

# 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'H  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



ND : 13759

## Déclaration de Maladie : N° P19-0021598

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2683 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENDI Mohamed Date de naissance : 1952  
Adresse : Hassanine  
Tél. 0623.13.60.21 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/11/2019  
Nom et prénom du malade : Bekir Smail Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA  
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 de l'adhérent(e) : Le : 1/12/2019



# 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
24/11/19	150p	5	gratuit	
05/12/19	5			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAM Dr. Bennani Jaafar 302, Bd. Hassan II - Doha CASABLANCA Tel: 0522 90 18 99	05.12.19	170,50 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

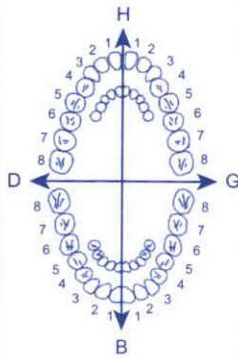
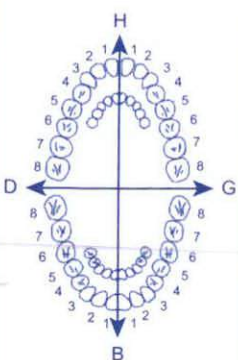
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	30.11.19					250,00

# 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'OD

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>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Ahmed SETTI  
Cardiologue

Diplôme de la Faculté de Médecine de Lille  
Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور احمد السطي  
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
خريج كلية الطب بليب  
طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations  
et d'Explorations Cardio - Vasculaires

5/12/19

Pharmacie TAM  
Dr. Benjani Jaafar  
302, Bd Oued Sebou - Oulfa  
CASABLANCA  
Tél: 0522 90 13 99

Dr El Kiri SARAH

131.50

\* Stawal 80 1/2 de met

13.00 KB Stenogyl 1/2

M: 170.50 DH.



PPV : 131 DH 50  
Lot n° : 194003  
Exp. : 03/2021



LOT : 190036  
PPV : 06,2024  
PPU : 13,000DH

LOT : 190036  
PPV : 06,2024  
PPU : 13,000DH

LOT : 181416  
PPV : 09,2023  
PPU : 13,000DH

Docteur Ahmed SETTI  
Cardiologue  
Rue Boukraa - 1er étage - Casablanca - Maroc  
Tél: 05 22 20 35 84/88 - Urgences : 0661 14 32 01 - E-mail : cardiosetti@yahoo.fr

Docteur Ahmed SETTI  
Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille  
Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور احمد السطحي  
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
خريج كلية الطب بليل  
طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations  
et d'Explorations Cardio-Vasculaires

31/11/19

M. El KIRI SABAH

Poly souffrance nocturne  
(Eliminer un syndrome  
d'apnée du sommeil)

Docteur Ahmed SETTI  
Cardiologue  
Rue de la Foire Internationale - 175 Rue Boukraa - 1<sup>er</sup> Etage  
Tél: 05 22 20 35 84 - Tél / Fax  
06 22 20 35 88  
CASA BLANCA Urgence



Date de facturation 30/11/2019

Devis N°: SO3298

Nom: ELKIRI SABAH

N° téléphone : 06

Médecin : SETTI AHMED

Code client: 03572

## Facture FA19/4825

Référence	Description	Qté	Prix unitaire	Tva	Montant HT
PSG	[PSG] Mise A Disposition Polysomnographie Ventilatoire	1,000	2 500,00	20%	2 083,33 DH
Total HT					2 083,33 DH
20%					416,67 DH
Total TTC					2 500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: deux Mille, cinq Cent DH zéro Centime

**OXYDOM sari**  
Siège Social: 20, Rue Al Ghadfa, Rés. Wafa  
Maârif - Casablanca  
Tél: 0522 86.23.07 - Fax: 0522 86.20.84  
GSM: 0663 438 631  
PAT: 35890244 / RC: 144593  
ICE: 000206172000089

**Siège commercial CASABLANCA :**  
Résidence du Palais IV. N°1, rue Arago.  
Quartier des Hôpitaux. CP 20360  
Tél: 0522 863 3 23 / fax: 0522 862 084  
GSM: 0663 438 631  
Email : contact@oxydom.ma  
ICE: 000206172000089

**Siège commercial RABAT :**  
Im. N° 18, Appt N°1. Résidence Salsal  
Rue Aguelmane Sidi Ali. Agadal.  
Tél: 0537 774 076 / Fax: 0537 774 078  
GSM : 0663 438 631  
Email : contact.rabat@oxydom.ma

**Siège commercial FES :**  
Appt n°1 1ER étage. Résidence Rayan  
Av. Al Madina Monauara.  
Lot Amal 2, Narjis. CP 30070.  
Tél: 0535 618 548 / Fax: 0535 618 543  
GSM : 0663 438 631  
Email : contact.fes@oxydom.ma

**Siège social :**  
20, rue Al Ghadfa. Résidence Wafa  
Maârif 20100. Casablanca. Maroc.  
RC : 144593 - PAT : 35890244  
IF : 1102972 - CNSS : 7093876  
SGMB Agence S ABDELMOUMEN  
Compte N° 022780000043002934049074

## **Au total**

**Index estimé de fragmentation du sommeil total : 19.8/h, dont en relation avec les événements respiratoires : 7.5/h (seuil : 20/h)**

**Effort ventilatoire \* occupe 40% de la PA (seuil : 30%)**

**A noter que : les périodes d'effort ventilatoire excessif équivalent le plus souvent à des périodes de limitation de débit**

**Temps passé sous les 90% de SPO2 : 00h 00min 00 sec**

**SPO2 moyenne : 93.5%**

**SPO2 minimale : 90% de la PA**

**Index de désaturations : 1.5/h de la PA**

**Index estimé d'événements respiratoires à 11.8/h de la PA (IAH + hypopnées avec activation respiratoire/h + RERA/h)**

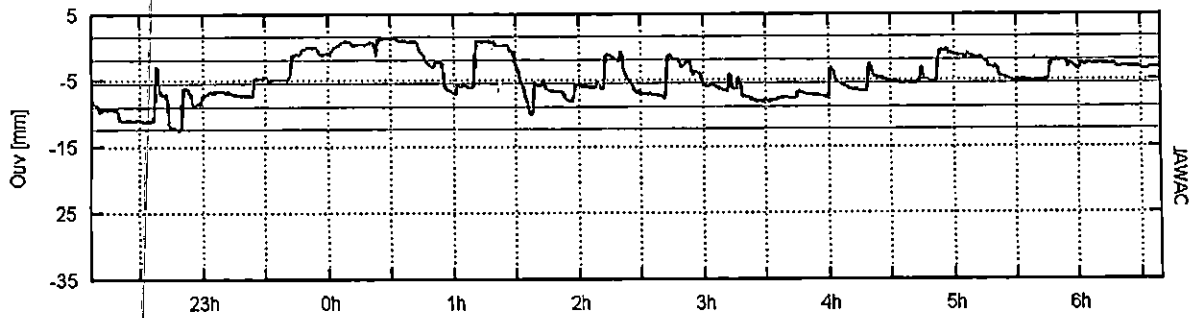
**Index d'apnées et hypopnées à 3.3/h de la période d'analyse**

**Ronchopathie occupe 19 % de la PA**

- Effort ventilatoire important
- Ronchopathie inspiratoire
- Pas de SAHOS

**\* Effort ventilatoire = C'est une Période de durée  $\geq$  [60 secondes] avec effort, au cours de laquelle les oscillations mandibulaires sont stables et d'amplitude crête à crête  $\geq$  [0,3 mm]**

# Jmnolter - Mouvements mandibulaires et effort

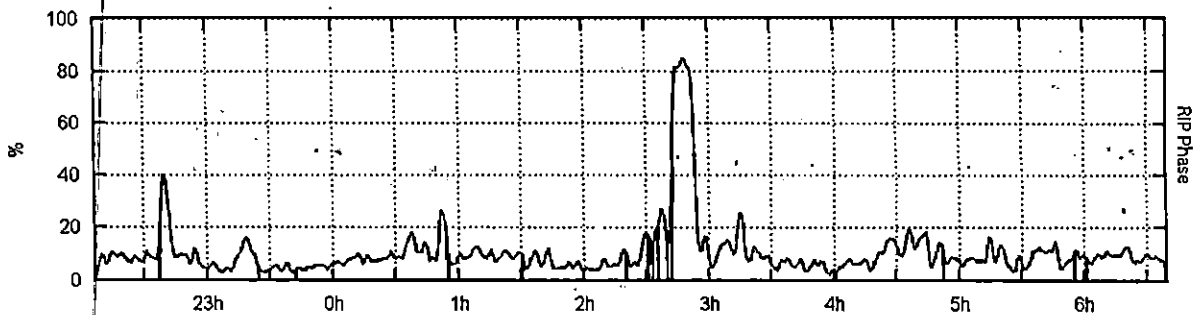
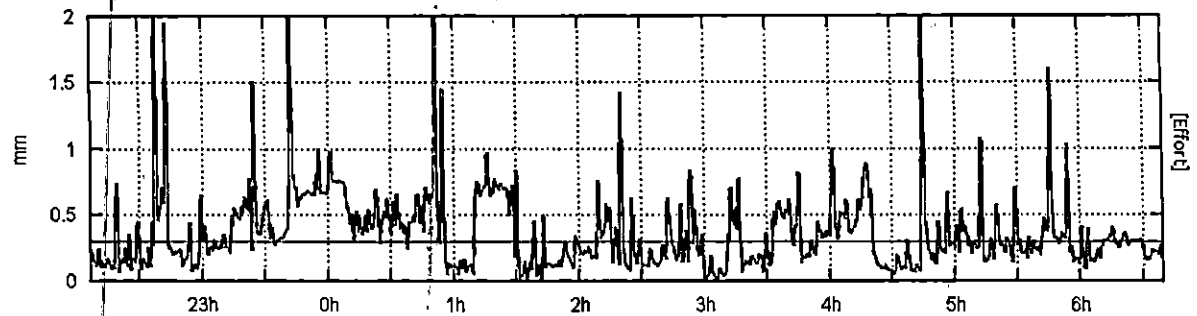
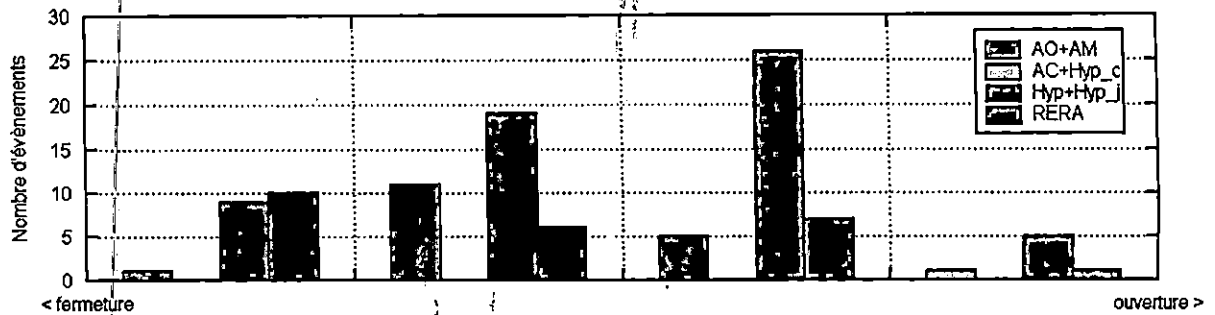


Seuil d'effort [mm]: 0.3

Abaissment mandibulaire maximal [mm]: 12.6

Abaissment mandibulaire médian [mm]: 5.1

Effort ventilatoire [hh:mm:ss]: 03:25:00

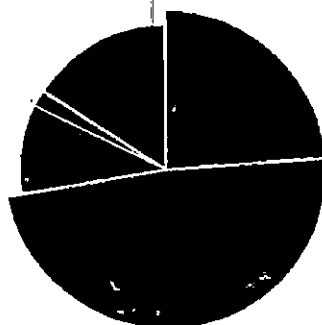


Indice d'apnées et d'hypopnées (IAH) [n/h]: 3.3  
Nombre d'apnées, Hypopnées / temps de sommeil [1]

Indice d'apnées et d'hypopnées (IAH) [n/h]: 3.3  
Nombre d'apnées, Hypopnées / temps au lit

	Total	Dos	Non-Dos
Effort ventilatoire [%] Marquages obstructifs (AO, MA, Hyp_d, Hyp_u, Hyp_50, RERA, RE) [2]	40	38	42
Indice estimé d'évènements respiratoires (RDI) [n/h]: Nombre d'apnées, Hypopnées et RERA / temps de sommeil	11.8	16.2	7.6
Indice estimé de fragmentation du sommeil [n/h]: Origine ventilatoire [3]	7.5	9.5	5.5
Indice estimé de fragmentation du sommeil [n/h]:	19.8	18.8	20.8

Contribution des évènements



	Nombre:	Indice [n/h]:	Durée moyenne [s]:
Apnées Obstructives	16	1.9	17
Apnées Mixtes	2	0.2	15.1
Apnées (Hyp) Centrales	0(0)	0(0)	0
Hyp désaturantes	10	1.2	30.8
Hyp avec flux <50%	0	0	0
Hyp estimées Jawac	49	5.7	26.9
RERA estimés Jawac	24	2.8	64.4
Total	101	11.8	

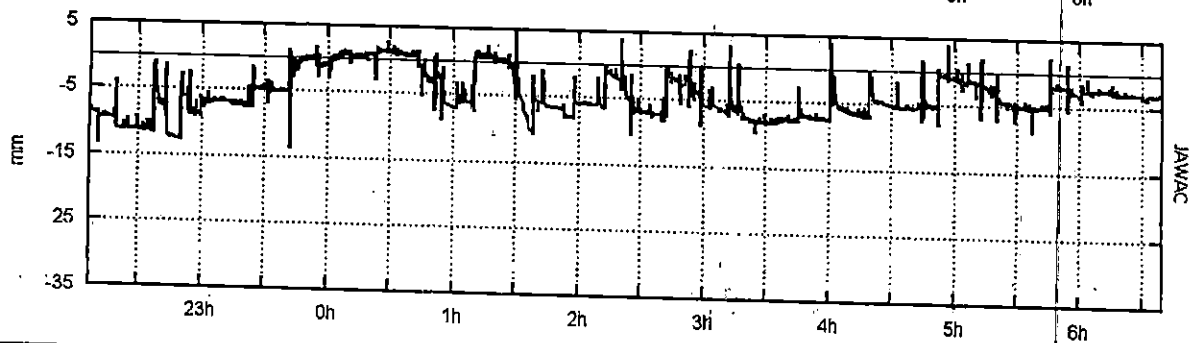
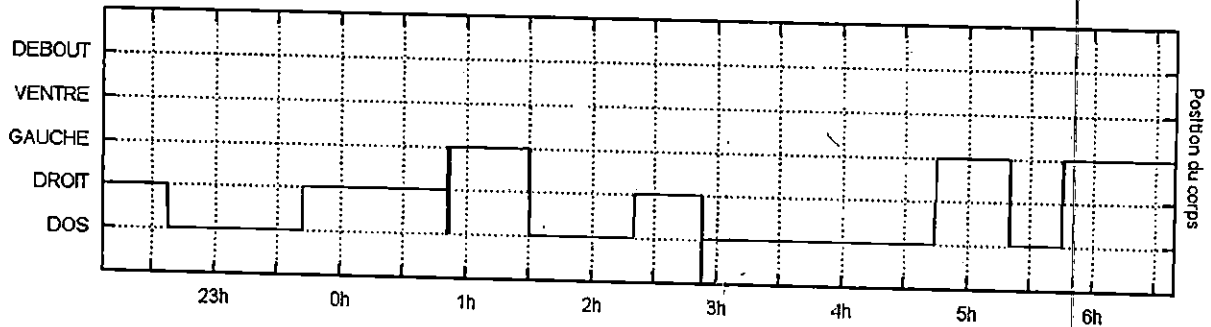
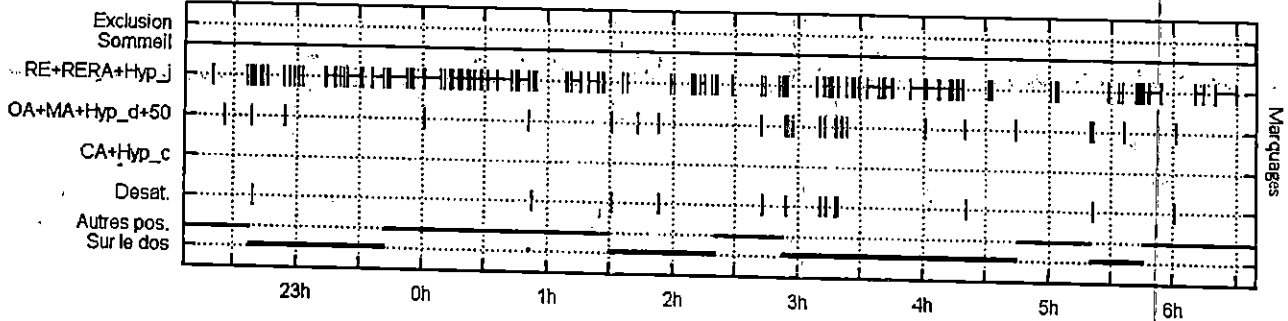
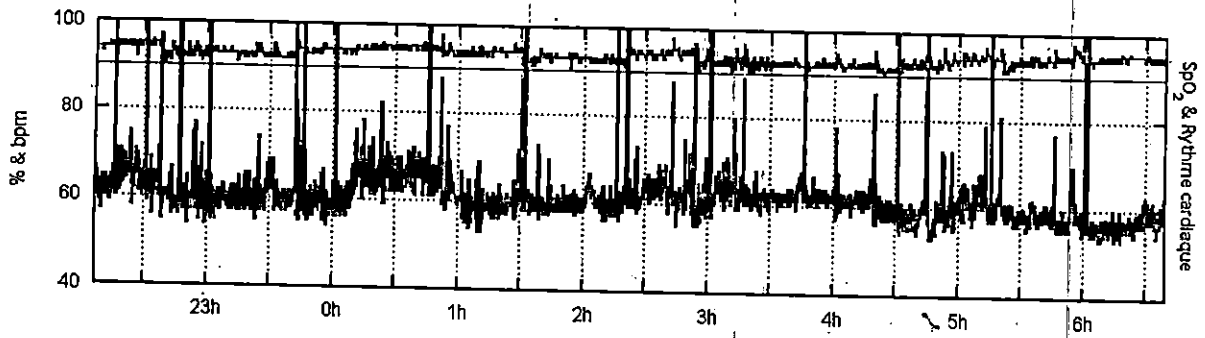
[1] En moyenne 5% de différence si l'on compare l'analyse du temps de sommeil par le Jawac et l'analyse conventionnelle sous PSG, in Respirology 2016.

[2] Les variations d'amplitude du signal Jawac sont proportionnelles aux variations de l'effort respiratoire en sommeil chez le sujet sain et apnéique, in Frontiers in Neurology 2017.

[3] La probabilité d'obtenir un diagnostic positif en PSG (RDI >= 15/h) est de 94,2% lorsque l'indice de fragmentation d'origine respiratoire est >= 13,5, in Respirology 2016.



## nnolter - Signaux



## Conclusions

# Somnolter - Rapport d'analyse

ID

PATIENT

SEVERITE

EXAMEN

CAPTEURS

Nom: EL KIRI  
Prénom: SABAH  
Sexe: M  
IMC: 30.5  
Poids [kg]: 84  
Taille [cm]: 166  
Né(e) le [jj/mm/aa]: 01-01-1988  
Code Patient:

Date d'examen [jj/mm/aa]: 29/11/19  
Type d'Analyse: Diagnostique adulte  
Temps d'analyse total [hh:mm:ss]: 08:32:49  
Temps sommeil total [hh:mm:ss]: 08:32:22  
Validité du signal de flux [%]: 100  
Validité des signaux Tho./Abd. [%]: 100/100  
Validité du signal d'oxymétrie [%]: 99  
Validité du signal Jawac [%]: 100

Indice d'apnées et d'hypopnées (IAH) [n/h]: 3.3

Indice de désaturations en oxygène (IDO) [n/h]: 1.5

Temps cumulé sous 90% de SpO2: 00:00:00 (0%)  
Temps cumulé sous 80% de SpO2: 00:00:00 (0%)  
Temps cumulé sous 70% de SpO2: 00:00:00 (0%)  
Saturation minimale [%]: 90  
Saturation moyenne [%]: 93.5  
Fréq. cardiaque moyenne [bpm]: 61

EVENEMENTS

	Nombre:	Indice [n/h]:	Durée moyenne [s]:
Apnées Obstructives	16	1.9	17
Apnées Mixtes	2	0.2	15.1
Apnées (Hyp) Centrales	0 (0)	0 (0)	0
Hypopnées	10	1.2	30.8
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>3.3</b>	

POSITION

Canule nasale  
Position du corps  
Oxymétrie de pouls.  
JAWAC (mouvements mandibulaires)

	Total	Dos	Non-Dos
Durée [hh:mm:ss]	08:32:22 (100%)	04:12:31 (49%)	04:19:49 (51%)
IAH [n/h]	3.3	5.5	1.2
IDO [n/h]	1.5	2.4	0.7
Ronflement [%]	19	31	11
Durée tot. apnées [min]	10 (2%)	9 (4%)	1 (1%)
Plus longue apnée [s]	57.6	57.6	23.9

Analyse effectuée le 30/11/19 à 10:16:00 -- ANJAW v2.11.2  
Rapport généré le 02/12/19 à 14:16:02 -- MakeReport v3.7.3