

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.

Adresses Mails utiles

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0000814

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7559

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ACHCHOUNE Nadia

Date de naissance : 06/11/1964

Adresse :

Tél : 0662 161588

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ZEMMOURI Ahmed-Adil
Chirurgien Urologue
Appt 2, 1er Etage, Bât D31
Bd. Oum Rabia Oulfa Casablanca
Tél : 0522.89.38.37

Date de consultation : 14/05/22

Nom et prénom du malade : RAOUZ YASSINE

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : TROUBLES UROLOGIQUES

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 : Casablanca

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Nadia

ACCUEIL H. HANAM

Autorisation CNBP N° : A-A-215 / 2019

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 Raisonement des Actes
14/08/99	C9		300.00	

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
M. BENAZZOZ Oum Rabiaa Laboratoire Général Patente : 35051078 22 93 10 64/61 - Fax : 0522 93 10 6	21/09/99	528	286.54

AUXILIAIRES MEDICAUX

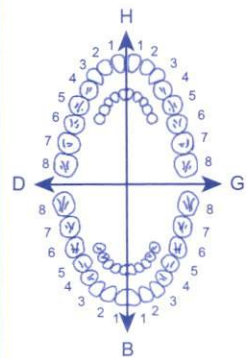
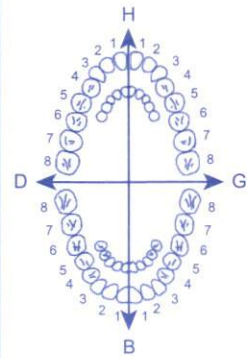
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	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

عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية و التناسلية

Dr. ZEMMOURI Ahmed Adil

Spécialiste
Chirurgien Urologue

Chirurgie des reins
Voies urinaires, Appareil génital, Prostate
Coelioscopie, Traitement des
Calculs urinaires (LEC)
Chirurgie de l'hernie inguino-scrotale
Traitement de L'infertilité Masculine



الدكتور احمد عادل الازموري

اختصاصي في طب
وجراحة الكلي والمسالك البولية

جراحة الكلي، المسالك البولية و التناسلية، البروستات

الجراحة بالمنظار، تفتيت الحصى

جراحة الفتق

علاج العقم عند الرجال

14/05/2022

M. RAOUZ YAGGNE

① Spermogramme

Laboratoire Génétlab
M. Oum Rabia
BENAZZOUZ
Rue Abouab Oum Rabia El Oulfa - Cas
05 22 89 10 60 61 - Fax : 05 22 83 10 3
CE 001084 Patente : 35051078
N° : 07489100

Dr. ZEMMOURI Ahmed-Adil
Chirurgien Urologue
Appt 2, 1er Etage Im D31
Bd. Oum Rabia Oulfa Casablanca
Tél: 0522.89.38.37

Rendez-vous le :

Tél.: 05 22 89 38 37 - Adresse : Appartement 2 Etg 1 immeuble 31
Opération Firdaus Boulevard Oum rabia Oulfa CASABLANCA

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUE

Pharmacien Biologiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 20/05/2022

Facture N° 170522-055 du 17/05/2022

MUPRAS

Dr : Cachet Non Lisible ou Absent

N°Bon de soin

Mle

Patient : Mr RAOUZ Yassine

Analyses	Valeur en B	Montant
SPERMOGRAMME/SPERMOCYTOGRAMME	250	275,00
Total B	250	275,00
APB	1,0	11,51
Total		286,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux cent quatre-vingt-six dirhams 51 centimes***

La Laboratoire Général
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUE
Rce. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 10 60/0522905937
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068 - INPE : 097163968
IF : 51485800



مختبر التحليلات الطبية جيلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : Cachet Non Lisible ou Absent
ou Nom du prescripteur non précisé

Tél :
Fax :
Casablanca
Edité le : 19/05/2022



Mr RAOUZ Yassine

Date naissance: 20/07/1995
Code Patient : 15-05175

INPE GENELAB : 093001394
INPE Bio : 097163968
IF : 51485800
Réf : 170522-055



Dossier créé le : 17/05/2022
Patient prélevé le : 17/05/2022

Heure création: 10:26
Heure Plvt : 10:36 ± 15 min

Page : 1/2

SPERMOGRAMME/SPERMOCYTOGRAMME

SPERMOGRAMME/SPERMOCYTOGRAMME

Caractère Physico-Chimiques :

ABSTINENCE	:	3 Jours	(2 - 8)
Liquefaction	:	< 60 min	(Inférieur à 60)
pH	:	8.0	(7,5 - 8,5)
Consistance-Viscosité	:	Normale	
Couleur	:	gris opalescent	

Numération:

Volume	:	3,40 ml	(1,5 - 6)
Nombre de spermatozoides/ml	:	120,000 Millions/ml	(15 - 250)
Nombre total spermatozoides/Ejaculat	:	408,000 Millions	(Supérieur à 39)
Cellules rondes	:	0,01 Millions/ml	(Inférieur à 500)
Leucocytes	:	0,01 Millions/ml	(Inférieur à 1)
Hématies	:	0,00 Millions/ml	(Inférieur à 1)

Mobilité :

Mobilité à 1 H :

Type a	:	26 %	
Type b	:	30 %	
Type c	:	8 %	
Type d	:	36 %	
Type (a+b)	:	56 %	(Supérieur à 32)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م. - Patente : 35051078 : التاننا - Fax. : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mr RAOUZ Yassine

Dossier N° : 170522-055

Page : 2/2

		Valeurs Usuelles	Antériorité
NB:			
Type (a+b+c)	: 64 %	(Supérieur à 40)	
"a" : Mobilité fléchante et rapide			
"b" : Mobilité lente			
"c" : Mobilité sur place			
"d" : Immobile			

Mobilité à 4 H	:		
Type (a+b+c)	: 60 %	(Supérieur à 30)	

Vitalité :	:		
Vitalité 1H	: 66 %	(Supérieur à 58)	
Vitalité 4H	: 62 %		
> ou = à 48 %			

La morphologie selon la classification de MENKVELD, KRUGER et coll (recommandation OMS 2010)

% Morphologie normale	: 14 %	(Supérieur à 4)
-----------------------	--------	-------------------

NB:

Résultat	classe	Potentiel de grossesse	
<4%	"infertile"	rare	
5 - 15%	"Subfertile"	réduite mais possible	
> 15%	"fertile"	optimal	
% Formes anormales	:	86 %	
% des anomalies de la tête	:	57 %	
% des anomalies de la pièce intermédiaire	:	4 %	
% des anomalies du flagelle	:	28 %	
% Reste cytoplasmique	:	0 %	
INDEX DE TERATOZOOSPERMIE (TZI)	:	1,03	(Inférieur à 2,1)
Conclusion	:	Les caractéristiques du sperme étudié sont sensiblement normales	

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:S/P:K
V:L:

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Biologiste Assistant

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITÉ

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م. - Patente : 35051078 : البتاتنا : Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com