

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.

121396

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0011000 Société : EX. Agent RAV

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HADINE AHMED

Date de naissance : 19/12/1950

Adresse : 155 RADY AL AZZAHAR TRM B

Rue MAMOUN MAAFFI CASA 302

Tél. : 0667169261

Total des frais engagés : 3098,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/05/2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 06/06/2021

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
31/05/2022	DS		3000	<i>DR EL OUDI - EBM - FMG</i>
15/06/22	controle			<i>DR EL OUDI - EBM - FMG</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMACIE MANNESMANA Dr Laila SERRAJI Mannesmane n°4 Bd Hassan II Mohammedia tel: 05 23 30 56 66 T.C.E: 00050093100058</i>	31/05/22	298

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>DISTAMED SANTE SERVICE TECHNIQUE CASABLANCA RUE DU LANGUEDOC CASABLANCA 20360 + 2125 25 25 37 37</i>	06/06/2022	Examen	Polysonorgraphie			2500,00 Dhs

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

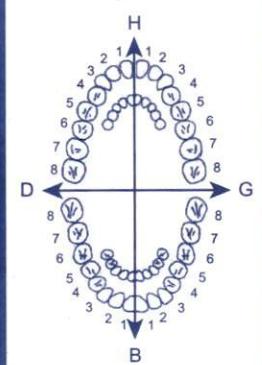
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

(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



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوازيس

Casablanca, le.....

31/05/2022

Mr HADINE Ahmed

MADOPAR 250

- un quart de comprimé matin et un quart le soir pendant une semaine
puis,
- un demi matin, un quart midi et un quart le soir pendant une semaine
puis,
- un demi comprimé trois fois par jour une demi heure avant repas pendant
trois mois

*Professeur Hicnam EL OTHMANE
NEUROLOGUE - EEG / EMG
Clinique Jerrada Ouasis
06 67 11 33 11
INP : 091032291*

EXP 05/2025
Lot M2702M1
MFD 05/2021



Oasis, Casablanca
23 84 52/53/54 - Fax : 05 22 23 81 82

Tél. jerrada.ma
E-mail : Site web : www.cliniquejerrada.ma

*PHARMACIE MANNESMAN
Dr. Lalla SEERAOUI
Mannesmane Hôpital N° 4 Bd Hassan II
Mohammed V 23 30 56 66
ICE : 000500931000058*

*PHARMACIE MANNESMAN
Dr. Lalla SEERAOUI
Mannesmane Hôpital N° 4 Bd Hassan II
Mohammed V 23 30 56 66
ICE : 000500931000058*



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوازيس

Casablanca, le

31/05/2022

Mr HADINE Ahmed

POLYSOMNOGRAPHIE

Suspicion d'un syndrome d'Apnées du Sommeil (syndrome parkinsonien)

~~Professeur Hicnam EL OTMANI
NEUROLOGUE - EEG / EMG
Clinique Jerrada Oasis
06 67 17 57 11
INP : 091032591~~

~~LISTAMED SANTÉ
SERVICE TECHNIQUE N°
CASABLANCA
RUE DU LAMBERT OCCIDENTAL
CASABLANCA 20660 + 2125 25 25 37 37~~

MR HADINE AHMED

Facture FAC/2022/06/0015

Date de la facture :	Date d'échéance :	Origine :
06/06/2022	06/06/2022	BC05652022

Description	Quantité	Prix unitaire	Taxes	Montant
EXAMEN POLYSOMNOGRAPHIE	1,00	2 500,00	TVA 20% VENTES	2 083,33 DH
ELECTRODE RECTANG 4*3,25CM ADULTE/PEDIATRE SUPPORT MOUSSE BT	16,00	0,00	TVA 20% VENTES	0,00 DH
LUNETTE A OX2 PVC+TUYAU 2M ADULTE	1,00	0,00	TVA 20% VENTES	0,00 DH
		Sous-total		2 083,33 DH
		TVA 20%		416,67 DH
		Total		2 500,00 DH
		<i>Payé le 04/06/2022</i>		2 500,00 DH
		Montant dû		0,00 DH

Article	Quantité	SN/LN
[3M-2228] ELECTRODE RECTANG 4*3,25CM ADULTE/PEDIATRE SUPPORT MOUSSE BT	16.0	202304LQ Unité(s)
[60012-A] LUNETTE A OX2 PVC+TUYAU 2M ADULTE	1.0	21101-04 Unité(s)

*DISTAMED SANTÉ
Z SERVICE COMMERCIAL Z
Z CASABLANCA
Z 28, RUE D'ILLANDOUZ
Z CASABLANCA 20360 +2125 25 25 37 37*

Merci d'utiliser la communication suivante pour votre paiement: **FAC/2022/06/0015**

Arrêter la facture à la somme de: Deux Mille Cinq Cents Dirham

MR HADINE AHMED

VTR/V/OUT/00072

Ordre:
BC05652022Date d'expédition:
06/06/2022 10:29:44

Article	Lot/numéro de série	Quantité
[L-PSG] EXAMEN POLYSOMNOGRAPHIE		1,00 Unité(s)
[3M-2228] ELECTRODE RECTANG 4*3,25CM ADULTE/PEDIATRE SUPPORT MOUSSE BT	202304LQ	16,00 Unité(s)
[60012-A] LUNETTE A OX2 PVC+TUYAU 2M ADULTE	21101-04	1,00 Unité(s)

DISTAMED SANTÉ
— SERVICE TECHNIQUE —
CASABLANCA
28, RUE DU LANGUEDOC
CASABLANCA 20360 +2125 25 25 37

Nom	HADINE	Début	03.06.2022, 22:42:02
Prénom	AHMED	Fin	04.06.2022, 08:42:02
Sexe	M	Durée des mesures	10:00:00
Date de naissance	19.12.1950	Lumière éteinte - Lumière allumée	22:42:02 - 08:42:02
Taille	172 cm	Période d'évaluation (SPT)	22:42:32 - 08:35:02
Poids	87 kg	Durée d'évaluation (TST)	08:03:30
IMC	29 kg/m ²	Artifact	Débit 0% SpO2 0%
Remarque		Evaluation avec	Version 5.20a

COMPTE-RENDU DE POLYSOMNOGRAPHIE

EVALUATION RESPIRATOIRE

Nombre d'apnées/hypopnées par heure de sommeil : IAH =45,2

Nombre d'apnées par heure de sommeil =40,8

Nombre d'hypopnées par heure de sommeil =4,3

Nombre d'apnées =329 Evénements

Dont Nombre d'apnées centrales =47 Evénements

Nombre d'apnées obstructives =155 Evénements

Nombre d'apnées mixtes =127 Evénements

Nombre d'hypopnées =35 Evénements

Dont Nombre d'hypopnées indifférenciées =17 Evénements

Nombre d'hypopnées centrales =0 Evénements

Nombre d'hypopnées obstructives =18 Evénements

Pourcentage de ronflements =0,69 %

EVALUATION OXYMETRIQUE

Nombre de désaturation par heure de sommeil : IDO =44,8

Saturation moyenne 94 %

Désaturation la plus basse =79 %

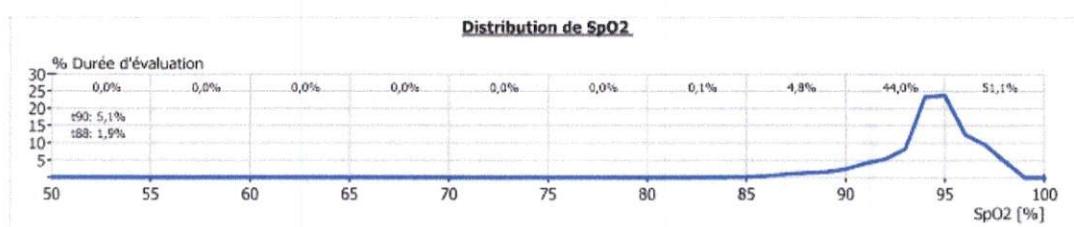
Temps passé sous les 90% =24 Min soit 5,1 % du temps de sommeil total.

Temps passé sous les 88% =9 Min soit 1,9 % du temps de sommeil total.

Temps passé sous les 85% =1 Min soit 0,2 % du temps de sommeil total.

Temps passé sous les 80% =0 Min soit 0,0 % du temps de sommeil total.

Pouls moyen, min, max =54, 47, 80 battements par minute



EVALUATION MOUVEMENTS DE JAMBE

Nombre de mouvement de jambe (MJ) =176 Evénements

Index de mouvement de jambe (IMJ) =21,8 par Heure

Nombre de mouvement périodique de jambe (MPJ) =1211 Evénements

Index de mouvement périodique de jambe (IMPJ) =150,3 par Heure

EVALUATION DU SOMMEIL

Latence d'endormissement = 0,5 Min

Latence du Sommeil Paradoxal = **2,0 Min**

Distribution des stades du sommeil

	TIB minutes	SPT %	TST minutes	%	minutes	%
N1	84,0	14,01	84,0	14,19	84,0	17,38
N2	380,4	63,41	380,4	64,21	380,4	78,69
N3	3,5	0,58	3,5	0,59	3,5	0,72
REM	15,5	2,58	15,5	2,62	15,5	3,21
Eveillé	116,5	19,41	109,0	18,40	0,0	0,00
n.i.	0,0	0,00	0,0	0,00	0,0	0,00

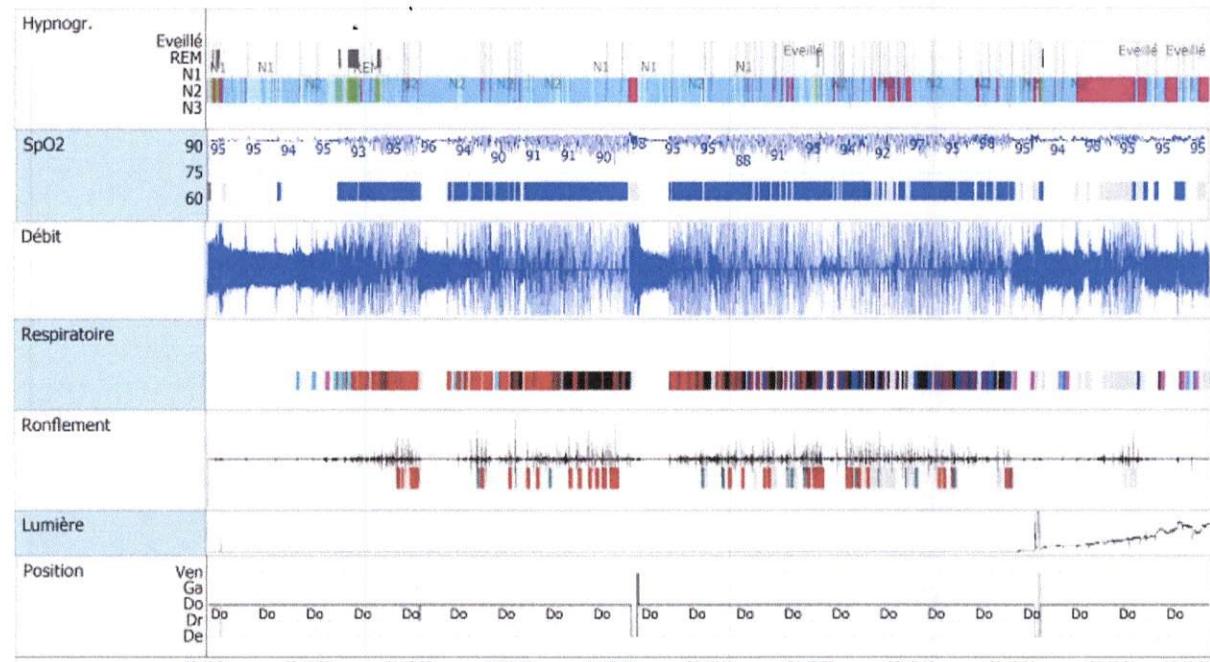
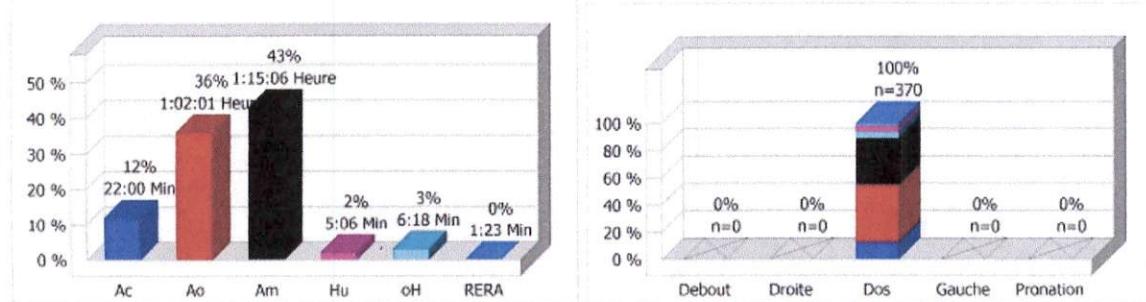
Micro-éveils

Index de micro-éveils

micro-éveils (respiratoire)
 micro-éveils (de mouvement)
 micro-éveils (MPJ)
 micro-éveils (spontané)
 RERA

=282 Événements soit 35,0 par Heure
 =164 Événements soit **20,4 par Heure**
 =49 Événements soit 6,1 par Heure
 =47 Événements soit 5,8 par Heure
 =69 Événements soit 8,6 par Heure
 =6 Événements soit 0,7 par Heure

DIAGRAMME



Conclusions: Syndrome d'apnée du sommeil sévère

Base de valorisation (AH1):

< 15: Léger syndrome d'apnée du sommeil
 15-30: Syndrome modéré d'apnée du sommeil
 > 30: Syndrome d'apnée du sommeil sévère

Recommendation Diagnostic

IAH: 45,2 par Heure



Résultat :

En ce qui concerne la qualité du sommeil :

Sommeil lent léger N1 : 17,3% et N2 : 79%.

Sommeil lent profond N3 : 0,72% 3,5 minutes.

REM 3,2%.

Index de micro-éveils était 35/h.

L'index d'apnées et hypopnées chiffré à 45,2/h.

Nombre des apnées obstructives : 155.

Nombre des hypopnées obstructives : 18.

Nombre des apnées centrales : 47.

Nombre des apnées mixtes : 127.

L'index de ronflement régulier chiffré à 7/h.

La saturation moyenne en oxygène au cours du sommeil était de 94%, et la plus basse était de 79%.

Le pourcentage du temps passé à une SaO₂ <90% est de 5,1% du sommeil.

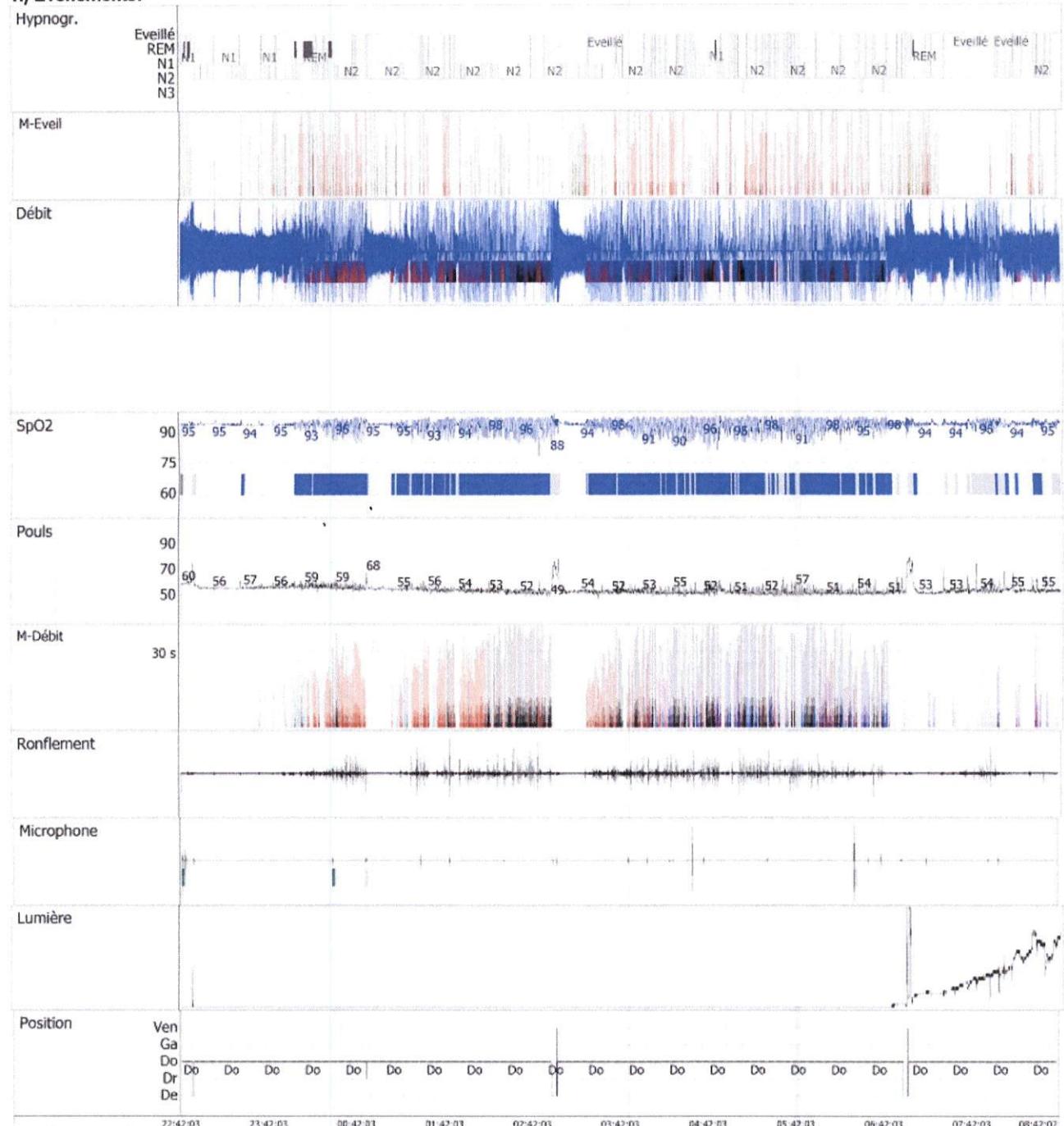
Index de désaturation chiffré à 44,8/h.

Conclusion :

-Les résultats obtenus par la Polysomnographie montrent que le patient présente un SAHOS sévère.

Nom	HADINE	Taille	172 cm	Début	03.06.2022, 22:42:02
Prénom	AHMED	Poids	87 kg	Fin	04.06.2022, 08:42:02
Date de Nais.	19.12.1950	Sexe	M	Durée des Mesures	10:00:00
Numéro Patient		IMC	29 kg/m ²	Lumière éteinte - Lumière allumée	22:42:02 - 08:42:02
N° Assurance				Période d'évaluation (SPT)	22:42:32 - 08:35:02
Remarque				Durée d'évaluation (TST)	08:03:30
Evaluation avec Version 5.20a				Artefact	Débit 0% SpO2 0%

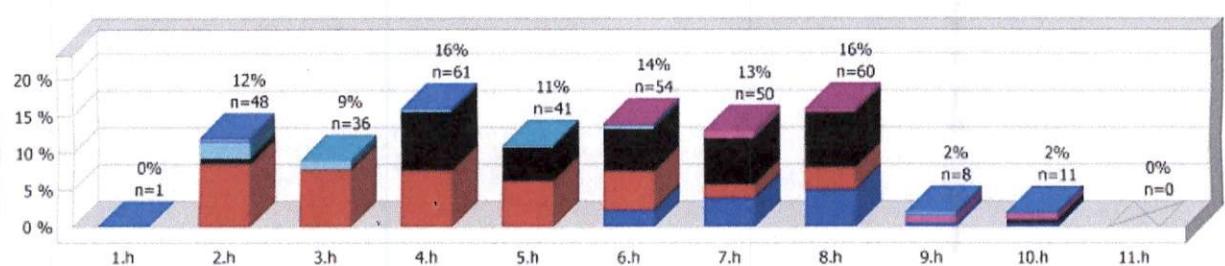
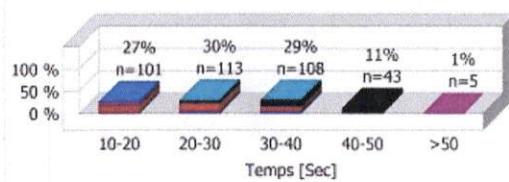
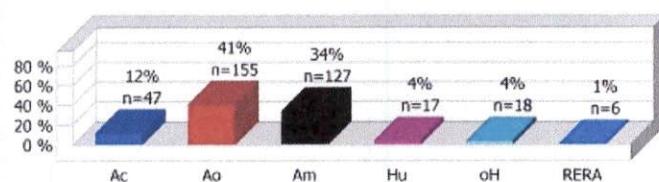
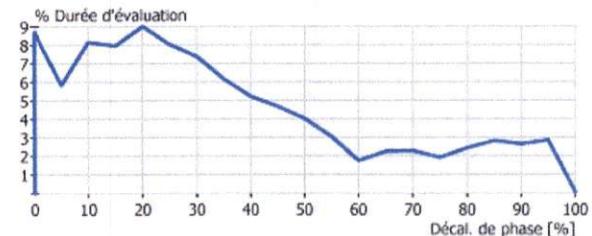
1.) Evénements:



2.) Evaluation respiratoire (Apnées/Hypopnées)

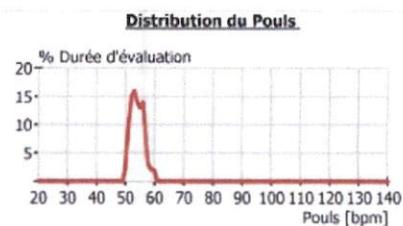
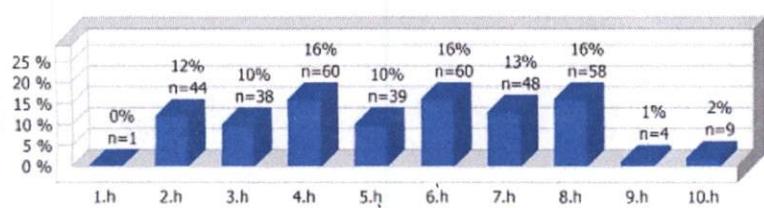
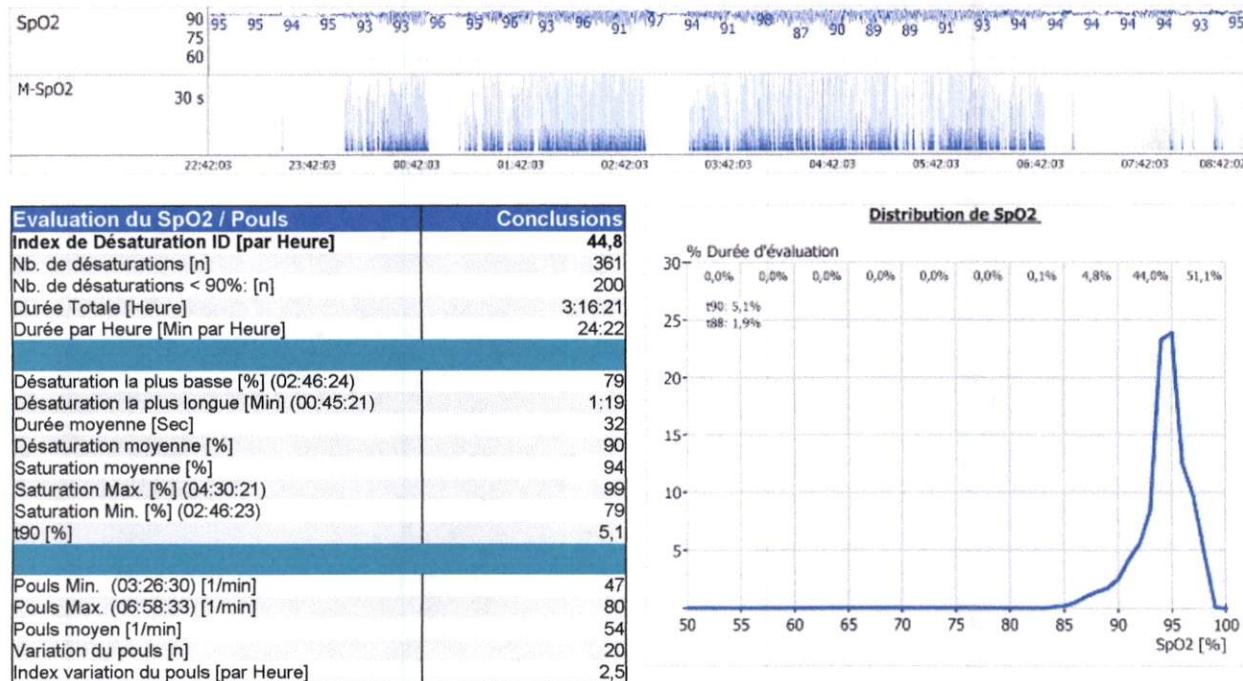
Evaluation respiratoire	Conclusions	Décalage de phase (Thorax/Abdomen)	Conclusions
IAH (Desat.-Cor.)[par Heure]	45,2 (38,1)	Nombre [n]	558
RDI (Desat.-Cor.) [par Heure]	45,9 (38,3)	Tranche de Temps [%]	34,8
Index Apnée IA (Desat.-Cor.) [par Heure]	40,8 (35,5)	Index par Heure (Index Des-Correl.)	69,2 (41,8)
Index Hypopnée IH (Desat.-Cor.) [par Heure]	4,3 (2,6)		
Nb. d'apnées [n]	329		
Dont centrale: [n]	47		
Durée moyenne des Apnées [Sec]	29		
Nb. d'hypopnées [n]	17		
Temps Total Apnée Hypopnée CSB (RDT) [Heure]	2:51:54		
Temps Apnée / Hypopnée par heure [Min par Heure]	21:20		
Apnée la plus longue [Sec] (t=04:42:05)	55		
Hypopnée la plus longue [Min] (t=08:24:14)	1:22		
Durée CSB heure par heure Sec par Heure	55		
Index Ronflement IR [par Heure]	6,6		
Durée de ronflement en pourcent	0,69 %		
Index Ronflement IR irrégulièrement [par Heure]	4,6		
Temps Total Ronflements ST [Min]	3.19		

Répartition du décalage de phase (Thorax/Abdomen)



	Ac	Ao	Am	Hyp	Hyp Z	Hyp O	RERA
Nombre	47	155	127	17	0	18	6
Index par Heure	5,8	19,2	15,8	2,1	0,0	2,2	0,7
Index Des-Correl.	4,2	17,2	14,0	1,2	0,0	1,4	0,2
Tranche de Temps [%]	4,6	12,8	15,5	1,1	0,0	1,3	0,3
Tranche de Temps Des-Correl. [%]	4	12	14	1	0	1	0
Durée la plus longue	50 Sec	52 Sec	55 Sec	1:22 Min	0 Sec	34 Sec	18 Sec
Durée moyenne	28 Sec	24 Sec	35 Sec	18 Sec	0 Sec	21 Sec	14 Sec
Durée moyenne Des-Correl.	30 Sec	24 Sec	36 Sec	21 Sec	0 Sec	21 Sec	14 Sec
Index (avec Bradycardie)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tranche de Temps (avec Bradycardie) [%]	0	0	0	0	0,0	0	0
Index (avec Tachycardie)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tranche de Temps (avec Tachycardie) [%]	0	0	0	0	0	0	0
Index (avec Variation de Pouls)	0,2	0,5	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Tranche de Temps (avec Variation de Pouls) [%]	0	0	3	0	0	0	0
Durée < 10 sec. [%]	0	0	0	0	0	0	0
Durée 10 - 14,9 sec. [%]	9	8	2	65	0	28	67
Durée 15 - 20 sec. [%]	15	26	2	29	0	17	33
Durée > 20 sec. [%]	77	65	95	6	0	56	0

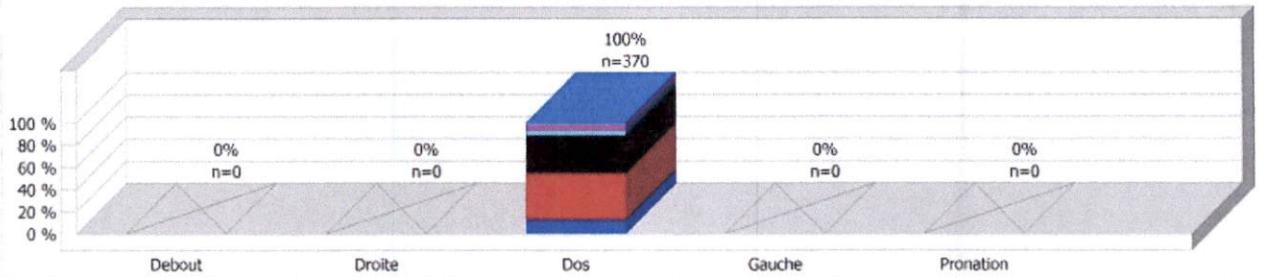
3.) Evaluation de la Pulsoxymetrie



4.) Evaluation respiratoire totale relative à la position

Position	Debout	Droite	Dos	Gauche	Pronation	Total
Temps (Tranche de Temps)	59 Sec (0 %)	0 Sec (0 %)	8:02:00 Heure (100 %)	0 Sec (0 %)	0 Sec (0 %)	8:02:59 Heure (100 %)
RDT	0 Sec	0 Sec	2:51:57 Heure	0 Sec	0 Sec	2:51:57 Heure
Apnées [n] (Apnées[%])	0 (0 %)	0 (0 %)	329 (100 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	329 (100 %)
Apnée Centrale [n]	0	0	47	0	0	47
Apnée Obstructive [n]	0	0	155	0	0	155
Apnée Mixte [n]	0	0	127	0	0	127
Hypopnée non classifiée [n]	0	0	17	0	0	17
Hypopnée Centrale [n]	0	0	0	0	0	0
Hypopnée Obstructive [n]	0	0	18	0	0	18
RERA [n]	0	0	6	0	0	6
IAH (relatif à Temps de Pos.)	0,0	0,0	45,3	0,0	0,0	-
IAH (relatif à Temps total)	0,0	0,0	48,6	0,0	0,0	48,6
Désaturation [n]	0	0	361	0	0	361
ID (relatif à Temps de Pos.)	0,0	0,0	44,9	0,0	0,0	-
ID (relatif à Temps total)	0,0	0,0	48,5	0,0	0,0	48,5
Ronflement [n]	0	0	53	0	0	53
IR (relatif à Temps de Pos.)	0,0	0,0	6,6	0,0	0,0	6,6
IR (relatif à Temps total)	0,0	0,0	6,6	0,0	0,0	6,6
LM [n]	0	0	1387	0	0	1387
ILM (relatif à Temps total)	0,0	0,0	179,5	0,0	0,0	179,5

IAH Décub. Dorsal / IAH autres 45 : 0



5.) Evaluation ECG (Fréquence cardiaque centrale)

ECG	Conclusions	Unité
Nb. de Bradycardies	0	Evénements
Nb. de Tachycardies	0	Evénements
Nb. d'Extrasyst.	0	Evénements
Minimum HF (n.a.)	n.a.	n.a.
Minimum Bradycardie (n.a.)	n.a.	n.a.
Bradycardie la plus longue (n.a.)	n.a.	n.a.
Maximum HF (n.a.)	n.a.	n.a.
Maximum Tachycardie (n.a.)	n.a.	n.a.
Tachycardie la plus longue (n.a.)	n.a.	n.a.
Fréq. Card. Moyenne	n.a.	n.a.

6.) RRsys evaluation

RRsys distribution



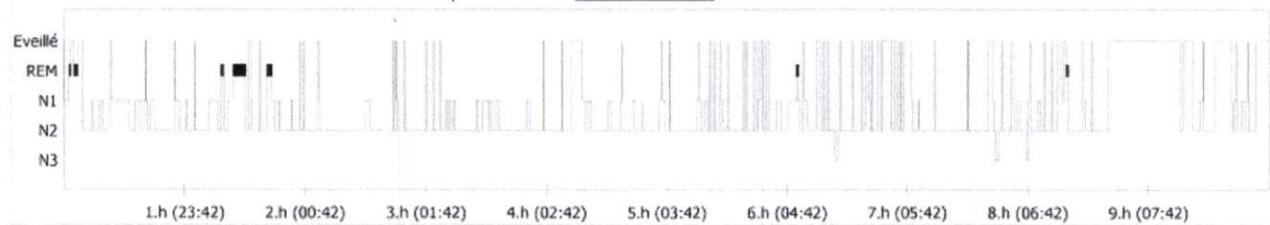
7.) Evaluation Mouvement de jambe

Evaluation Mouvement de jambe	Conclusions	Unité
Non-PLM	176	Evénements
Non-IPLM	21,8	par Heure
PLM	1211	Evénements
IPLM	150,3	par Heure

RRsys evaluation	Conclusions	Unité
Nb. d'Hypertensions	0	Evénements
Index d'Hypertension	0,0	par Heure
Fraction Hypertension	0	%
Nb. d'Hypotensions	0	Evénements
Index d'Hypotension	0,0	par Heure
Fraction Hypotension	0	%

8.) Evaluation neurologique (Hypnogramme)

Profil de sommeil



Début	22:42:02	TIB	600,0 Min
Fin	08:42:02	SPT	592,5 Min
Durée	10:00:00	TST	483,5 Min
Longueur d'Epoque	30 Sec	Efficacité du Sommeil (TST/TIB)	80,6 %

Sleep Onset SO - latence	0,5 Min
N1-latence (LO)	0,5 Min
N2-latence (LO)	9,5 Min
N3-latence (LO)	384,0 Min
REM-latence (SO)	2,0 Min

Cycles NREM/REM	Durée
Cycle REM	256,5 Min
1	82,5 Min
2	85,0 Min
3	113,0 Min
4	

Distribution des stades

	TIB		SPT		TST	
	Min	%	Min	%	Min	%
N1	84,0	14,01	84,0	14,19	84,0	17,38
N2	380,4	63,41	380,4	64,21	380,4	78,69
N3	3,5	0,58	3,5	0,59	3,5	0,72
REM	15,5	2,58	15,5	2,62	15,5	3,21
Eveillé	116,5	19,41	109,0	18,40	0,0	0,00
n.i.	0,0	0,00	0,0	0,00	0,0	0,00

	1er Tiers		2ème Tiers		3ème Tiers	
	Min	%	Min	%	Min	%
N1	38,0	19,27	33,5	16,96	12,5	6,33
N2	139,4	70,61	136,5	69,11	104,5	52,91
N3	0,0	0,00	1,0	0,51	2,5	1,27
REM	13,5	6,84	1,0	0,51	1,0	0,51
Eveillé	0,0	0,00	0,0	0,00	0,0	0,00
n.i.	0,0	0,00	0,0	0,00	0,0	0,00

Changements de stades Ligne --> Colonne						
	N1	N2	N3	REM	Eveillé	n.i.
N1	112	52	1	2	0	0
N2	52	702	2	4	0	0
N3	0	3	4	0	0	0
REM	4	2	0	25	0	0
Eveillé	0	0	0	0	0	0
n.i.	0	0	0	0	0	0

Changements de stades: 164
Nombres d'Epoques : 967

Eveil	Conclusions	Conclusions
TIB	TST	
Nombre (TIB) [n]	284	282
Nombre Eveil (respiratoire) (TIB) [n]	164	164
Nombre Eveil (mouvement) (TIB) [n]	49	49
Nombre Eveil (PLM) (TIB)	47	47
Nombre Eveil (spontané) (TIB) [n]	71	69
Eveil Index (TIB) [par Heure]	28,4	35,0
Index Eveil (respiratoire) (TIB) par Heure	16,4	20,4
Index Eveil (mouvement) (TIB) par Heure	4,9	6,1
Index Eveil (PLM) (TIB) par Heure	4,7	5,8
Index Eveil (spontané) (TIB) par Heure	7,1	8,6

Événements relatifs aux phases de sommeil

	Apnées / Hypopnées		Désatur.	PLM		LM		Ronflement		
	Nombre	IAH	Nombre	ID	Nombre	IPLM	Nombre	ILM	Nombre	IR
N1	51	36,4	46	32,8	171	122,1	23	16,4	4	2,9
N2	299	47,2	300	47,3	985	155,3	152	24,0	10	1,6
N3	4	68,6	4	68,6	10	171,4	0	0,0	1	17,1
REM	10	38,7	11	42,6	45	174,2	1	3,9	1	3,9
Eveillé	72	37,1	86	44,3	301	155,0	111	57,2	14	7,2
n.i.	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Recommendation Diagnostic

Conclusions: Syndrome d'apnée du sommeil sévère

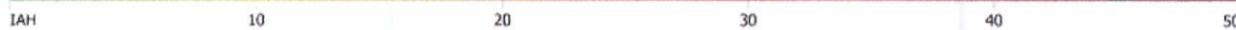
Base de valorisation (AHI):

5-15: Léger syndrome d'apnée du sommeil

15-30: Syndrome modéré d'apnée du sommeil

> 30: Syndrome d'apnée du sommeil sévère

IAH: 45,2 par Heure



Résultat :

En ce qui concerne la qualité du sommeil :

Sommeil lent léger N1 : 17,3% et N2 : 79%.

Sommeil lent profond N3 : 0,72% 3,5 minutes.

REM 3,2%.

Index de micro-éveils était 35/h.

L'index d'apnées et hypopnées chiffré à 45,2/h.

Nombre des apnées obstructives : 155.

Nombre des hypopnées obstructives : 18.

Nombre des apnées centrales : 47.

Nombre des apnées mixtes : 127.

L'index de ronflement régulier chiffré à 7/h.

La saturation moyenne en oxygène au cours du sommeil était de 94%, et la plus basse était de 79%.

Le pourcentage du temps passé à une SaO2 <90% est de 5,1% du sommeil.

Index de désaturation chiffré à 44,8/h.

Conclusion :

-Les résultats obtenus par la Polysomnographie montrent que le patient présente un SAHOS sévère.