

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'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° W21-676953

110345

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12290 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BIRECH Mohammed Yamin

Date de naissance : 28/09/1983

Adresse : RES NEX + HOUSE VILLA 55 DAR BOUJAZZA - CASA

Tél. : 0669797542 Total des frais engagés : 1500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : n° BIRECH Yamin Age :

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : Casa Le : 07/02/2012

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
31/12	Stomatologie	1	15000	INF: 07/05/2012
	Chirurgie			
	Orthodontie			
	Prothèse			
	Endodontie			
	Parodontologie			
	Chirurgie maxillo-faciale			
	Chirurgie bucco-dentaire			
	Chirurgie des dents			
	Chirurgie des gencives			
	Chirurgie des maxillaires			
	Chirurgie des mandibules			
	Chirurgie des dents de sagesse			
	Chirurgie des dents de lait			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie des dents de soutien			
	Chirurgie des dents de transition			
	Chirurgie des dents de remplacement			
	Chirurgie			

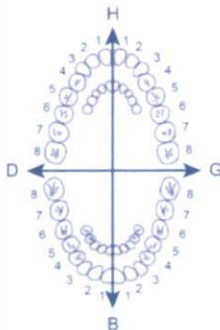
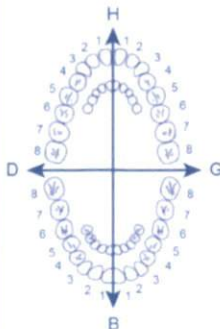
[illegible][illegible][illegible]

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 :
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION </div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div> </div>
<div style="text-align: center;"> O.D.F PROTHESES DENTAIRES </div> 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

الدكتور رشيد الخطار
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
البالغين - الأطفال

pneumorek
Adultes - Enfants

Casablanca le :31/01/2022

Note d'honoraire

MR BIRECH MOHAMMED YASSINE

Acte

Polygraphie K43

QTE Honoraire

1 1 500,00
Dh

Total

1 500,00
Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
mille cinq cents dirham(s)

Résidence Houssam Jassim

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3^{ème} Etage - Casablanca

Tél : 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

<https://192.168.1.25/pratisoft/v/1263/-21574/consultation/3/25/45?read-only=0&is-last=1>
E-mail : pneumorek@gmail.com

Dr Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

الدكتور رشيد الخطار
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
البالغين - الأطفال

Cabinet d'Explorations Respiratoires

Pneumorek
Adultes - Enfants

Casablanca, le 31/01/2022

Casablanca le :

COMPTE RENDU DE POLYGRAPHIE

Mr BIRECH Med Yassine

Syndrome d'apnées obstructives du sommeil sévère

Index d'apnées/hypopnées 32 /h

Index de désaturation 36/h

A handwritten signature in blue ink is written over a blue ink stamp. The stamp contains the text: 'Dr Rachid EL KHETTAR', 'Pneumologue - Allergologue', '175, Rue Boukraa, Casablanca', 'Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35', 'E-mail: pneumorek@gmail.com'.

Résidence Houssam Jassim

175, Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3^{ème} Etage - Casablanca

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com

EXAMEN DE POLYGRAPHIE VENTILATOIRE

Nom : BIRECH	Prénom : Med_Yassine	Né(e) le : 28-09-1983
Taille: 178 cm	Poids : 95 kg	Indice corporel : 29 Kg/m ²
Dossier : bire01072xii	Date d'enregistrement : 06-01-2022	
Durée : 12h0min	Durée validée : 9h6min	
Polygraphie réalisée avec un appareil Cidelec		
Prescripteur : Dr EL KHETTAR Rachid		

INDICATION

EVENEMENTS RESPIRATOIRES

Nombre d'apnées :	36 soit 4 par heure (dont 21 obstructives, 6 centrales, 9 mixtes)
Durée cumulée :	8 minutes
Durée moyenne :	12 secondes
Durée maximale :	42 secondes
Nombre d'hypopnées :	255 soit 28 par heure (dont 34 avec un caractère obstructif)
Autres événements obstructifs (limitations) :	24 soit 3 par heure

SYNTHESE

Index d'apnées hypopnées :	32 par heure
Index d'apnées, d'hypopnées et d'événements obstructifs (limitations) :	35 par heure
Index d'apnées, d'hypopnées et d'événements (diminutions) :	43 par heure
Index d'apnées, d'hypopnées et d'événements obstructifs avec indicateurs non corticaux :	34 par heure
Index d'apnées hypopnées en position dorsale :	55 par heure

RONFLEMENTS

Nombre total :	493 soit 54 par heure
Durée cumulée :	30 Minutes soit 5 % de la période validée
Energie moyenne :	86 db Leq

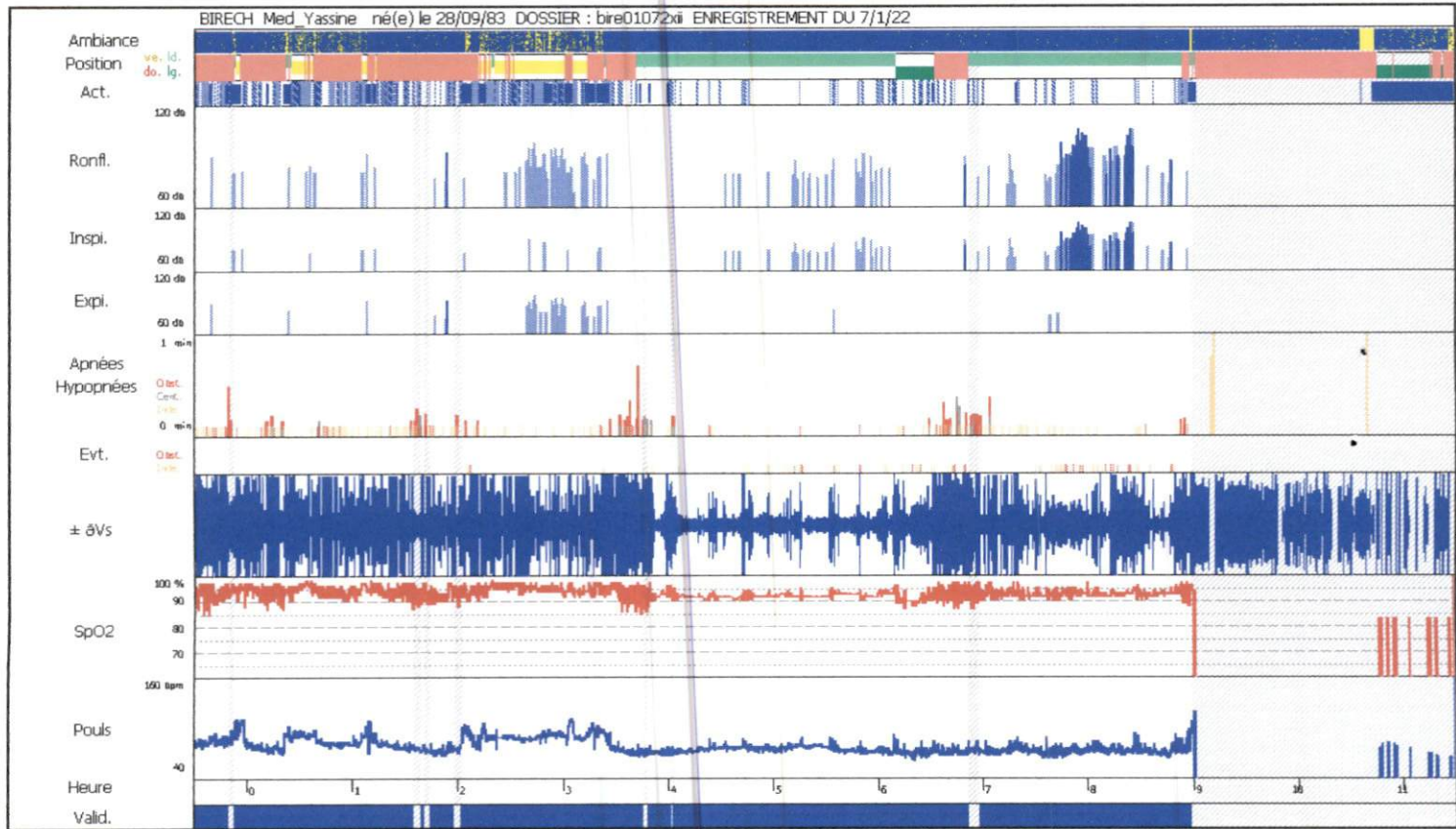
SATURATION

Nombre de désaturations :	335 soit 36 par heure (seuil de 3%, amplitude moyenne 5.1 %)
Saturation minimale, moyenne, d'éveil :	85%, 93%, 97%
Pourcentage de temps passé à Spo2 < 90% :	2%
Pourcentage de temps passé à Spo2 < 85% :	0%
Pourcentage de temps passé à Spo2 < 80% :	0%

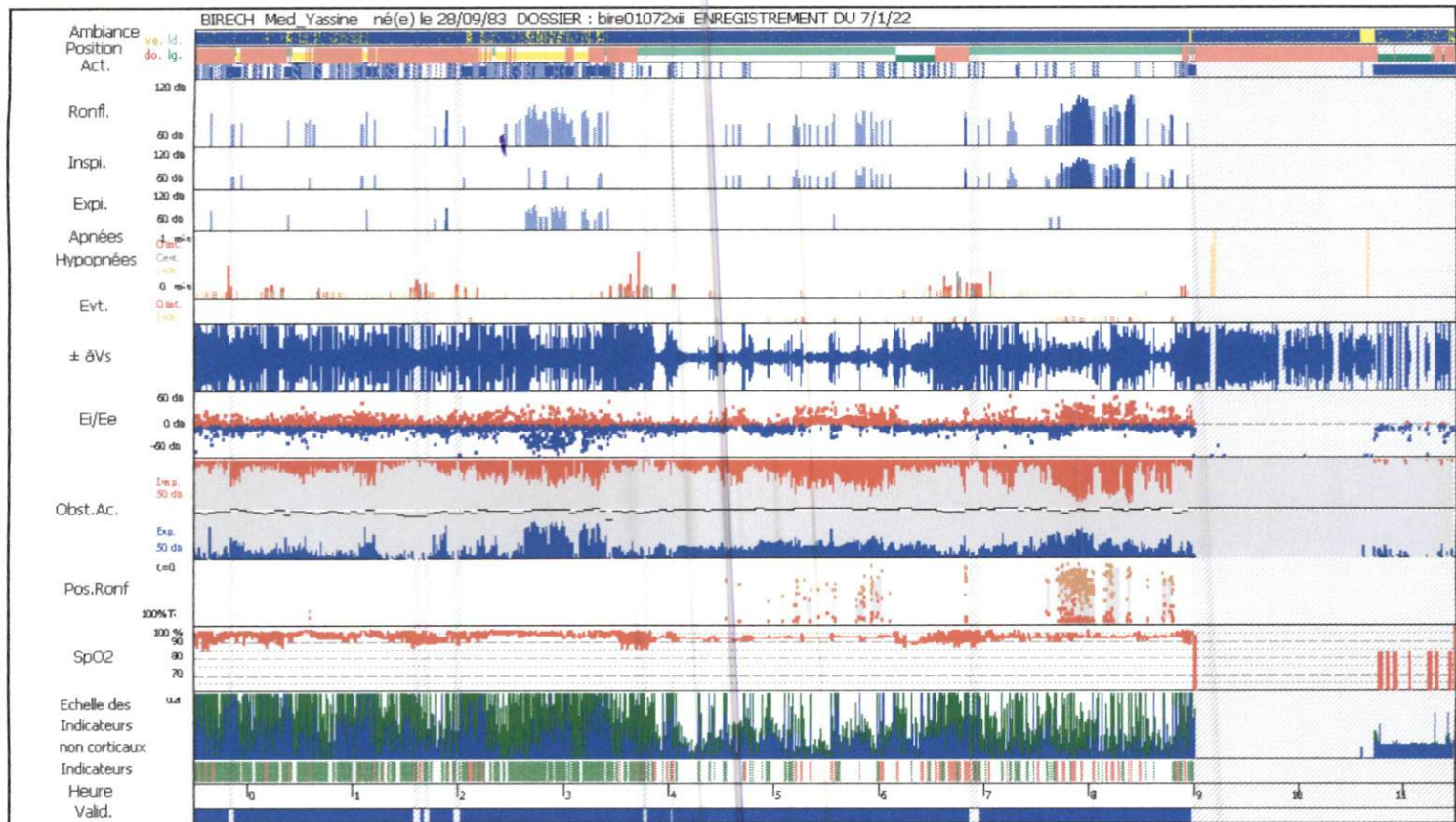
PARAMETRES CARDIO-VASCULAIRES

Fréquence moyenne du pouls :	80 cycles/min (écart type : 8.6 cycles/min)
Fréquences minimale / maximale :	62 / 114 cycles/min
Retard moyen fin apnée - fin désaturation :	18 secondes

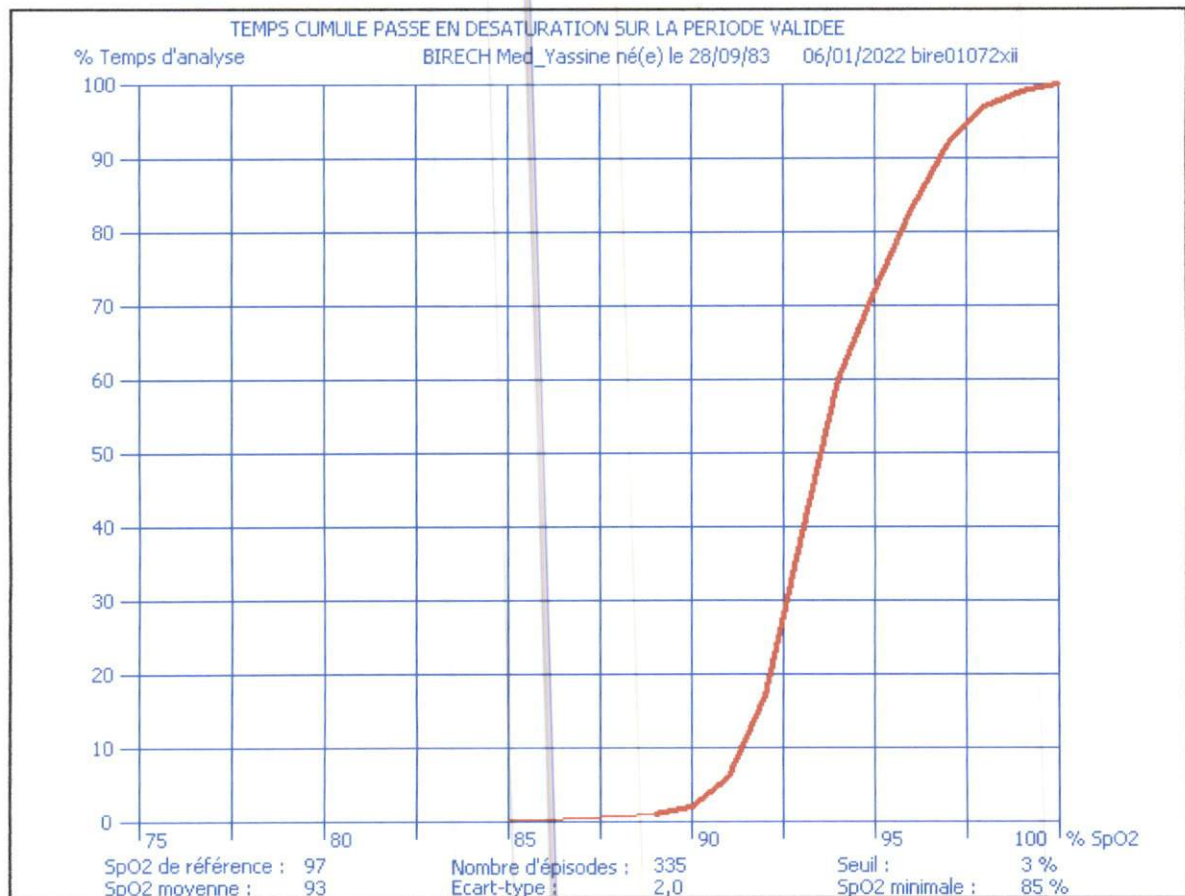
CONCLUSIONS



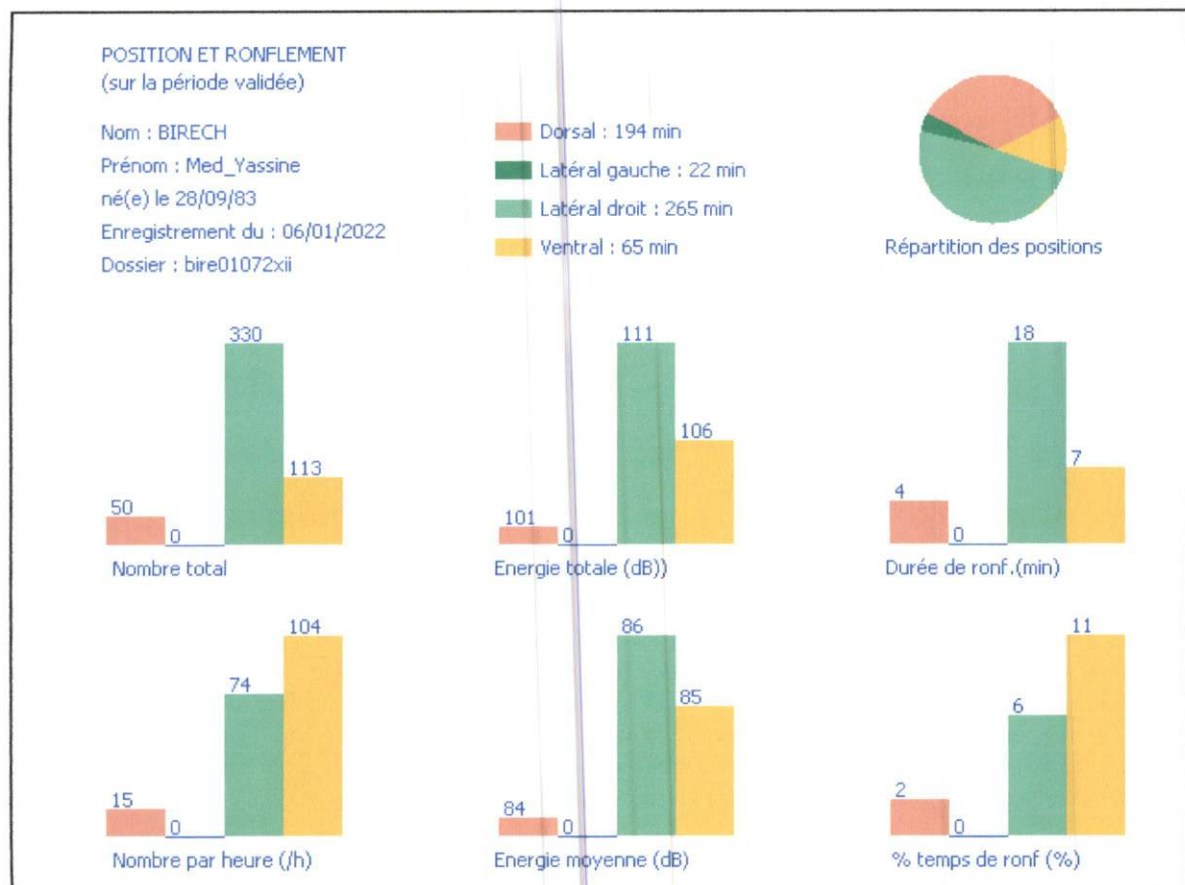
Résumé de l'enregistrement



Résumé de l'enregistrement



Histogramme de la saturation

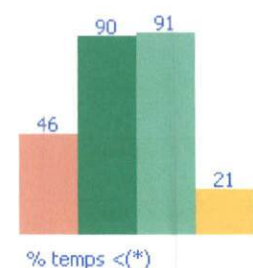
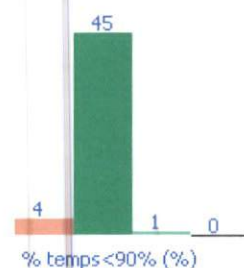
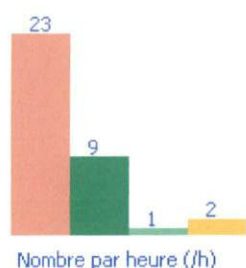
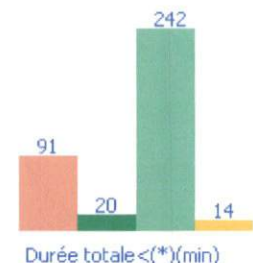
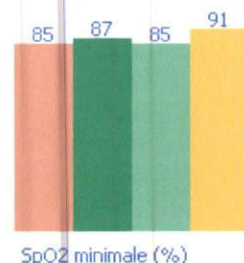
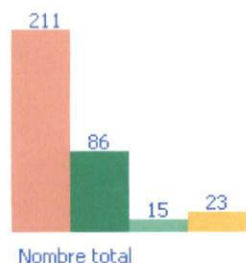


Analyse Position / Ronflements

DUREE ET NOMBRE DES DESATURATIONS EN FONCTION DE LA POSITION
(sur la période validée)

Nom : BIRECH
Prénom : Med_Yassine
né(e) le 28/09/83
Enregistrement du : 06/01/2022
Dossier : bire01072xii

Dorsal : 194 min
Latéral gauche : 22 min
Latéral droit : 265 min
Ventral : 65 min

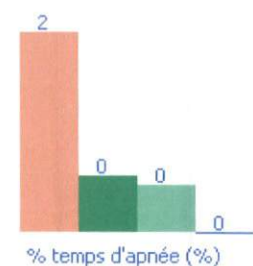
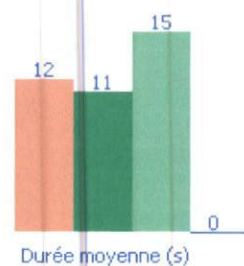
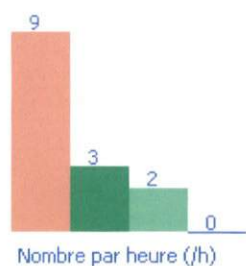
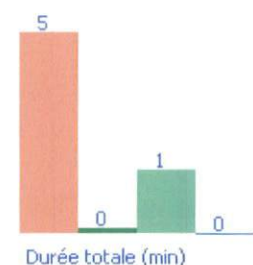
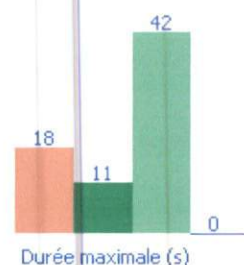
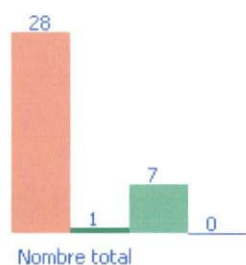


Analyse Position / Désaturations

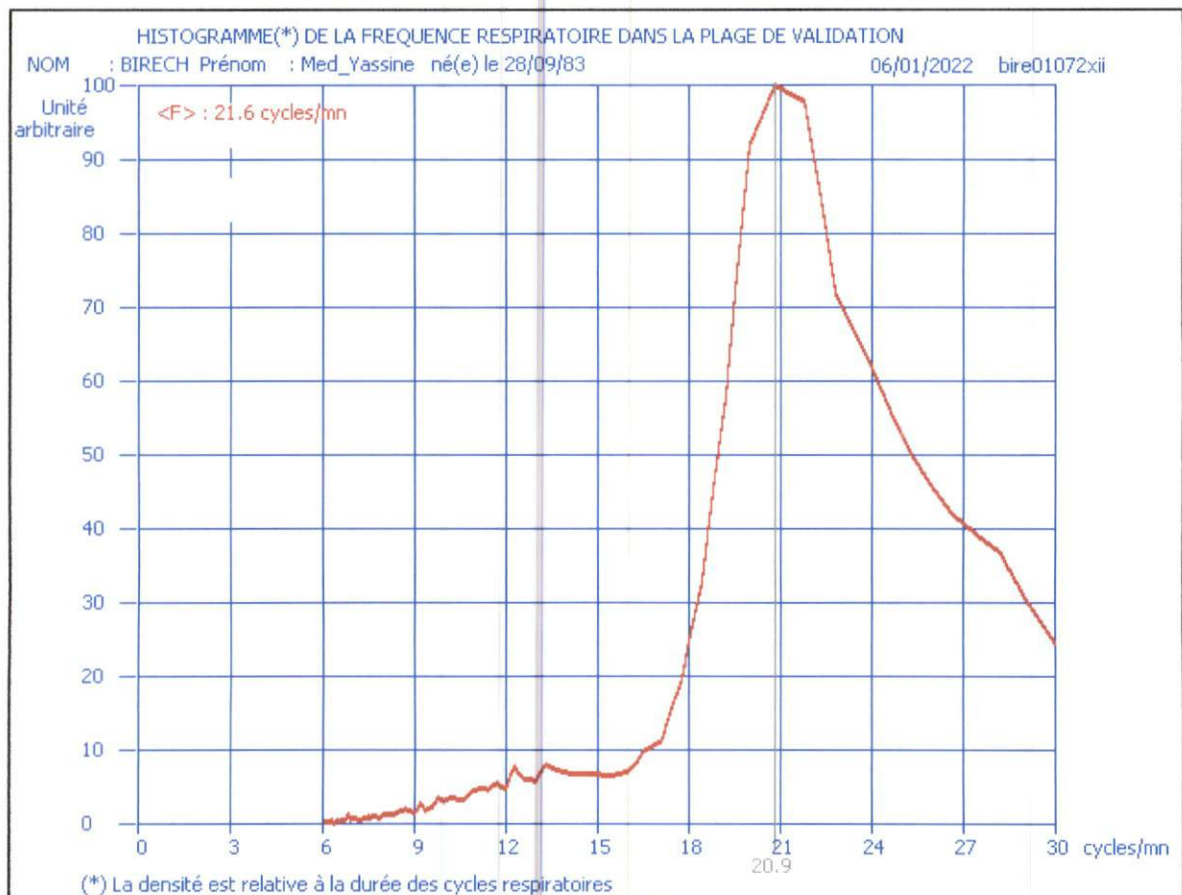
DUREES ET NOMBRES DES APNEES EN FONCTION DE LA POSITION
(sur la période validée)

Nom : BIRECH
Prénom : Med_Yassine
né(e) le 28/09/83
Enregistrement du : 06/01/2022
Dossier : bire01072xii

Dorsal : 194 min
Latéral gauche : 22 min
Latéral droit : 265 min
Ventral : 65 min



Analyse Position / Apnées



Histogramme de la fréquence respiratoire