

## 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.

**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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-676953

210345

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
<b>Cadre réservé à l'adhérent(e)</b>			
Matricule : <b>12290</b>	Société : <b>RAM</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>BIRECH Mohammed Yamine</b>			
Date de naissance : <b>28/09/1983</b>			
Adresse : <b>RES MEX + HOUSE VILLA 55 DAR BOUARZUA - CASA</b>			
Tél. : <b>06 69 79 75 42</b>	Total des frais engagés : <b>1500,00 Dhs</b>		

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

<b>Cadre réservé au Médecin</b>			
Cachet du médecin :			
 <b>04 AVR 2019</b>			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : <b>N = BIRECH Yamine</b>			
Age : <b>36</b>			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <b>Opacité corneenne</b>			
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 : **Chasa**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **07/10/2018**



## **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
30/07/12 (Signature) V.E.P.J.R.			15000	INP : 21APJST574

## **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 Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## **RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

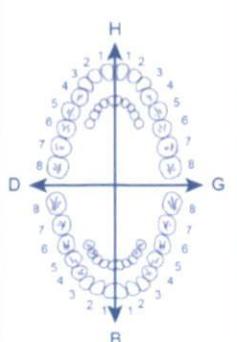
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Rachid EL KHETTAR**  
**PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE**

الدكتور رشيد الخطّار  
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية  
البالغين - الأطفال



Casablanca le : ..... 31/01/2022

## Note d'honoraire

MR BIRECH MOHAMMED YASSINE

Acte	QTE	Honoraire
Polygraphie K43	1	1 500,00 Dh
<b>Total</b>		<b>1 500,00 Dh</b>

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

Dr Rachid El Khettar  
Pneumologue et Allergologue  
Pneumorek  
1500 Dh

**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/12637-21574/consultation/3/25145?read-only=0&is-last=1>  
E-mail : pneumorek@gmail.com

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



**Résidence Houssam Jassim**

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 éme Etage - Casablanca

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com

#### EXAMEN DE POLYGRAPHIE VENTILATOIRE

Nom : BIRECH

Taille: 178 cm

Dossier : bire01072xii

Durée : 12h0min

Polygraphie réalisée avec un appareil Cidelec

Prescripteur : Dr EL KHETTAR Rachid

Prénom : Med\_Yassine

Poids : 95 kg

Date d'enregistrement : 06-01-2022

Durée validée : 9h6min

Né(e) le : 28-09-1983

Indice corporel : 29 Kg/m<sup>2</sup>

#### 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%

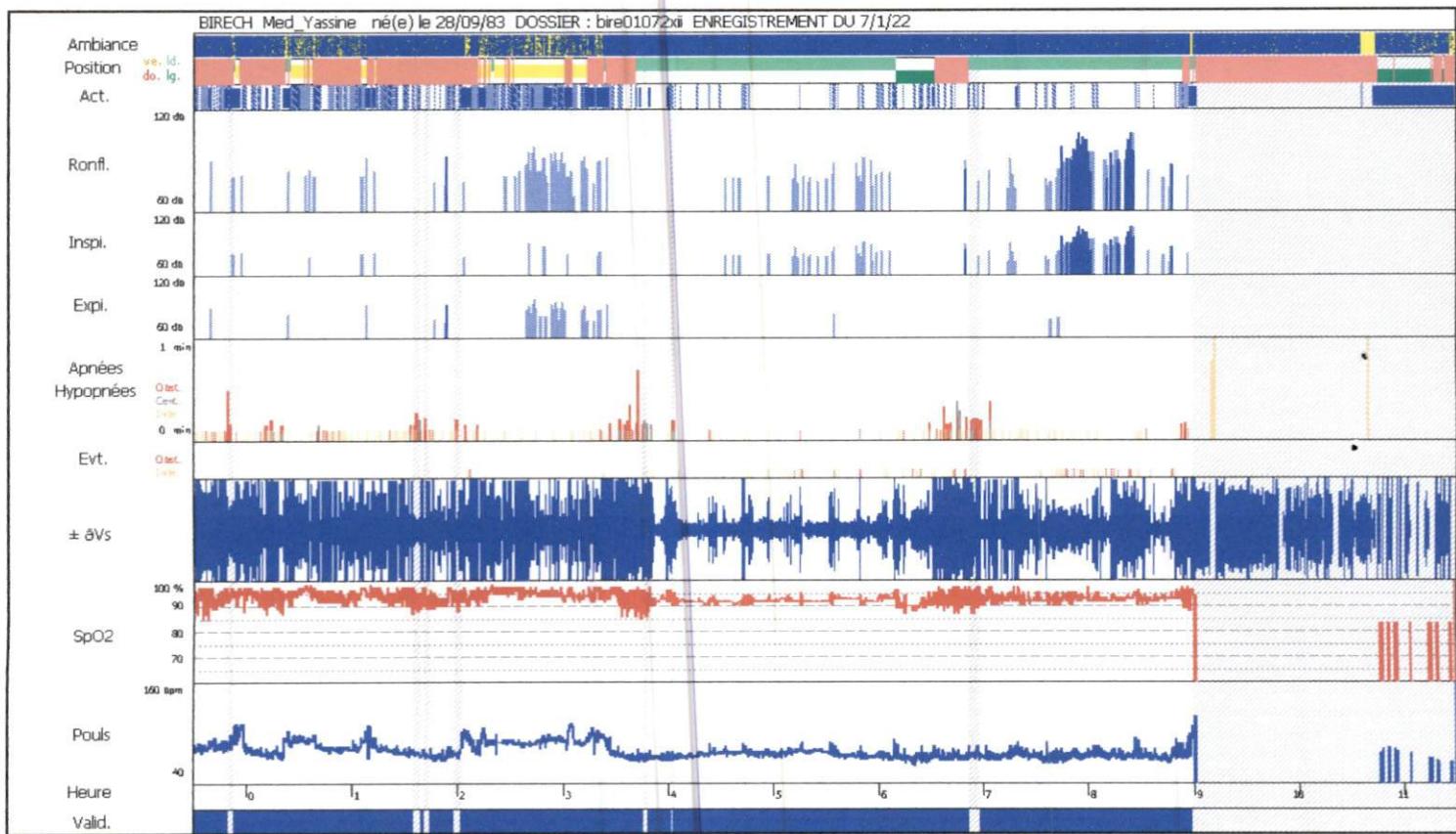
#### PARAMETRES CARDIO-VASCULAIRES

Fréquence moyenne du pouls : 80 cycles/min (écart type : 8.6 cycles/min)

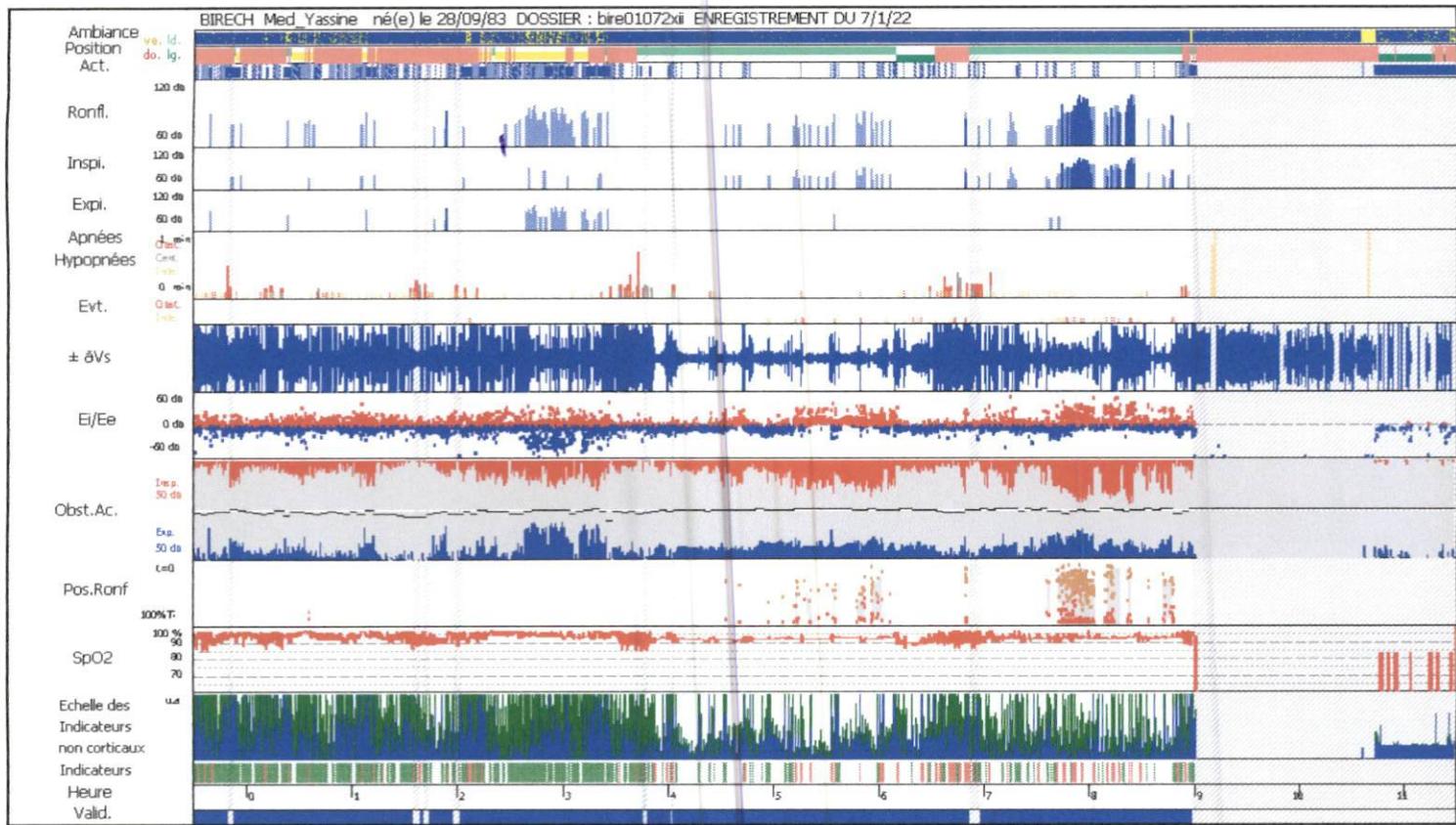
Fréquences minimale / maximale : 62 / 114 cycles/min

Retard moyen fin apnée - fin désaturation : 18 secondes

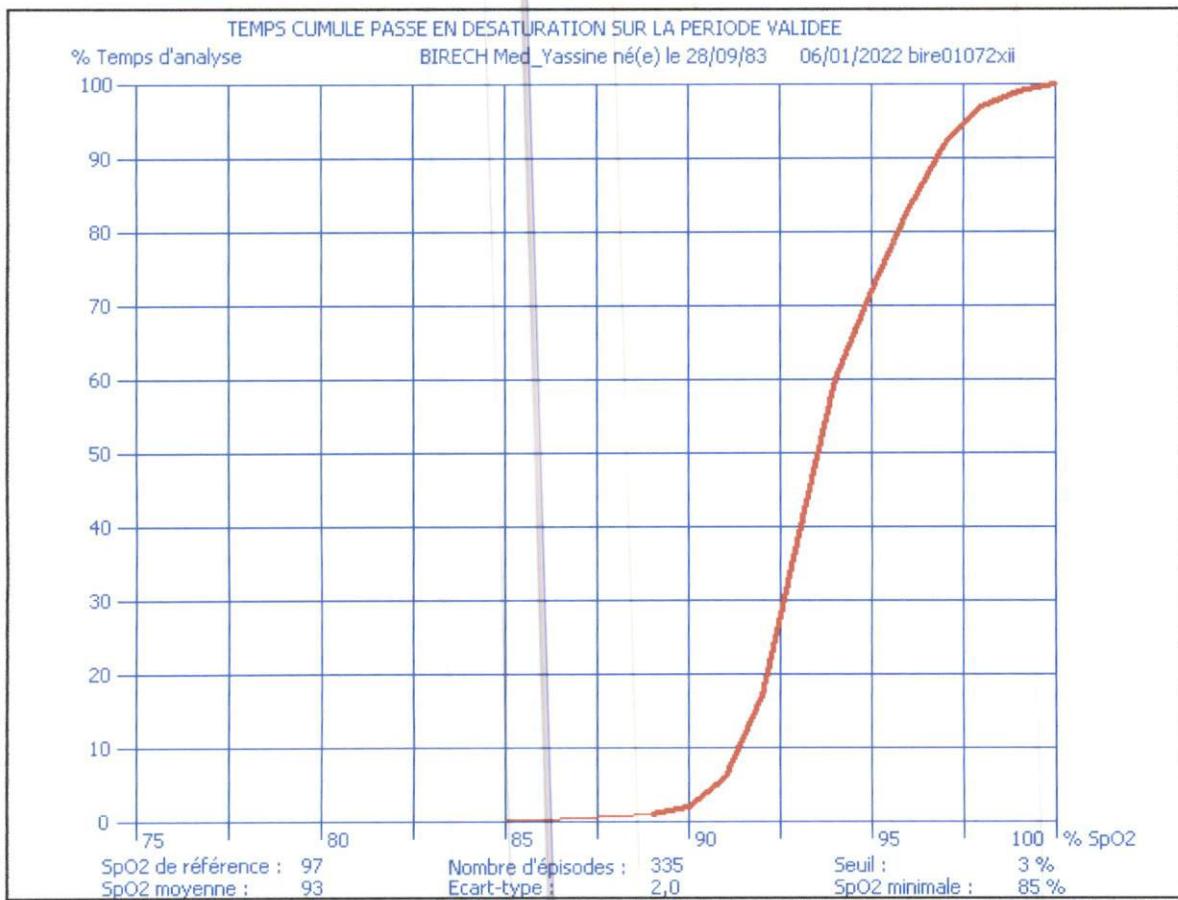
#### CONCLUSIONS



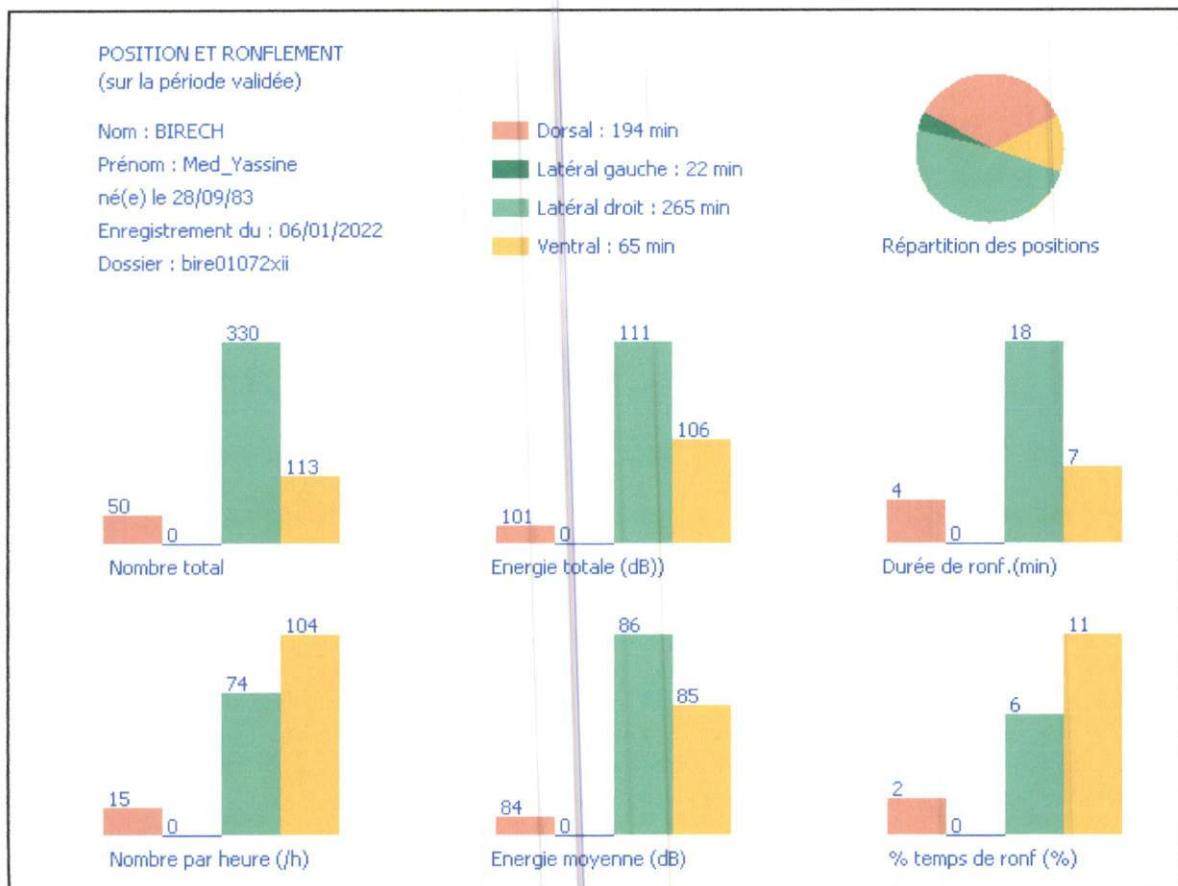
### Résumé de l'enregistrement



### Résumé de l'enregistrement



Histogramme de la saturation

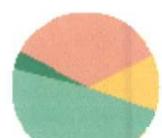


Analyse Position / Ronflements

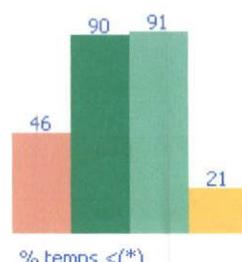
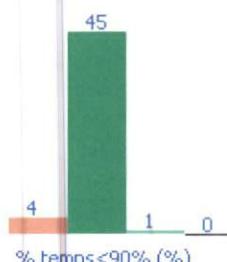
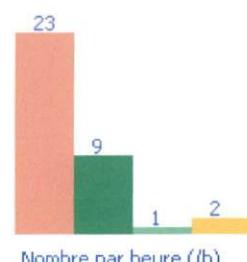
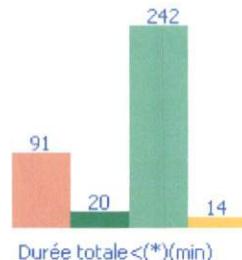
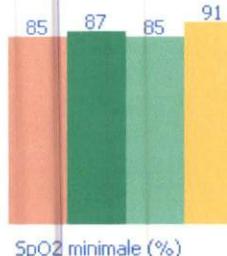
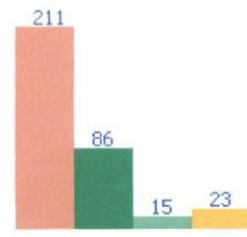
DUREE ET NOMBRE DES DESATURATIONS EN FONCTION DE LA POSITION  
(sur la période validée)

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



Répartition des positions  
(\*) Référence SpO2 : 97%  
Seuil : 3%

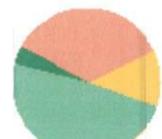


## Analyse Position / Désatulations

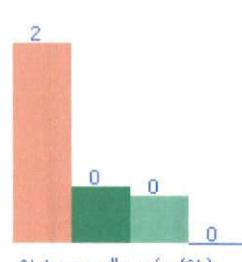
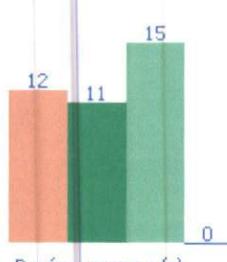
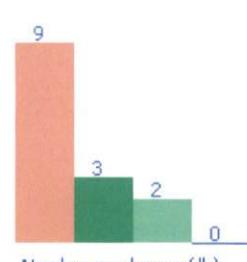
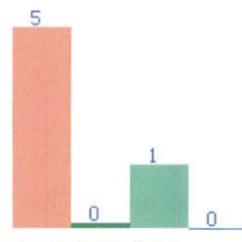
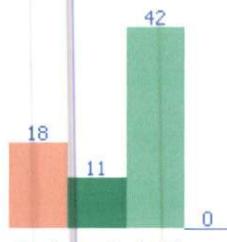
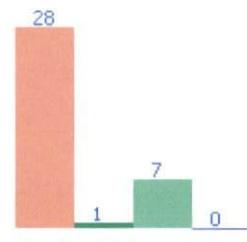
DUREES ET NOMBRES DES APNEES EN FONCTION DE LA POSITION  
(sur la période validée)

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

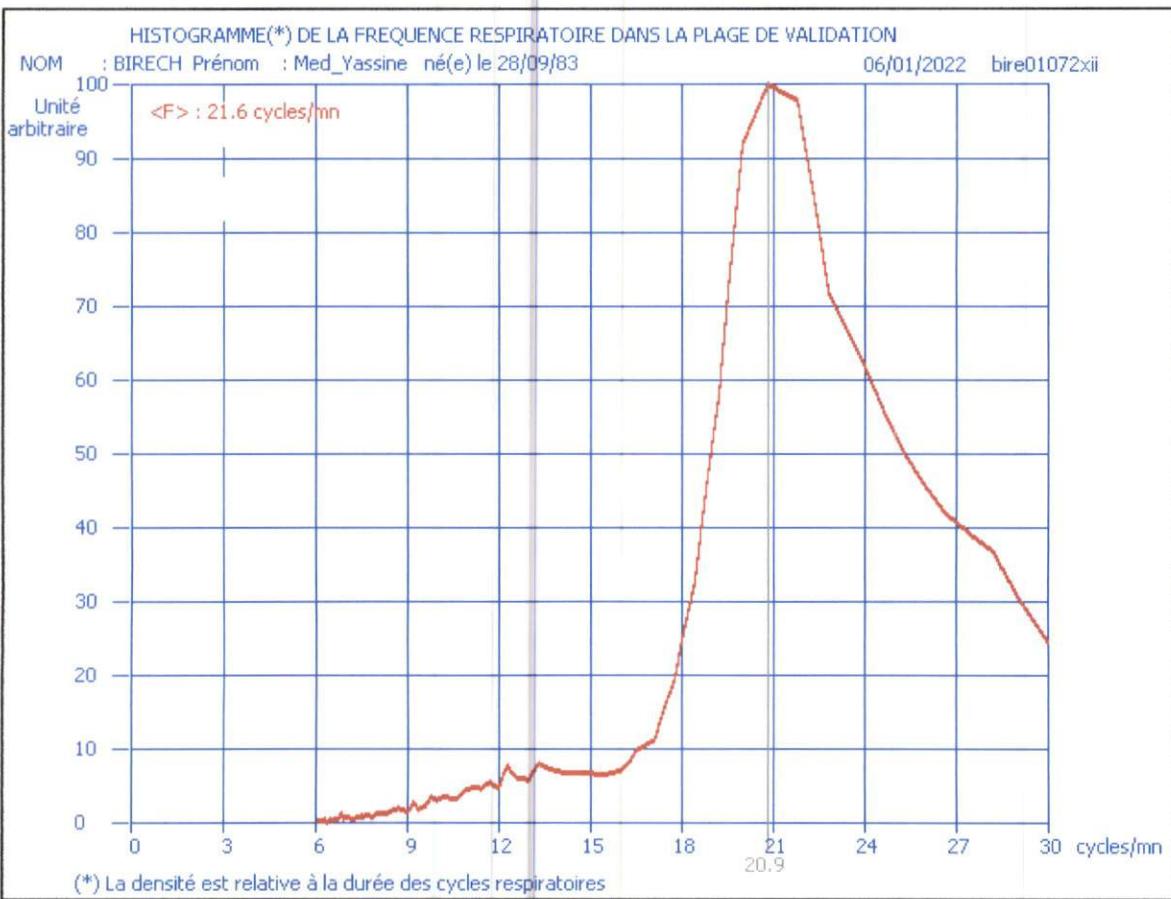
Dorsal : 194 min  
Latéral gauche : 22 min  
Latéral droit : 265 min  
Ventral : 65 min



Répartition des positions



## Analyse Position / Apnées



Histogramme de la fréquence respiratoire