfaction	.....	30 min	(< 60 mn)
Odeur	.....	Sui-général	Sui-général
Couleur	.....	BLANCHATRE	Jaunâtre
PH	.....	8	(7.2 à 8.0)

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Numération

- Spermatozoïdes	.....	44	M/ml	(15 à 120)
- Spermatozoïdes (Total)	.....	378.40	M/éjaculat	
- Cellules de la lignée spermatique	.....	0.2	M/ml	
- Leucocytes	.....	0.6	M/ml	(< 1.0 M/ml)
- Hématies	.....	0	M/ml	(< 0.5 M/ml)

M : Millions

NOMBRE ABSOLU DE SPERMATOZOÏDES NORMAUX ET MOBILES / EJ : 9.08 m spz/ej

AGGLUTINATS

- Par la tête	.....	QUELQUES	VN: ABSENCE
- Par le flagelle	.....	QUELQUES	VN: ABSENCE

MOBILITE

- PROGRESSIVE	.....	20	(> 32%)
- TOTALE PROGRESSIVE ET NON PROGRESSIVE	.....	37%	(> 40 %)
- IMMOBILITE TOTALE	.....	63	

VITALITE :

- SPERMATOZOÏDES VIVANTS	.....	40	(> 58%)
- SPERMATOZOÏDES MORTS	.....	60	vn/< 42 %

LABORATOIRE BIOMER
7, Avenue Hassan II - Passage TAZI - CASABLANCA
05 22 27 44 38 / 05 22 26 04 21
biomerlaboratoire@gmail.com

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI
D.U Assurance Qualité Paris V



Dossier ouvert le : 18/03/2022

Prélèvement reçu à : 16:36

Edition du : 18/03/2022



Mr. JALIL SOHAIB

Code Patient 3BF6677

Réf.: 203180019

Médecin: Dr. TOUABI KHALID

SPERMOCYTOGRAMME

DISTRIBUTION CYTOMORPHOLOGIQUE DES SPERMATOZOIDES
(sur 100 spermatozoïdes observés après coloration différentielle de shorr-hémamaxiline de Harris)

- SPERMATOZOIDES NORMAUX	: 12	%	(>4%)
- SPERMATOZOIDES ANORMAUX	: 88	%	vn <96%

DISTRIBUTION DES ANOMALIES

ANOMALIES DE LA TETE

Acrosome malformé ou absent *	: 5/13
Tête Allongée	: 2/2
Tête Amincie	: 9/17
Tête microcéphale	: 4/12
Tête macrocéphale	: 0/7
Têtes multiples	: /
Base anormale	: /
Tête dans le cytoplasme *	: /
Tête en lyse *	: 2/2

ANOMALIES DE LA PIECE INTERMEDIAIRE

Angulation	: 6/13
Restes cytoplasmiques	: 6/9
Grêle	: /

ANOMALIES DU FLAGELLE

Flagelle Absent *	: 20/29
Flagelle écourté	: 1/1
Calibre irrégulier	: 0/2
Flagelle enroulé *	: 5/8
Flagelle multiple	: 0/1
Flagelle dans le cytoplasme ...	: /

AUTRES ANOMALIES

Flagelle isolé	: /
Cellules spermatiques	: /
Autres cellules	: /

-X/Y: NOMBRE D'ANOMALIE SIMPLE / Y NOMBRE D'ANOMALIE SIMPLE+MULTIPLE

- INDICE D'ANOMALIE MULTIPLE = IAM(ANOMALIE TOTALE SUR SPZ ANORMAUX)

IAM = 1.31

VN: INF 1.6

-CONCLUSION.....: HYPERSPERMIE-ASTHENOZOOSPERMIE

LABORATOIRE BIOMER
7, Avenue Hassan II - Passage TAZI - CASABLANCA
05 22 27 44 38 / 05 22 26 04 21
biomerlaboratoire@gmail.com

biomerlaboratoire@gmail.com - Site Web : www.labobiomer.ma

LA QUALITÉ D'ABORD

7, Avenue Hassan II - Passage TAZI - CASABLANCA 20080 - شارع الحسن الثاني، ممر التازي، الدار البيضاء
Tél/Fax : 05 22 26 04 21 / 05 22 27 44 38 - E-mail : azzbenhayoun@hotmail.com
R.C CASA : 200668 - Patente : 33200335 - I.F.: 41500080 - C.N.S.S.: 1241413 - ICE : 001637771000000

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI
D.U Assurance Qualité Paris V

بيومر

Dossier ouvert le : 18/03/2022

Prélèvement reçu à : 16:36

Edition du : 18/03/2022

Mr. JALIL SOHAIB

Code Patient 3BF6677

Réf.: 203180019

Médecin: Dr. TOUABI KHALID

SPERMOCULTURE

COLORATION DE GRAM ET DE BLEU DE METHYLENE

- Leucocytes : QUELQUES (< 1.0 M/ml)
- Hématies : NEGATIF (< 0.5 M/ml)
- Levures : Absentes
- Trichomonas : Absents
- Il n'a pas été vu de diplocoques à gram négatif intra ou extra cellulaires

CULTURES

- Culture sur milieux différentiels
Pas de développement de germes pathogènes conventionnelles après 48 heures d'incubation à 37° C
- Culture sur milieu de Chapman
Absence de Staphylocoque Pathogène
- Culture sur milieux enrichis sous CO2
Absence de Neisseria Gonorrhoeae
- Culture sur milieu de sabouraud
Négative

ANTIBIOGRAMME

- Sans objet

LABORATOIRE BIOMER
7, Avenue Hassan II - Passage TAZI - CASABLANCA
05 22 27 44 38 / 05 22 26 04 21
biomertilaboratoire@gmail.com

