

## 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-779565

148236

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2985 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAZI MOHAMED YASSIR

Date de naissance : 07/06/1971

Adresse : 14 Rue des Peupliers California Golf Resort Ville Verte Bouskora 29182

Tél. : 0661 06 25 40 Total des frais engagés : 2300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/01/2023

Nom et prénom du malade : KADIRIEN

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

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) : Le : 03/02/2023

Autorisation CNDP 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 Paiement des Actes
26/11/2023	Consultation	03	300	
	Prescription	24	2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

[illegible]

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.

[illegible]

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a central pier and two side piers. The piers are numbered 1 through 8. The bridge is labeled with 'H' at the top, 'D' on the left, and 'B' at the bottom. The bridge is shown in a perspective view, with the arch curving upwards and outwards.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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**

**Consultations :**  
Pneumophtisiologie  
Allergologie - Asthme  
Sommeil et ronflement  
Sevrage tabagique  
Réhabilitation respiratoire  
Oncologie

**Laboratoire de physiologie clinique**  
Pléthysmographie  
Spiromtrie - Oscilling  
Polysomnographie  
Gaz du sang artériel  
Epreuve d'effort cardio-respiratoire

**Endoscopie diagnostique  
et interventionnelle**  
Fibroscopie bronchique  
Bronchoscopie rigide  
Thoracoscopie

الدكتور محمد البراهيمي

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI  
Pneumophtisiologue

الدكتور ع. العربي

Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophtisiologue

12/01/2023

Madame KADIRI Maryem

Note d'honoraires

Consultation spécialisée:	300
Polygraphie ventilatoire	2000

**TOTAL: 2300 DH**

CMR EL IBRAHIMI Mohamed  
5 bis rue Ibnou Babik - Quartier Racine - Maârif - CASABLANCA  
Tél: 05 22 94 92 46 - Fax: 05 22 94 91 23



الدكتور ع. الناصري

Dr. Arabi NACIRI  
Professeur agrégé  
Pneumophtisiologue



الدكتور محمد البراهيمي

DOCTEUR M. EL IBRAHIMI  
PNEUMOPHTISIOLOGUE

5 bis rue Ibnou Babik - Quartier Racine - Maârif - CASABLANCA  
Téléphone : 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47 - Fax : 05 22 94 91 23  
E-mail : soufflemaroc@gmail.com - Site web : www.cmr-maroc.com

Casablanca, le

12/01/2023

M

KADIRI TARKEJ

## FAIRE

- ☐ Radiographie Pulmonaire Face :
- ☐ Radiographie Pulmonaire Profil
- ☐ Pléthysmographie / DLCO
- ☐ Spirometrie - Oscilling
- ☒ Polysonnographie + Polygraphie
- ☐ Polygraphie sous VNI
- ☐ Gaz du Sang Artériel
- ☐ Mise en Place de VNI
- ☐ Epreuve d'Effort Cardio-Respiratoire
- ☐ Tests Cutanes
- ☐ Fibroscopie Bronchique / LBA
- ☐ Aerosol + Injection
- ☐ Ponction "Pleurale - Biopsie"
- ☐ Ponction "Pleurale - Simple"
- ☐ Echographie de reperege
- ☐ Test de marche de 06 minutes

# Centre des Maladies Respiratoires

## Sommeil et Ronflement

5 bis, rue Ibn Babik, Quartier Racine - Maarif - Casablanca

Tel : 0522 940 838/ 0522 949 246 / 0522 949 347

email : casasouffle@gmail.com

## RAPPORT DE POLYGRAPHIE VENTILATOIRE

Nom	MARYEM KADIRI	Taille	cm
ID		Poids	kg
Date de naissance	17/03/1981 (41 ans)	IMC	
<b>Indications</b>			
Recherche de troubles respiratoires du sommeil.			
Date de l'enregistrement	04/01/2023	Durée de l'enregistrement	480,0 min
Qualité de l'enregistrement	37,6 %	Durée d'analyse	399,6 min
<b>Evénements respiratoires</b>			
IAH	13,8/h	Apnées obstructives	6 soit 0,9/h
IAH dorsal	22,7/h	Apnées centrales	0 soit 0/h
IAH non-dorsal	13,1/h	Hypopnées	86 soit 12,9/h
Apnée la plus longue	24,6 s	Durée moyenne des apnées	14,6 s
Hypopnée la plus longue	103,8 s	Durée moyenne des hypopnées	40,3 s
<b>Saturation en oxygène</b>			
Index de désaturations	8,7/h	Nombre de désaturations	58
SpO2 moyenne	95,6 %	SpO2 la plus faible	86,0 %
Durée SpO2 < 90%	2,4 min	Durée SpO2 < 85%	0 min
<b>Ronflements</b>			
% d'épisodes de ronflement	38,0 %	Volume audio maxi	81,2 dBc

### Conditions et technique

Enregistrement nocturne réalisé à domicile avec un dispositif Nox T3. Les signaux enregistrés sont le flux nasal, les sangles d'efforts thoraco-abdominales, la saturation en oxygène, le pouls, les sons respiratoires, la position et l'activité.

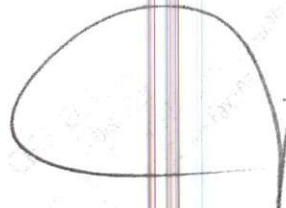
### Paramètres d'analyse

Apnée: diminution de plus de 90% du flux respiratoire pendant au moins 10 secondes.

Hypopnée: diminution de plus de 30% du flux respiratoire associé à une désaturation d'au moins 3%.

### Conclusion

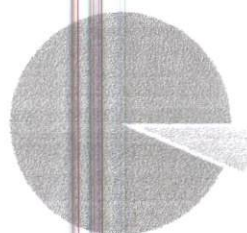
Syndrome d'apnées obstructives du sommeil léger (IAH: 14). Noter une variabilité de rythme cardiaque inhabituelle. Avis cardio demandé



## Mouvements respiratoires

	Nombre	%	Total	Dorsal	Non-dorsal
Apnées + hypopnées (AH)	92		13,8/h	22,7/h	13,1/h
Apnées	6	6,5%	0,9/h	0/h	1,0/h
Obstructives (AO)	6	6,5%	0,9/h	0/h	1,0/h
Mixtes (AM)	0	0%	0/h	0/h	0/h
Centrales (AC)	0	0%	0/h	0/h	0/h
Hypopnées	86	93,5%	12,9/h	22,7/h	12,1/h
Obstructives (HO)	0	0%	0/h	0/h	0/h
Centrales (HC)	0	0%	0/h	0/h	0/h
Apnées hypopnées obstructives (AO + AM + HO)	6	6,5%	0,9/h	0/h	1,0/h
Apnées hypopnées centrales (AC + HC)	0	0%	0/h	0/h	0/h
Respirations de Cheyne-Stokes (RCS)	0	0%	0/h	0/h	0/h
Cycles respiratoires limités (sur 5867 cycles)	849		14,5%	14,4%	14,5%

■ 60 popnee ■ H. Obstructive ■ H. Centrale ■ A. Obstructive ■ A. Mixte ■ A. Centrale



■ Apnées Obstructiv...  
■ Apnées mixtes 0,0  
■ Apnées Centrales...  
■ Hypopnées 93,5

## Oxymétrie

### Index de désaturations en oxygène (IDO)

Nombre de désaturations

SpO2 basale

SpO2 moyenne

SpO2 la plus faible

Chute désaturation moyenne

Pouls moyen

Pouls le plus élevé

Pouls le plus faible

SpO2 < 90%

SpO2 ≤ 85%

SpO2 < 80%

Durée

Total

Dorsal

Non-dorsal

8,7 /h

18,5 /h

7,9 /h

58

9

49

97,0 %

97,0 %

97,0 %

95,6 %

95,5 %

95,6 %

86,0 %

88,0 %

86,0 %

5,0 %

3,4 %

5,2 %

74 bpm

71 bpm

74 bpm

119 bpm

119 bpm

104 bpm

57 bpm

57 bpm

58 bpm

0,6 %

0,1 %

0,6 %

0,2 %

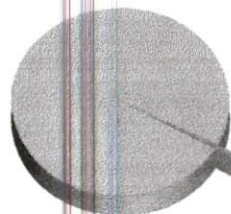
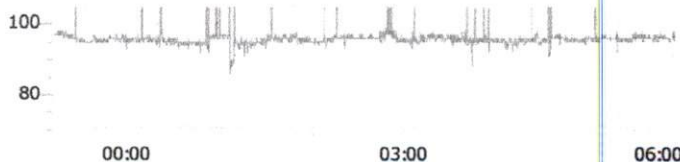
0,1 %

0,2 %

0 %

0 %

0 %



■ % SpO2 >90% 98,6  
■ % SpO2 90-85% 0,8  
■ % SpO2 85-80% 0,0  
■ % SpO2 <80% 0,0



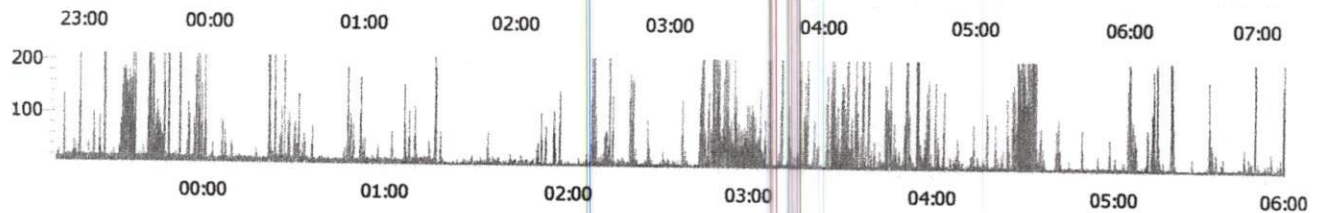
## Ronflements

% d'épisodes de ronflement  
Volume audio maxi  
Volume audio moyen  
Index de ronflements uniques  
% de ronflements uniques > 70 dBc  
% de ronflements uniques > 80 dBc  
% de ronflements uniques > 90 dBc

Durée  
**152 min**

Total	Dorsal	Non-dorsal
<b>38,0 %</b>	<b>57,4 %</b>	<b>36,5 %</b>
81,2 dBc	75,9 dBc	81,2 dBc
66,1 dBc	67,1 dBc	65,6 dBc
20,7 /h	80,4 /h	16,0 /h
27,1 %	33,3 %	13,1 %
1,0 %	0 %	1,0 %
0 %	0 %	0 %

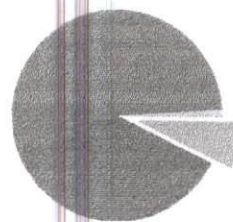
Train



## Position et activité

	Durée	Pourcentage
Dorsale	29,1 min	7,2 %
Non-dorsale	370,5 min	91,7 %
Debout	4,5 min	1,1 %
Mouvements	12,5 min	3,1 %
Données invalides	0 min	0 %
Est. efficacité sommeil		95,8 %

## Graphique



Dos	7,2%
Ventre	0,0%
Droite	36,9%
Gauche	54,8%
Debout	1,1%

ECG

Dr EL MAKHLOUF Ali

NOM:MARYEM KADIRI

ID :

Genre :Femme

Age :41

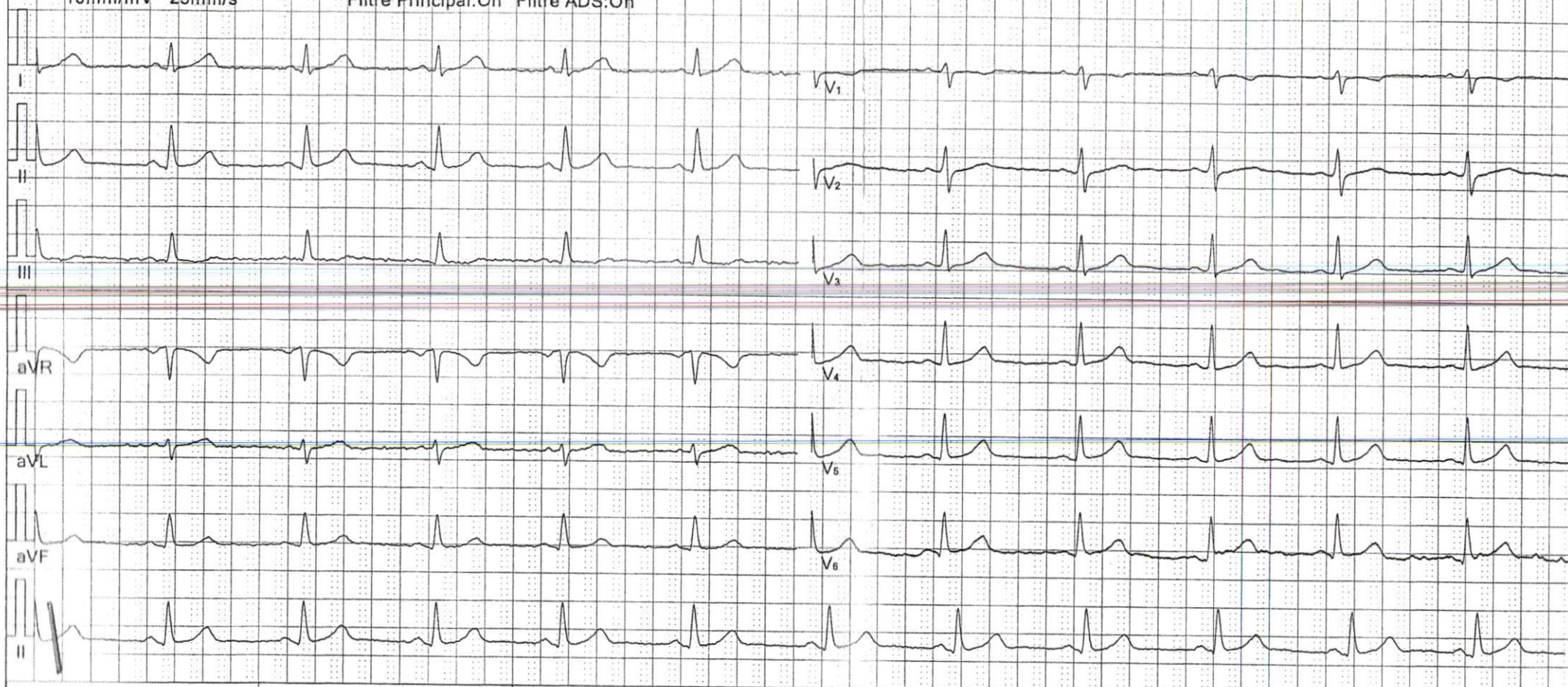
DDN :17-03-1981

Date Test :16-01-2023 09:48

Case #: Investigation #: Médecin Référent:.

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	400 ms
Durée ECG :	20 s	Interval.QTc :	416 ms
FC :	65 bpm	Axe P :	41.2°
Durée P :	88 ms	Axe QRS :	68.0°
Durée QRS :	81 ms	Axe T :	33.6°
Durée T :	289 ms	RV5/SV1:	0.82/0.28mV
Interval.PQ :	127 ms	RV5+SV1:	1.09mV

Suggestion :

TA: 105/66

p: 65kg

Signature Médecin: