

## 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 Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal 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

N° W21-816601

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08700

Société : R.A.M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : FAHIS ABDENAU

Date de naissance : 02/08/68

Adresse : habituelle

Tél : 0655483538

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/08/23

Nom et prénom du malade : FAHIS ABDENAU

Age : 55 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection ORL

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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
06/09/23	CS		300.00 DA	INP : <input type="checkbox"/>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

05/09/23

339,70

# ANALYSE - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

NASO

800.00 DA

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

18/09/2023

2400.00 dh

# RELEVÉ 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

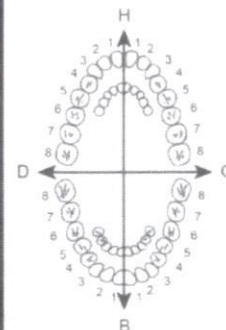
# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : ☐



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

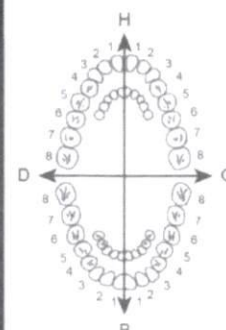
FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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





HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI  
HUIM6

المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس



LOT : 4972  
PER : 06 - 26  
P.P.V : 32 DH 00

LOT 230037  
EXP 01/26  
PPV 78DH30

7 Gélules  
Voie orale

NOMYC 5  
7 gélules  
11800007

N° du Lot  
22P066  
Date Per.

P.P.V: 119,10 DH

**ORDONNANCE**

Bouskoura, le :

05/09/23

A20010353/04

N° FARIS Abdelali

LOT : 4972  
PER : 06 - 26  
P.P.V : 32 DH 00

Risonel spray

1 pulv x 2/5 pdt

Clarice spray

1 pulv x 2/5 pdt

Nomyc spray

1 pulv x 2/5 pdt

PHARMACIE DAR BOUAZZA  
ZAHZOUI AMINA  
Dar Bouazza Ouledjerrar  
BP:93 Dar Bouazza  
Tél: 05 22 29 01 74

LOT 230037  
EXP 01/26  
PPV 78DH30

مريك - فزار  
A.E.P.C. - P.H.A.



## ORDONNANCE

Bouskoura, le :

05/08/2023

Dr Faris Ab delali

Nasofibroscopie

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. HAJJAJ Amal  
Otorhinolaryngologie & Chirurgie Cervico-faciale  
091177535

## COMPTE RENDU DE LA NASOFIBROSCOPIE

Bouskoura, le : 05/09/23

Mme / Mr (Nom et prénom) : FARIS Abdelali

**Anesthésie locale par méchage à la xylocaïne à la naphthazoline 5° /**

**La pénétration du nasofibroscope note :**

La muqueuse des fosses nasales : ..... Rhinite ++ , dévte septale obstructive  
Les méats moyens, les cornets : ..... dte et pld de clarté  
Le cavum : ..... libre  
Les orifices de la trompe d'eustache : ..... libres  
Les amygdales : ..... Hypertrophie amygdal. Inégales

L'examen endoscopique du larynx et du pharynx montre :

La muqueuse pharyngée : ..... *RN, rétroécart, rétrovelaire et rétro*

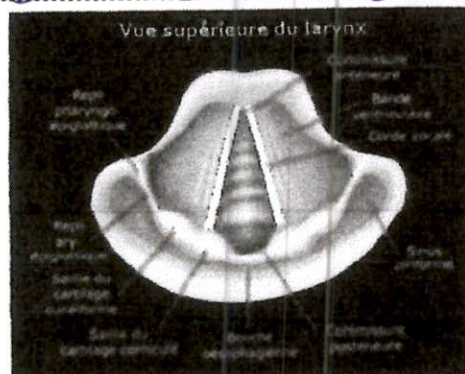
L'aspect du larynx : ..... *RN, sacciforme de type*

La mobilité des deux cordes vocales : ..... *mobiles transversal*

Les sinus piriformes, la bouche de l'œsophage : ..... *RN*

La base de langue : ..... *Candide, base de langue*

*Vue supérieure du larynx*



Conclusion : Rhinite adénéte septale dte structure  
Rétro + mixte transverale avec fote respirer  
de S.A.S + Cardiores base de l'organe

**Signature et cachet du médecin :**

Hôpital Universitaire International Mohammed VI.  
Pr. HAJJAJ Amal  
Otorhinolaryngologie & Chirurgie Servico-faciale  
091177526



# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300261938

## F A C T U R E

N° 36 307 / 2023 du 04/09/2023

Nom patient : FARIS ABDELALI

Entrée 04/09/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 04/09/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Consultation ORL	1,00	K	300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :			
TROIS CENTS DIRHAMS		Total	300,00

Encaissements		Carte Bq	Total encaissé	Solde
		300,00	300,00	0,00

*[Signature]*  
HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI  
CONSULTATION  
1000 10 10 10

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300262364

## F A C T U R E

N° 36.736 / 2023 du 05/09/2023

Nom patient : FARIS ABDELALI

Entrée 05/09/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 05/09/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Nasofibroscopie	1,00	K	600,00	600,00
			Sous-Total	600,00
Total Frais Clinique				600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS

Total 600,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	600,00	600,00	0,00





## ORDONNANCE

Bouskoura, le :

05/09/23

**K H PHARMA**  
ICE:000163744000075

AF FARIS Abdelali

- Patient de 55 ans
  - HTA, sd d'apnée de sommeil probable avec symptomatologie diurne et nocturne
  - Nasofibroscopie retrouve un rétrécissement rétro vélar et rétrobasilingual + défaut septale obstructif
- Préconise de faire une polysomnographie ventilatoire

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. HAJJAJ Amal  
Otorhinolaryngologie & Chirurgie Cervico-faciale



# KH PHARMA

## FACTURE

ICE : 000163744000075

FACTURE N° : 79/2023 - Le : 18/09/2023

Client :

**Mr. FARIS Abdelali**

DESCRIPTION	Prix (H.T)	MONTANT
<b>Mise à disposition</b>	2000,00 dh	2000,00 dh
<b>Polysomnographie :</b>		
Enregistrement polysomnographique :		
Electroencéphalogramme EEC		
Electrocardiogramme ECG		
Electro-oculogramme EOG		
Electromyogramme EMG.		
Mouvements des jambes PLM.		
Oxymétrie.		
Mesure du flux aérien naso-buccal.		
Mesure des efforts respiratoires		
Mesure de la position corporelle.		
<b>TOTAL H.T</b>		<b>2000,00 dh</b>
<b>Montant TVA (20%)</b>		<b>400,00 dh</b>
<b>Net à payer (TTC)</b>		<b>2400,00 dh</b>

**Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux mille quatre cents dirhams zéro cent TTC.**

**KH PHARMA**  
ICE:000163744000075

# RAPPORT DE POLYSOMNOGRAPHIE

Le : 19/09/2023

Nom : FARIS.

Prénom : Abdelali.

Age: 55 ans.

Tel : 0651293777

N° patient: 09182230

Sexe: Homme

Poids: 83 kg

Taille: 1.60 m.

IMC: 32,4 kg/m<sup>2</sup>

Médecin prescripteur : Pr. A. HAJJIL

## Conclusion :

### -Sommeil non réparateur :

Efficacité du sommeil diminuée : 78,7% (normal >90%).

Fragmenté avec : -29,7/h Micro-éveils dont **15/h Micro-éveils désaturations.**  
-20 éveils.

Augmentation du sommeil léger stade I et du sommeil profond stade III.

Diminution du sommeil léger stade II et du sommeil paradoxal.

Sommeil léger : 50,3% de T.S.T (normal 47%-60%).

Stade I : 12,1% de T.S.T (normal 2%-5%).

Stade II : 38,2% de T.S.T (normal 45%-55%).

Stade III sommeil profond : 34,4% de T.S.T (normal 15%-20%).

REM sommeil paradoxal : 15,4% de T.S.T (normal 20%-25%).

### -Syndrome d'apnée-hypopnée obstructive du sommeil modéré :

- **Index Apnée-hypopnée : 19,9/h;** la majorité des événements sont obstructifs.

- Index désaturations <sup>N1, N3</sup>: **43,3/h** avec un minimum de saturation en oxygène à **88%** et **0,2%** du temps en dessous de 90%.

-Pouls : min 59 bat/min, max : 99bat/min, moy : 71bat/min.

-Index de ronflement : 454,7/h, avec 2512 épisodes de ronflement.

-L'index des PLMs (Mouvements Périodiques des jambes) = 1.6/h.

# RAPPORT DE POLYSOMNOGRAPHIE

## Donnée Patient

Nom:	FARIS	ID:		taille:	160 cm
Prénom:	ABDELALI	Crit. 1	NA	Poids:	83,0 kg
Date de	03/08/1968	Crit. 2	NA	IMC:	32,4 kg/m²

Description BONNES CONDITIONS D'ENREGISTREMENT

	de	à	Durée	Enregistreur
Temps d'enregistrement	18/09/2023 22:30:04	19/09/2023 05:31:04	07:00:00	SOMNOtouch RESP
TIB	18/09/2023 22:30:04	19/09/2023 05:31:04	07:00:00	

## Conclusions

### ARCHITECTURE DU SOMMEIL:

La durée totale du sommeil est de 5h31min avec une efficacité de 78.7%, sommeil NON réparateur, fragmenté Micro-éveil (Index):29.7/h et 20 éveil.

Part N3 (34.4%) et du N2 (38.2%) et du REM (15.4%) et du N1 (12.1%), la latence d'endormissement REM est de 49min. .

### Événements Respiratoires :

L'IAH=19.9/h.majoritairement des Hypopnées (Index): 13,6 /h obstructives, Apnées (Index): 6,3 /h, avec des durées allant à 104s. Peu d'Apnées centrales (Index): 2,5 /h.

L'index de désaturation est de 43.3/h, la SpO2 minimale à 88%, la saturation est à 0.2% du temps de sommeil <90%.L'index des ronflements est de 454.7/h, les ronflements occupent 48.7% du temps de sommeil.

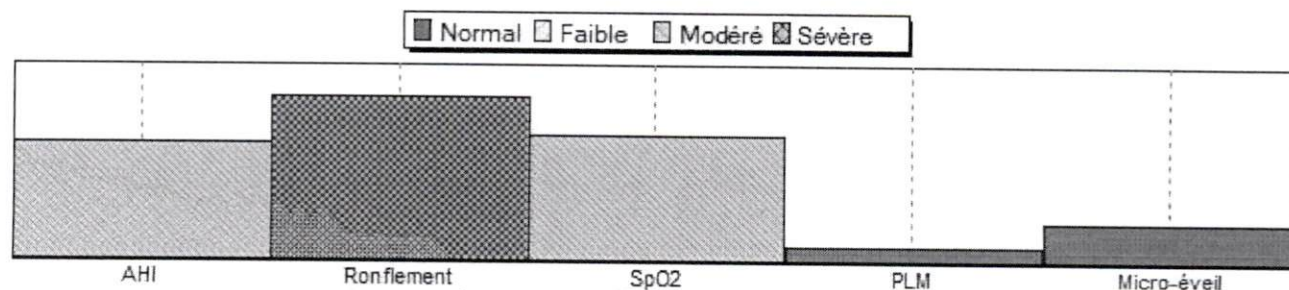
### Analyse FC et PLM:

la FC min =59bpm et FC max=99bpm.

PLMs (Index): 1.6/h

Au total: SAOS Modéré avec Ronchopathie.

## Sévérité



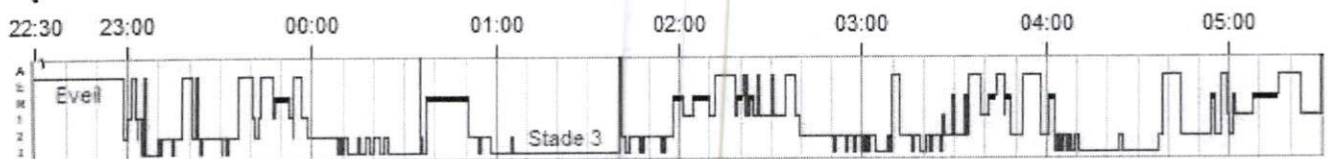
## Position corporelle

	Tout	Ventre	Dos	Gauche	Droit	Debout
% temps de sommeil(%)	100	32,7	28,9	12,9	25,2	0,3
Durée pendant le sommeil	05:31:30	01:48:25	01:35:44	00:42:46	01:23:27	00:01:08
Durée pendant le REM	00:51:00	00:23:32	00:18:01	-	00:09:23	00:00:04
Durée pendant le non-REM	04:40:30	01:24:53	01:17:43	00:42:46	01:14:04	00:01:04
Durée éveillée	01:29:30	00:03:27	00:05:21	00:10:15	00:25:19	00:45:08

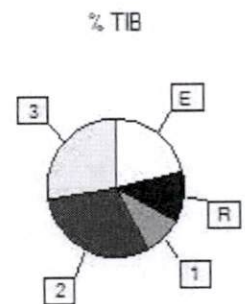
Changement de position 43 (7,8)

## Stades de sommeil



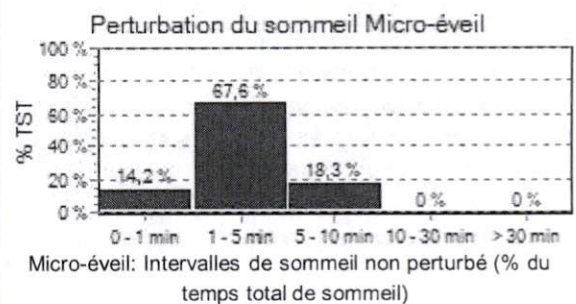


temps total de sommeil (TST)	05:31:30	Stade de	Durée	(%) TIB	(%) TST	(%) SPT
Efficacité du sommeil (%)	78,7					
Sommeil réel (ST/(TIB - SL))	84,4	Artefact	-	-	-	-
Latence [m]	28,4					
Latence N1 [m]	29,9	Eveil	01:27:26	20,8	-	15,1
Latence N2 [m]	28,4	REM	00:51:00	12,1	15,4	13,0
Latence sommeil profond [m]	00:34:26	Stade 1	00:40:00	9,5	12,1	10,2
Latence REM [m]	49,5	Stade 2	02:06:30	30,0	38,2	32,3
Période totale de sommeil (SPT)	06:31:30	Stade 3	01:54:00	27,1	34,4	29,1
Changement stade	158 (22,5)					
nombre d'éveils (Index)	20 (3,6)	Sommeil léger	02:46:30	39,5	50,3	42,5
nombre éveil > 3 min (Index)	8 (1,4)	Sommeil	01:54:00	27,1	34,4	29,1
éveil périod de sommeil	00:59:00					
BSV maximum (BF/HF x10)	34					
BSV minimum (BF/HF x10)	5					
BSV moyenne	17					



## Micro-éveil (cortical, autonomes)

	REM	non-REM	Sommeil	%
Total	33 (39,3)	129 (27,9)	162 (29,7)	100
Micro-éveil EEG	2 (2,4)	12 (2,6)	14 (2,6)	
Pleth	51 (60,0)	177 (37,9)	228 (41,3)	
Respiratoire	4 (4,8)	7 (1,5)	11 (2,0)	6,8
Limitations débit	-	-	-	-
Désaturation	18 (21,5)	64 (13,8)	82 (15,0)	50,6
PLM	-	-	-	-
LM	-	-	-	-
Ronflement	-	-	-	-
Fréquence cardiaque	1 (1,2)	-	1 (0,2)	0,6
Spontané	10 (11,9)	58 (12,5)	68 (12,4)	42,0
Artefact (min)	0,7	3,1	3,8	1,1



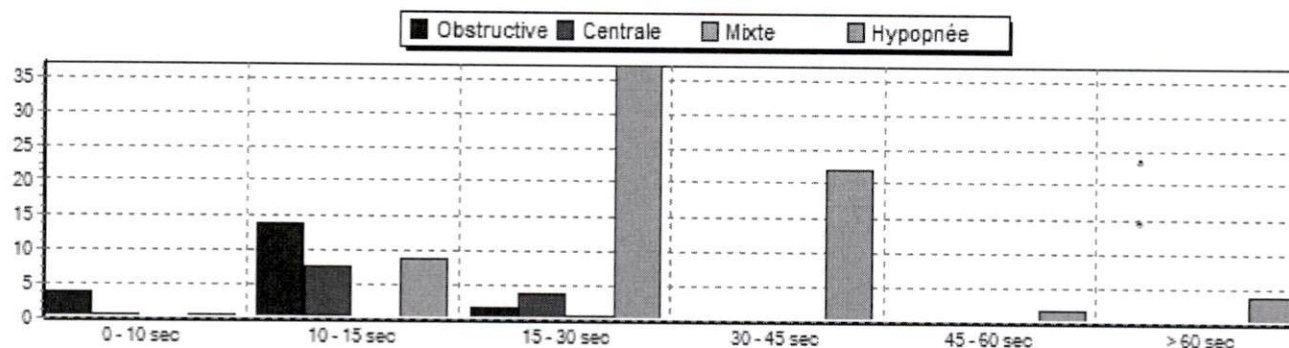
## Analyse Respiratoire

	Nombre (Index)
Obstructive	20 (3,6)
Mixte	1 (0,2)
Centrale	14 (2,5)
Undef A.	-
Total Apnées.	35 (6,3)
Hypopnée	75 (13,6)
A+H	110 (19,9)
Limitations	-
RERAs	-
RDI	110 (19,9)

	REM	non-REM	Sommeil
Apnée (Index)	3 (3,5)	32 (6,8)	35 (6,3)
Hypopnée (Index)	13 (15,3)	62 (13,3)	75 (13,6)
IAH (/h)	18,8	20,1	19,9
Limitations débit(Index)	-	-	-
Durée Max. Apnée (s)	24	51	51
Durée Max. Hypopnée (s)	104	84	104
Durée moyenne Apnée (s)	14,3	13,9	14,0
Durée moyenne hypopnée (s)	35,5	26,7	28,2
Artefact (min)	-	-	-

Position	Dos	non Dos	Gauche	Droit	Ventre	Debout
% temps de sommeil(%)	28,9	71,1	12,9	25,2	32,7	0,3
Total Evénements (Index)	32 (20,1)	78 (19,9)	18 (25,3)	10 (7,2)	47 (26,0)	3 (158,8)
Apnée obstr. (Index)	8 (5,0)	12 (3,1)	1 (1,4)	2 (1,4)	9 (5,0)	-
Apnée Centrale (Index)	5 (3,1)	9 (2,3)	3 (4,2)	1 (0,7)	5 (2,8)	-
Apnée mixte (Index)	-	1 (0,3)	-	-	1 (0,6)	-
Hypopnée (Index)	19 (11,9)	56 (14,3)	14 (19,6)	7 (5,0)	32 (17,7)	3 (158,8)
Limitations débit(Index)	-	-	-	-	-	-

	Obstructive	Mixte	Centrale	Indéfini	Somme
Apnée (Index)	20 (3,6)	1 (0,2)	14 (2,5)	-	35 (6,3)
Hypopnée (Index)	8 (1,4)	-	-	67 (12,1)	75 (13,6)
A+H (Index)	28 (5,1)	1 (0,2)	14 (2,5)	67 (12,1)	110 (19,9)
RERAs	-	-	-	-	-
RDI obstructive	29 (5,2)	-	-	-	-



## Cheyne Stokes

	Sommeil	REM	non-REM
Nombre (Index)	-	-	-
Durée (min)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)

Position	Dos	non Dos	Gauche	Droit	Ventre	Debout
Cheyne Stokes [min]	0 (0%)	-	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)

## Analyse ronflement

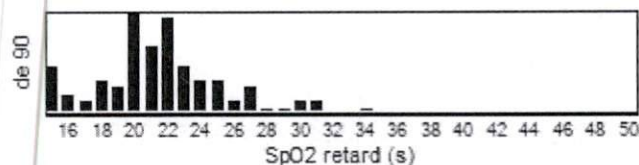
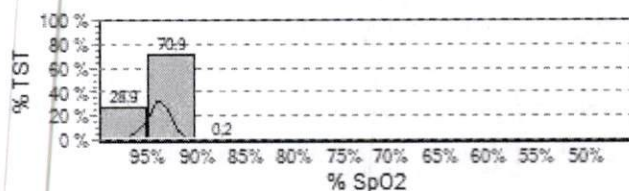
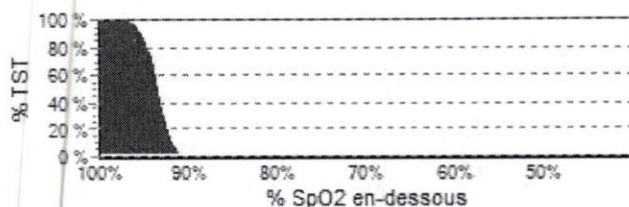
	Tout	Ventre	Dos	Gauche	Droit	Debout
Ronflement (Index)	2512 (454,7)	520 (287,8)	685 (429,3)	442 (620,1)	862 (619,8)	3 (158,8)
Ronflement total(min)	51,4	10,3	14,7	8,4	17,9	0,1
Ronflement par épisodes(min)	161,4	32,0	45,5	27,7	56,0	0,1

Episode ronfl. (% temps som.) 48,7



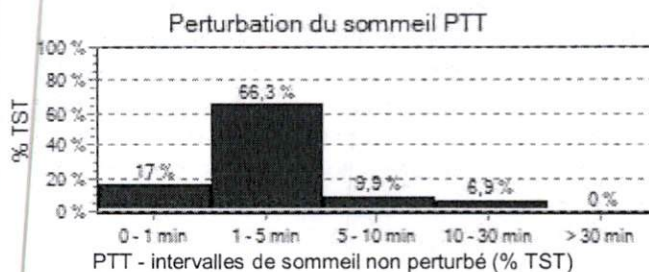
## Saturation O2

	Nombre (Index)	Temps
Nombre de désaturations	239 (43,3)	
Minimal SpO2 (%)	88	03:20:55
Saturation O2 base	94	
SpO2 moyenne	94	
Nombre < 90 %	4	0,3 %
Nombre < 80 %	-	0,0 %
Temps < 90 %	0,2 %	00:00:38
Désaturation la plus forte (%)	9	03:27:12
Désaturation moyenne [%]	3,9	20,9 s
Désaturation la plus longue (s)	60,0	02:56:59
Désaturation min moyenne	92	
Désaturation la plus forte(%)	88	03:27:38
Totale des Désat.	01:23:26	25,2 %
Déc. SpO2 moyenne (s)	21,4	
Artefact (min)	-	



## Temps de Transit du Pouls

	Nombre (Index)	Temps
Dec. (Index)	187 (34,1)	
Décélération Maximum (ms)	50	00:44:37
Maximum PTT (ms)	393	00:06:44
Minimum PTT (ms)	274	00:43:15
PTT moyen (ms)	316	
Artefact (min)	2,1 (0,6%)	

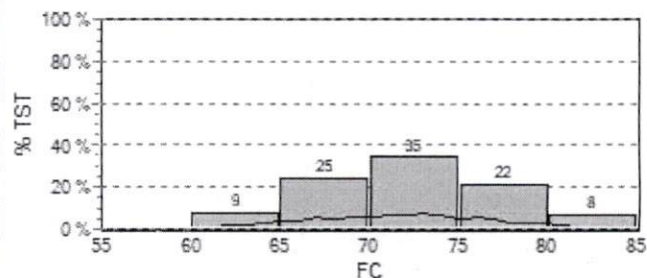


## Rigidité de vaisseau (La vitesse des ondes de pouls)

	Sommeil	Nuit	Jour
PWV [m/s]	4,8	4,9	-

## FC

	Sommeil	Eveil
Accélération (Index)	18 (3,3)	6 (4,2)
Décélération (Index)	21 (3,8)	9 (6,4)
Arrhythmie (Index)	2 (0,4)	-
FC Maximum (bpm)	99 (00:44:38)	103 (23:39:29)
FC Minimum (bpm)	59 (04:50:54)	61 (04:42:04)
FC moyenne (bpm)	71	78



Tachy à QRS larges (Indx)	-	-
Tachy à QRS fins (Indx)	-	6 (1,1)
Asystole (Index)	-	-
Asystole le plus longue [s]	-	-

	Nombre Episod.	Durée moyenne	Durée pendant le	Durée pendant le	Durée pendant le
Tachycardie	6	00:00:04	00:00:25	00:00:14	00:00:11
Bradycardie	-	-	-	-	-

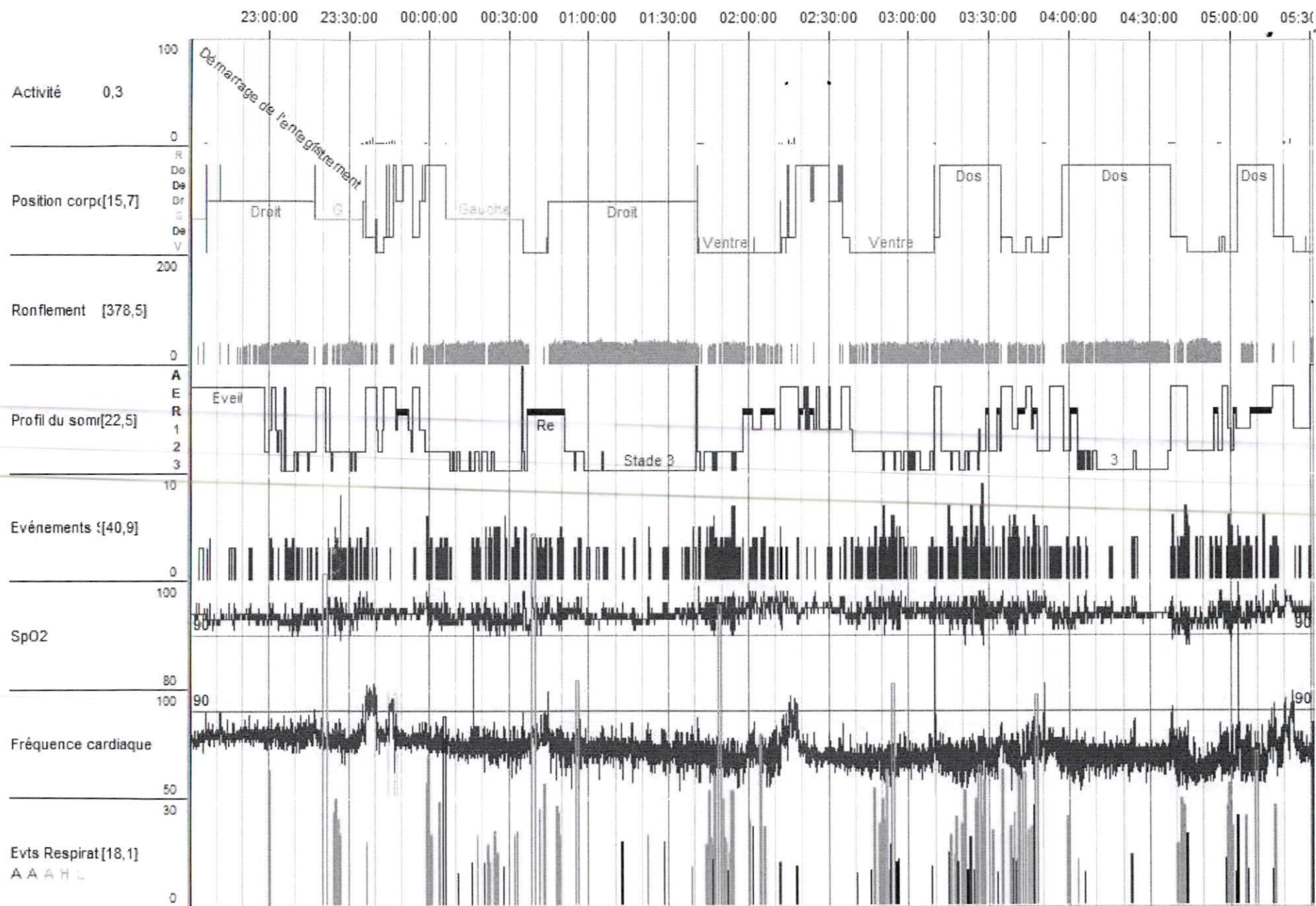


## Mouvements Periodiques des jambes (PLM)

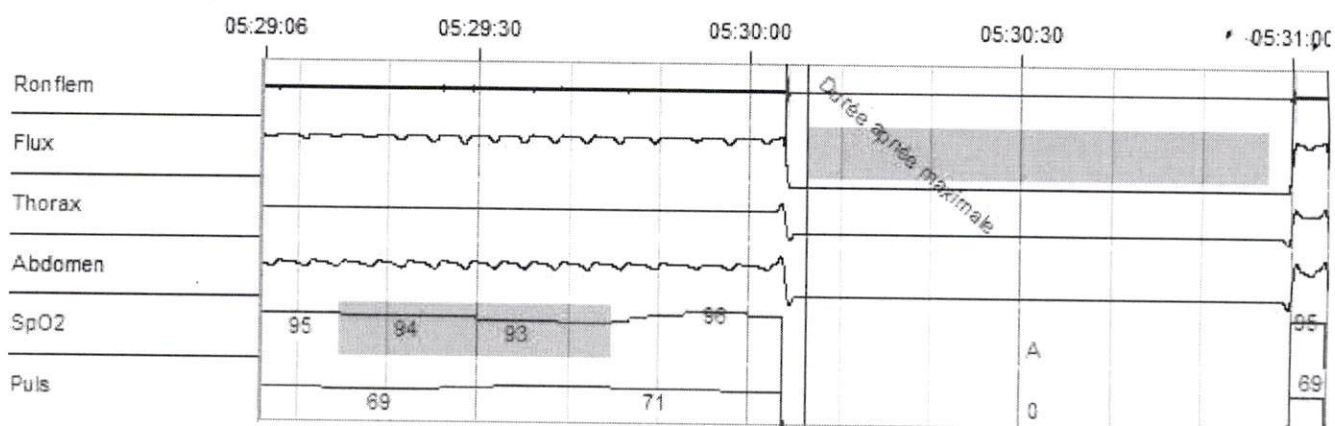
	Som m eil	REM	non-REM	Eveil	Total
Total LMs (Index)	159 (28,8)	26 (30,6)	133 (28,4)	101 (69,3)	260 (37,2)
Mouvement jambe isolé (Index)	150 (27,1)	26 (30,6)	124 (26,5)	100 (68,6)	250 (35,8)
PLMs (Index)	9 (1,6)	-	9 (1,9)	1 (0,7)	10 (1,4)
Respiratoire-mouvement jambes	6 (1,1)	1 (1,2)	5 (1,1)	3 (2,1)	9 (1,3)
Position corporelle- mouvement	20 (3,6)	4 (4,7)	16 (3,4)	-	23 (3,3)
PLMs avec Micro-éveil(Index)	-	-	-	-	-

## PLMS Distribution

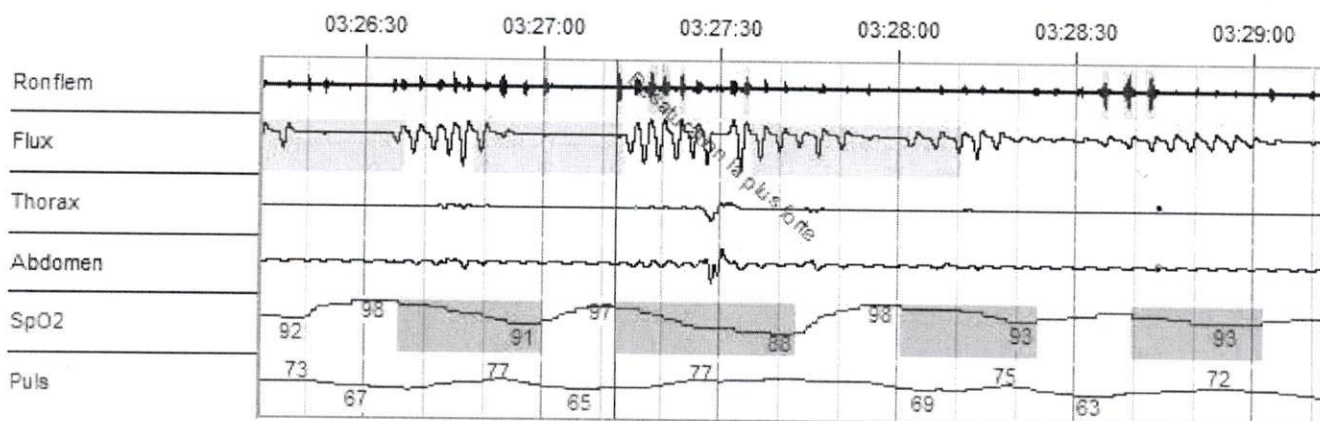
Horaire	Som m eil	Eveil
18.09 22:30 - 23:00	0 (0,0)	0 (0,0)
23:00 - 00:00	5 (5,0)	1 (1,0)
19.09 00:00 - 01:00	0 (0,0)	0 (0,0)
01:00 - 02:00	4 (4,0)	0 (0,0)
02:00 - 03:00	0 (0,0)	0 (0,0)
03:00 - 04:00	0 (0,0)	0 (0,0)
04:00 - 05:00	0 (0,0)	0 (0,0)
05:00 - 05:31	0 (0,0)	0 (0,0)



### Apnée la plus longue



### Désaturation la plus longue



### Minimal SpO2

