

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.

N° W21-816601

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 0870	Société : R.H.M		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	A76558
Nom & Prénom : Faiez Abdellah			
Date de naissance : 03/08/68			
Adresse : habituelle			
Tél. : 0655483838 Total des frais engagés : 20000 Dhs			

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019	Cadre réservé au Médecin	
	Cachet du médecin :	
Date de consultation :	03/09/2023	Age : 55 ans
Nom et prénom du malade :	Faiez Abdellah	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	Affection oculaire	
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)* **Le :** *25/09/2023*

Signature de l'adhérent(e) : *(Signature)*

VOLFT ADHERENT

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE D'ARBOUZOUX</i>	<i>05/09/23</i>	<i>339,70</i>

ANALYSE DE RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date de la Radiographie	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Salinopé Stéphane SUO 3 Institut universitaire de l'enseignement et de la recherche</i>	<i>NASA</i>	<i>NASA</i>	<i>Pr. H. Bégin 104 Chirurgie maxillo-faciale 03177553</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
KH PHARMA ICE:000163744000075	18/09/2023					2400,00 dhs



Idt

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

Médicaments

LOT 230037
EXP 01/26
PPV 78DH30

7 Gélules
Voie orale

NOMYC®
7 gélules
118000007

ORDONNANCE

Bouskoura, le :

05/09/23

N° du Lot
22F066

Date Per.
2025-09-26

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04

1^{er} FAHIS Abdellali

119,10
1

1isomel sprg S.V
1 poivr x 2/1 pdt elouazza

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

2x32,00
1 poivr x 2/1 pdt elouazza

2x32,00
Clarice S.V
pdts elouazza

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUEHI ANNAWA
Dar Bouazza Ouled Errar
BP.93 Dar Bouazza 22 29 01 74
Tél : 05 22 29 01 74

2x38,50
NOMYC 7 gél
pdts elouazza

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pôle Hôpital Amal

1 poivr x 2/1 pdt elouazza

Otorhinolaryngologie & Chirurgie Cervico-faciale
00 187 535

LOT 230037
EXP 01/26
PPV 78DH30

برك - فار
AFRIC-PHA



ORDONNANCE

Bouskoura, le :

05/09/2023

Dr Faris

Ab delali

Nasofibroscopie

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. HAJJI Amal
Otolaryngologie & Chirurgie Cervico-Fasiale
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax : +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79
091177535

COMPTE RENDU DE LA NASOFIBROSCOPIE

Bouskoura, le : 05/09/23

Mme / Mr (Nom et prénom) :

PARIS Abdellali

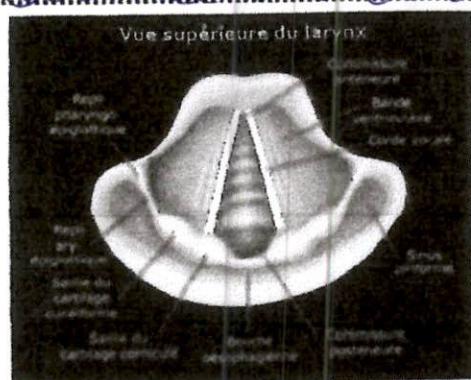
Anesthésie locale par méchage à la xylocaïne à la naphtazoline 5° /

La pénétration du nasofibroscope note :

La muqueuse des fosses nasales : adhésive +, deuxiè septale osmique
Les méats moyens, les cornets : dte et pied de clairon
Le cavum : libre
Les orifices de la trompe d'eustache : libres
Les amygdales : hypertrophie amygdales flagellées

L'examen endoscopique du larynx et du pharynx montre :

La muqueuse pharyngée : R.R., revêtement stratifié et rétro
 L'aspect du larynx : R.R. bivalve de type transversal
 La mobilité des deux cordes vocales : muscles
 Les sinus piriformes, la bouche de l'œsophage : R.N.
 La base de langue : Candide la base de la langue



Conclusion : Rhinite saisonnière atopique de l'asthme
Bronchopneumonie mixte transversal avec forte suspicion
de SARS + Cardiose basse de température

Signature et cachet du medecin :

Hôpital Universitaire International Mohammed V.
Pr. HAJJI Anal
Otorhinolaryngologie & Chirurgie Servico-faciale
Casablanca - Maroc 09117752

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300261938

F A C T U R E

Nº **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 Sous-Total	300,00 300,00
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

Hopital Universitaire International
Casablanca
Consultation ORL

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				
Nasofibrosçopie	1,00	K	600,00 Sous-Total	600,00 600,00
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

KH PHARMA
ICE:000163744000075

N° FAHIS Abdelkali

- Patient de 55 ans
 - HTA, sd d'apnée de sommeil probable avec symptomatologie diurne et nocturne
 - Nasofibroscopie retrouve un retteauissement retro velaire et retrobasin linguale + déviation septale obstruant l'aé
- Prise de fte une polysomnographie / Ventilatore

Hôpital Universitaire international Mohammed VI
Pr. HAJJI Amal

KH PHARMA

FACTURE

ICE : 000163744000075

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

Client :

Mr. FARIS Abdelali

DESCRIPTION	Prix (H.T)	MONTANT
Mise à disposition	2000,00 dh	2000,00 dh
Polysomnographie :		
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.		
TOTAL H.T	2000,00 dh	
Montant TVA (20%)	400,00 dh	
Net à payer (TTC)	2400,00 dh	

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

Nº patient: 09182230
Sexe: Homme
Poids: 83 kg
Taille: 1.60 m.
IMC: 32,4 kg/m²

Médecin prescripteur : Pr. A. HAJJI

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 N₁, N₃: 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..

Evénements 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.

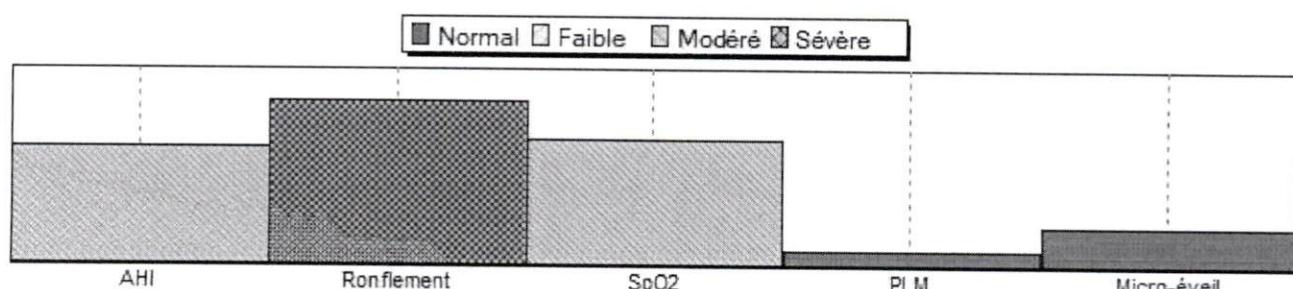
Analyse FC et PLM:

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

PLMs (Index): 1.6/h

Au total: SAOS Modéré avec Ronchopathie.

Sévérité

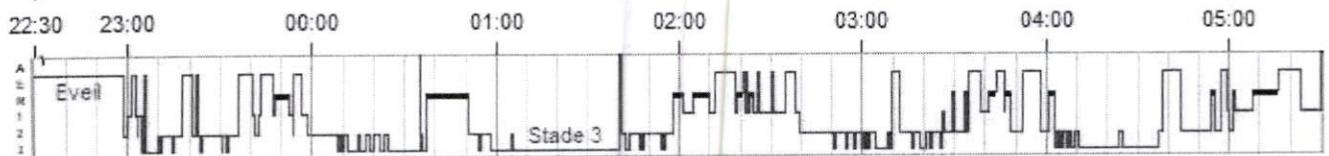


Position corporelle

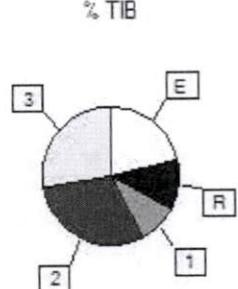
	Tout	Ventre	Dos	Gauche	Droit	Debout
% temps de sommeil(%)	100	32,7	28,9	12,9	25,2	0,3
Durée pendant le sommeil	05:31:30	01:48:25	01:35:44	00:42:46	01:23:27	00:01:08
Durée pendant le REM	00:51:00	00:23:32	00:18:01	-	00:09:23	00:00:04
Durée pendant le non-REM	04:40:30	01:24:53	01:17:43	00:42:46	01:14:04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

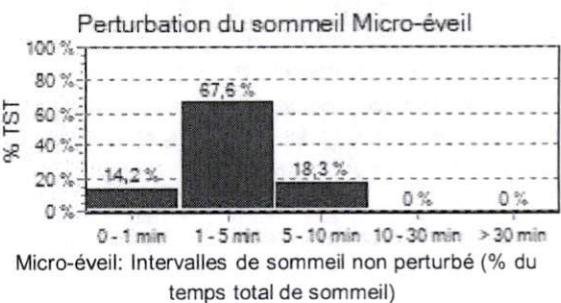


		Stade de	Durée	(%) TIB	(%) TST	(%) SPT	% TIB
temps total de sommeil (TST)	05:31:30						
Efficacité du sommeil (%)	78,7						
Sommeil réel (ST/(TIB - SL))	84,4	Artifact	-	-	-	-	
Latence [m]	28,4						
Latence N1 [m]	29,9	Eveil	01:27:26	20,8	-	15,1	
Latence N2 [m]	28,4	REM	00:51:00	12,1	15,4	13,0	
Latence 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



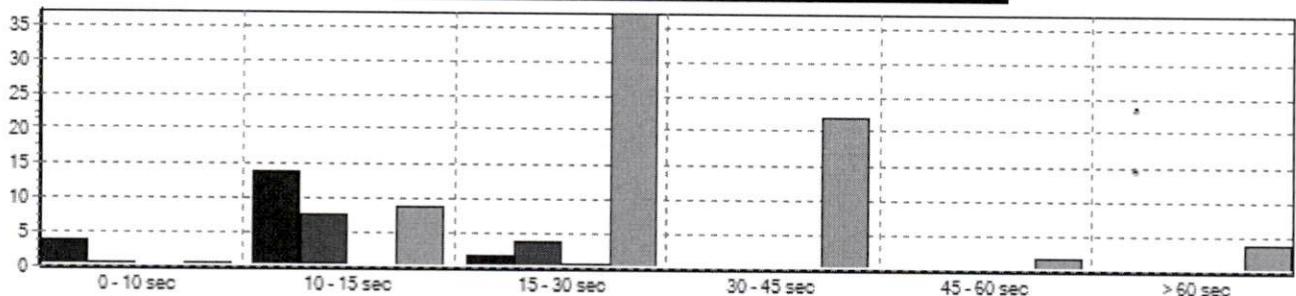
Analyse Respiratoire

	Nom bre (Index)	REM	non-REM	Som m eil
Obstructive	20 (3,6)	3 (3,5)	32 (6,8)	35 (6,3)
Mixte	1 (0,2)	13 (15,3)	62 (13,3)	75 (13,6)
Centrale	14 (2,5)	18,8	20,1	19,9
Undef A.	-	-	-	-
Total Apnées.	35 (6,3)	24	51	51
Hypopnée	75 (13,6)	104	84	104
A+H	110 (19,9)	14,3	13,9	14,0
Limitations	-	35,5	26,7	28,2
RERAs	-	-	-	-
RDI	110 (19,9)			

Position	Dos	non Dos	Gauche	Droit	Ventre	Debout
% temps de sommeil(%)	28,9	71,1	12,9	25,2	32,7	0,3
Total Événements (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)	-	-	-	-

■ Obstructive ■ Centrale ■ Mixte ■ Hypopnée



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%)

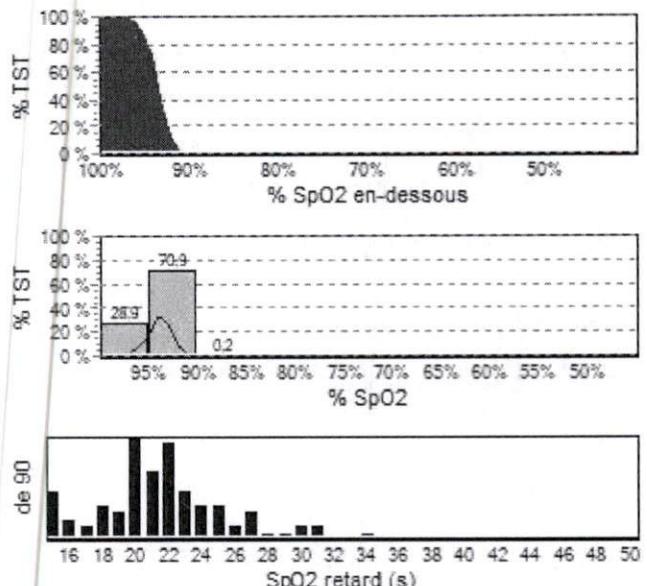
Analyse ronflement

	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

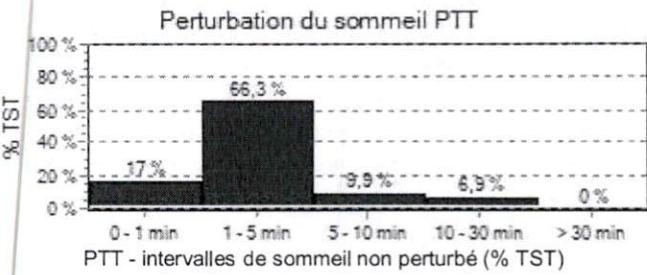
Saturation O2

	Nom bre (Index)	Tem ps
Nom bre 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

	Nom bre (Index)	Tem ps
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%)	

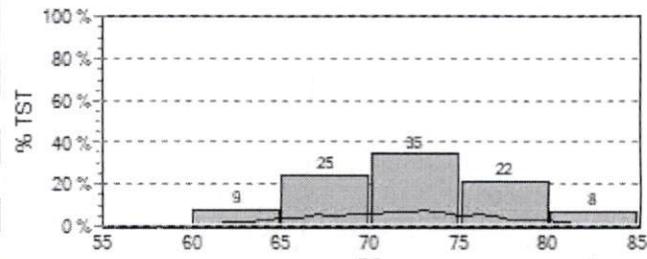


Rigidité de vaisseau (La vitesse des ondes de pouls)

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

FC

	Som meil	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 (Idx)	-	-
Tachy à QRS fins (Idx)	-	6 (1,1)
Asystole (Index)	-	-
Asystole le plus longue [s]	-	-

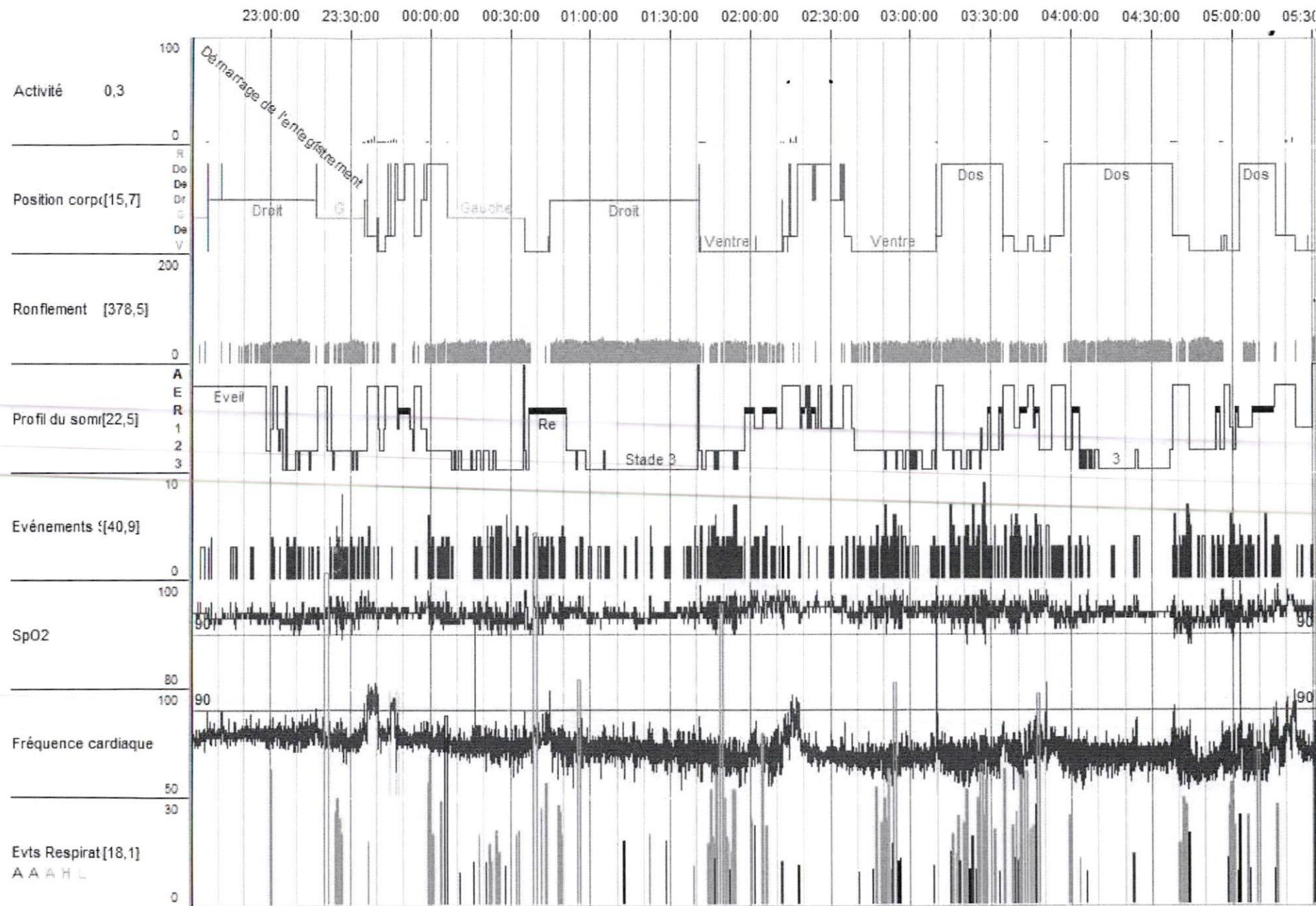
	Nom bre	Episod.	Durée m oyenne	Durée pendant le	Durée pendant le	Durée pendant le
Tachycardie	6		00:00:04	00:00:25	00:00:14	00:00:11
Bradycardie	-		-	-	-	-

Mouvements Periodiques des jambes (PLM)

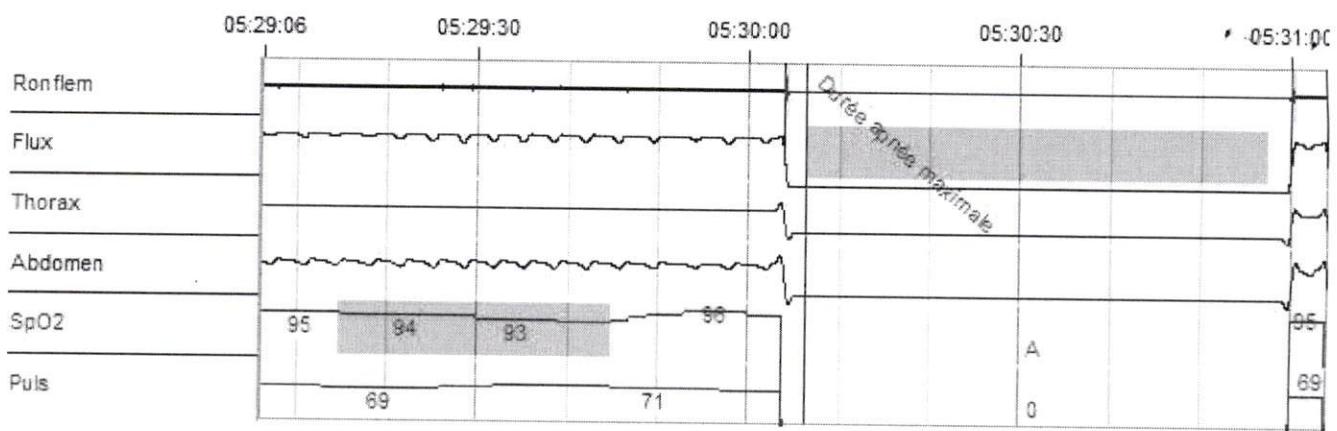
	Sommeil	REM	non-REM	Eveil	Total
Total LMs (Index)	159 (28,8)	26 (30,6)	133 (28,4)	101 (69,3)	260 (37,2)
Mouvement jambe isolé (Index)	150 (27,1)	26 (30,6)	124 (26,5)	100 (68,6)	250 (35,8)
PLMs (Index)	9 (1,6)	-	9 (1,9)	1 (0,7)	10 (1,4)
Respiratoire-mouvement jambes	6 (1,1)	1 (1,2)	5 (1,1)	3 (2,1)	9 (1,3)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

PLMS Distribution

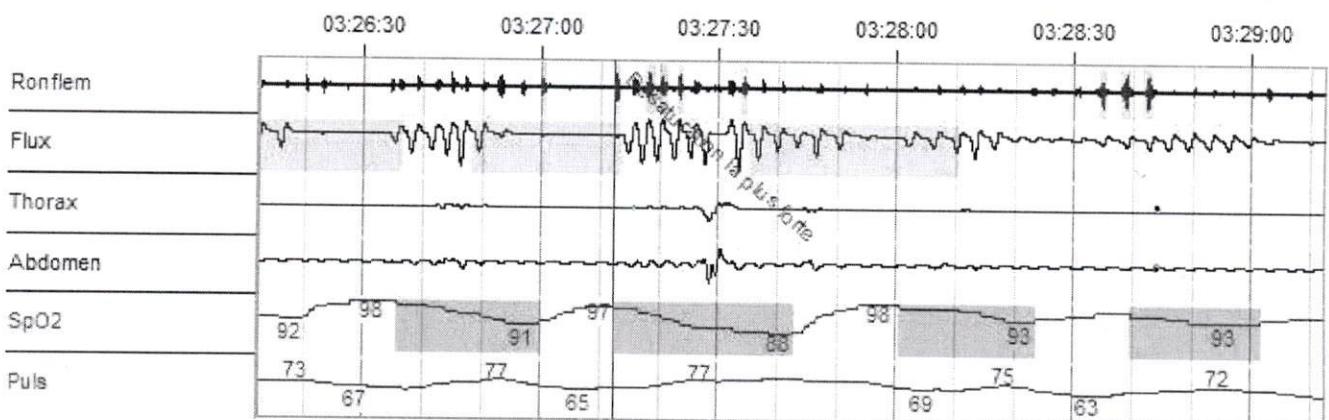
Horaire	Sommeil	Eveil
18.09 22:30 - 23:00	0 (0,0)	0 (0,0)
23:00 - 00:00	5 (5,0)	1 (1,0)
19.09 00:00 - 01:00	0 (0,0)	0 (0,0)
01:00 - 02:00	4 (4,0)	0 (0,0)
02:00 - 03:00	0 (0,0)	0 (0,0)
03:00 - 04:00	0 (0,0)	0 (0,0)
04:00 - 05:00	0 (0,0)	0 (0,0)
05:00 - 05:31	0 (0,0)	0 (0,0)



Apnée la plus longue



Désaturation la plus longue



Minimal SpO2

