

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.

Biologie 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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19-0009123

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

23623

Matricule :	2512	Société :	/	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :		
Nom & Prénom :		BOUHMAMAD RAHMA	Date de naissance :	23/03/1952
Adresse :		HR		
Tél. :	06 62 555531	Total des frais engagés :	1800 Dhs	Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amina LAMRIKI
Pneumophtisiologue
202, Bd. Abdelmoumen
tél. : 05 22 09 40 30 - CASA

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Comptoir

Enfant

Nature de la maladie :

Affectation respiratoire

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 : 04/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
11/12/19	C2		6	Amina Prieuropharmacien 202 Bd André comte Tél : 05 82 99 40 30 - CASI Signature : SAMIRKI
13/01/20	C2		300,000 Dhs	

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 Cœfficients	Montant des Honoraires

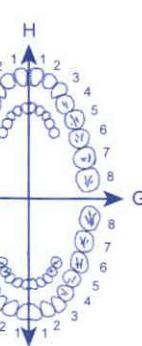
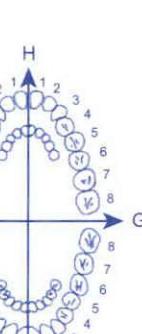
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Seins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OXYDOM sarl Société Sociale: 220, Rue Al Ghadfa, REWE Maârif - Casablanca Tél : 0522.86.22.07 - Fax : 0522.86.20.84 GSM: 0663.43.86.31 PAT : 358902AA / RC : 144593 ICE : 000206172000089	24.11.2018					1500,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411			MONTANTS DES SOINS
		G 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE GROUPE DE PNEUMOLOGIE

Dr. Wafa BENJELLOUN IDRISI

الدكتورة وفاء بن جلون إدريسي

Dr. Amina LAMRIKI RHIATI

الدكتورة آمنة لمريقي الغياتي

Spécialistes en Pneumophysiologie
Adultes et Enfants

مختصتين في أمراض الجهاز التنفسى
كبار و أطفال

Casablanca, le:

17/12/19.

M. BOUTAÏDÉ Alimed.

- cardio pulmonaire insuffisante

- HTA

- Auffewerds

- Sommeil lourd

- Epistaxis

- Toux hirsute de Stros

Polygraphie ventilatoire

Dr. Amina LAMRIKI
Pneumophysiologue
202, Bd. Abdelmoumen
Tél.: 0522 99 40 36 - CASA

Date de facturation 24/12/2019

Devis N°: SO3544

Nom: BOUMHAMDI AHMED

N° téléphone : 0662555531

Médecin : LAMRIKI RHIATI AMINA

Code client: 03772

Facture FA19/5191

Référence	Description	Qté	Prix unitaire	Tva	Montant HT
PV	[PV] Mise À Disposition Polygraphie Ventilatoire	1,000	1 500,00	20%	1 250,00 DH
Total HT					1 250,00 DH
20%					250,00 DH
Total TTC					1 500,00 DH

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



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 Safsaf
 Rue Aguelmane Sidi Ali. Agdal.
 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 Monaouara.
 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 ABDELMOUNEN
 Compte N° 022780000043002934049074

Au total

Index estimé de fragmentation du sommeil total : 27.4/h, dont en relation avec les événements respiratoires : 15.8/h (seuil : 10/h)

Effort ventilatoire * occupe 68.7% 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 08min 13 sec

SPO₂ moyenne : 93.3%

SPO₂ minimale : 82% de la PA

Index de désaturations : 11.1/h de la PA

Index estimé d'évènements respiratoires à 26.5/h de la PA (IAH + hypopnées avec activation respiratoire/h +RERA/h)

Index d'apnées et hypopnées à 11.7/h de la période d'analyse

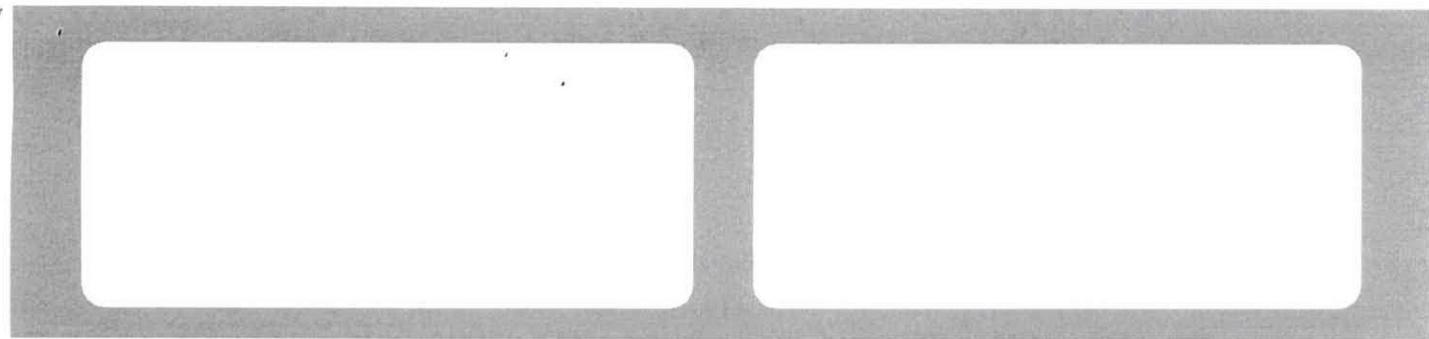
Ronchopathie occupe 67 % de la PA

- Sommeil fragmenté
- Effort ventilatoire* important
- Ronchopathie inspiratoire
- SAHOS léger avec des RERA* importantes

Dr. Amina LAMRIKI
Pneumologue
202, Bd Abdelmoumen
Tél : 05 22 99 40 36 - CASA

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

*RERA : Micro-éveils estimés Lies aux Efforts Respiratoires

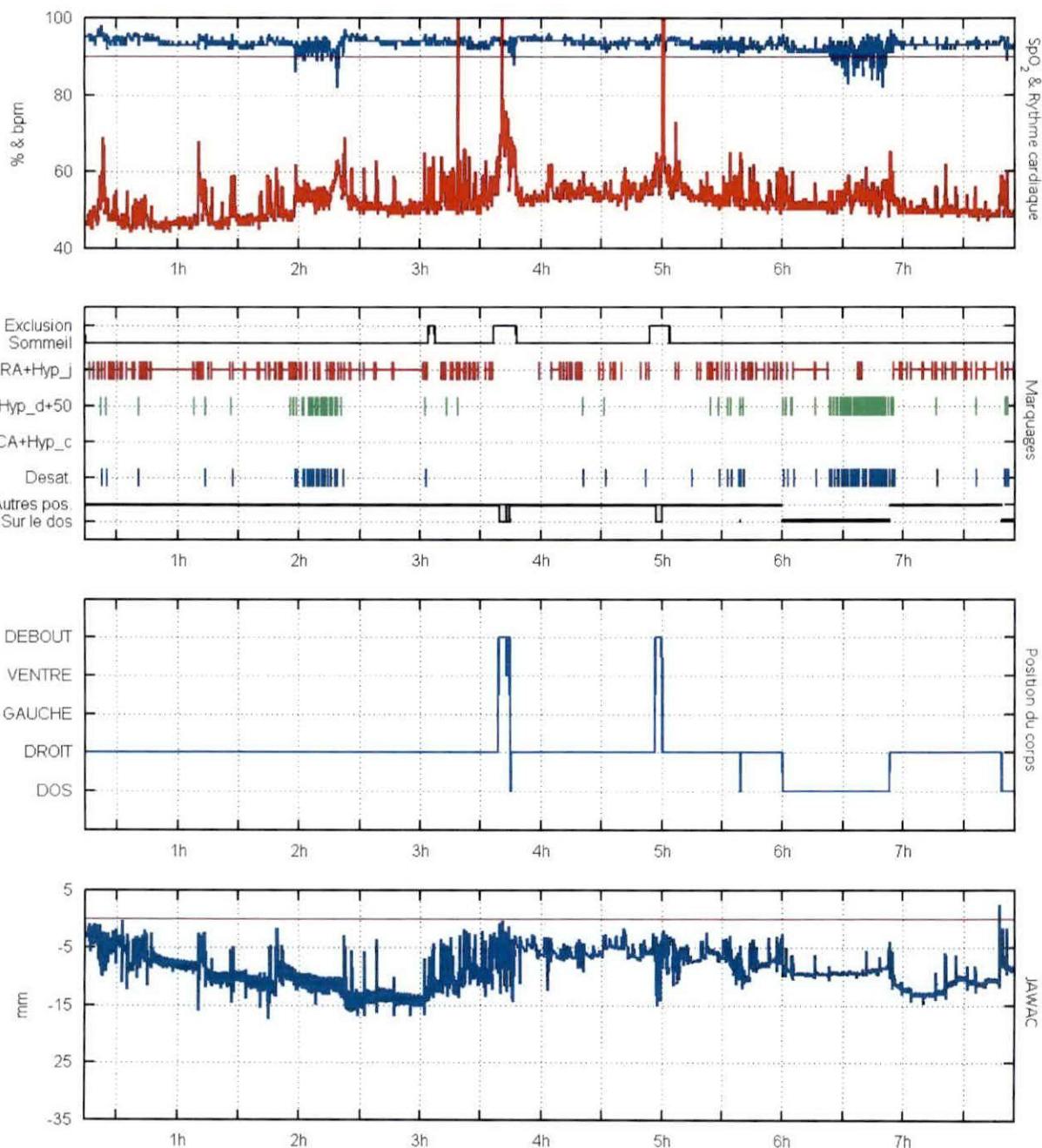


Somnolter - Rapport d'analyse

I D	Nom: BOUMHAMDI Prénom: AHMED	Date d'examen [jj/mm/aa]: 18/12/19 Type d'Analyse: Diagnostique adulte																												
P A T I E N T	Sexe: M IMC: 31.6 Poids [kg]: 83 Taille [cm]: 162 Né(e) le [jj/mm/aa]: 03-03-1952 Code Patient:	Temps d'analyse total [hh:mm:ss]: 07:41:45 Temps sommeil total [hh:mm:ss]: 07:17:35 Validité du signal de flux [%]: 99 Validité des signaux Tho./Abd. [%]: 100/100 Validité du signal d'oxymétrie [%]: 100 Validité du signal Jawac [%]: 100																												
S E V E R I T E	Indice d'apnées et d'hypopnées (IAH) [n/h]: 11.7 Indice de désaturations en oxygène (IDO) [n/h]: 11.1	5 - 15 5 - 15																												
O X Y M E T R I E	Temps cumulé sous 90% de SpO2: 00:08:13 (1.9%) Temps cumulé sous 80% de SpO2: 00:00:00 (0%) Temps cumulé sous 70% de SpO2: 00:00:00 (0%) Saturation minimale [%]: 82 Saturation moyenne [%]: 93.3 Fréq. cardiaque moyenne [bpm]: 52	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nombre:</th> <th>Indice [n/h]:</th> <th>Durée moyenne [s]:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Apnées Obstructives</td> <td>11</td> <td>1.5</td> <td>18.7</td> </tr> <tr> <td>Apnées Mixtes</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Apnées (Hyp) Centrales</td> <td>0 (0)</td> <td>0 (0)</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Hypopnées</td> <td>74</td> <td>10.1</td> <td>25.9</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>85</td> <td>11.7</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nombre:	Indice [n/h]:	Durée moyenne [s]:	Apnées Obstructives	11	1.5	18.7	Apnées Mixtes	0	0	0	Apnées (Hyp) Centrales	0 (0)	0 (0)	0	Hypopnées	74	10.1	25.9	Total	85	11.7					
	Nombre:	Indice [n/h]:	Durée moyenne [s]:																											
Apnées Obstructives	11	1.5	18.7																											
Apnées Mixtes	0	0	0																											
Apnées (Hyp) Centrales	0 (0)	0 (0)	0																											
Hypopnées	74	10.1	25.9																											
Total	85	11.7																												
C A P T E U R S	Canule nasale Position du corps Oxymétrie de pouls JAWAC (mouvements mandibulaires)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Total</th> <th>Dos</th> <th>Non-Dos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Durée [hh:mm:ss]</td> <td>07:17:35 (100%)</td> <td>00:59:51 (14%)</td> <td>06:17:39 (86%)</td> </tr> <tr> <td>IAH [n/h]</td> <td>11.7</td> <td>42.1</td> <td>6.8</td> </tr> <tr> <td>IDO [n/h]</td> <td>11.1</td> <td>41.1</td> <td>6.4</td> </tr> <tr> <td>Ronflement [%]</td> <td>67</td> <td>88</td> <td>65</td> </tr> <tr> <td>Durée tot. apnées [min]</td> <td>35 (8%)</td> <td>18 (30%)</td> <td>17 (5%)</td> </tr> <tr> <td>Plus longue apnée [s]</td> <td>91.7</td> <td>91.7</td> <td>69.2</td> </tr> </tbody> </table>		Total	Dos	Non-Dos	Durée [hh:mm:ss]	07:17:35 (100%)	00:59:51 (14%)	06:17:39 (86%)	IAH [n/h]	11.7	42.1	6.8	IDO [n/h]	11.1	41.1	6.4	Ronflement [%]	67	88	65	Durée tot. apnées [min]	35 (8%)	18 (30%)	17 (5%)	Plus longue apnée [s]	91.7	91.7	69.2
	Total	Dos	Non-Dos																											
Durée [hh:mm:ss]	07:17:35 (100%)	00:59:51 (14%)	06:17:39 (86%)																											
IAH [n/h]	11.7	42.1	6.8																											
IDO [n/h]	11.1	41.1	6.4																											
Ronflement [%]	67	88	65																											
Durée tot. apnées [min]	35 (8%)	18 (30%)	17 (5%)																											
Plus longue apnée [s]	91.7	91.7	69.2																											

Analyse effectuée le 19/12/19 à 16:44:53 -- ANJAW v2.11.2
Rapport généré le 24/12/19 à 10:09:15 -- MakeReport v3.7.3

Somnolter - Signaux



Conclusions

Somnolter - Analyse complémentaire

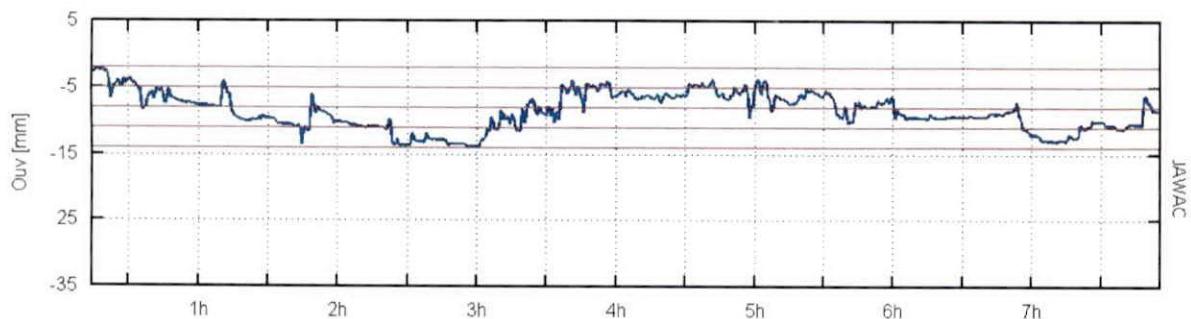
IAH	Indice d'apnées et d'hypopnées (IAH) [n/h]: Nombre d'apnées, Hypopnées /temps de sommeil [1]	11.7	5 - 15	15 - 30	> 30
	Indice d'apnées et d'hypopnées (IAH) [n/h]: Nombre d'apnées, Hypopnées /temps au lit	11.6	5 - 15	15 - 30	> 30
JAWAC		Total	Dos	Non-Dos	
	Effort ventilatoire [%] Marquages obstructifs (AO, MA, Hyp_d, Hyp_j, Hyp_50, RERA, RE) [2]	68.7	65	69	
	Indice estimé d'évènements respiratoires (RDI) [n/h]: Nombre d'apnées, Hypopnées et RERA /temps de sommeil	26.5	46.1	23.4	
	Indice estimé de fragmentation du sommeil [n/h]: Origine ventilatoire [3]	15.8	11	16.5	
EVENTS	Indice estimé de fragmentation du sommeil [n/h]:	27.4	18	28.9	
	Contribution des évènements	Nombre:	Indice [n/h]:	Durée moyenne [s]:	
		Apnées Obstructives	11	1.5	18.7
		Apnées Mixtes	0	0	0
		Apnées (Hyp) Centrales	0(0)	0(0)	0
		Hyp désaturantes	65	8.9	26.1
		Hyp avec flux <50%	9	1.2	24.3
		Hyp estimées Jawac	53	7.3	28
		RERA estimés Jawac	55	7.5	47.9
		Total	193	26.5	

[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 ($RDI \geq 15/h$) est de 94,2% lorsque l'indice de fragmentation d'origine respiratoire est $\geq 13,5$, in Respirology 2016.

Somnolter - Mouvements mandibulaires et effort



Seuil d'effort [mm]: 0.3

MESURES

Abaissement mandibulaire maximal [mm]: 13.8

Abaissement mandibulaire médian [mm]: 9

Effort ventilatoire [hh:mm:ss]: 05:00:27

INFO S

