

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

- 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° W19-528349

195325

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9385 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHALAK Zaid

Date de naissance : 05/10/82

Adresse : Résidence Andalousia Casablanca

Tél. : 0661484927

Total des frais engagés : 3000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur O. LARAQUI HOSSNI
Enfants et Adultes
Maladies Respiratoires Allergiques
Maladies du Sommeil

Date de consultation : 10 AOUT 2022

Nom et prénom du malade : CHALAK Zaid Age :

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

Nature de la maladie : gène des maladies du sommeil

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
2022	paté syme - n = 2012		3000 D11	INP: 01 K 5 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 100

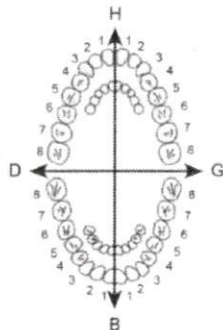
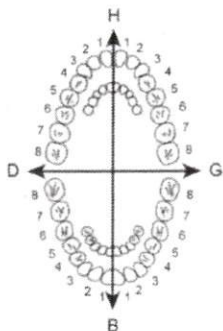
[illegible][illegible][illegible]

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 : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D ————— G</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

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

Cabinet d'Exploration Respiratoire, d'Allergologie et du Ronflement

Docteur O.H. LARAQUI

Maladies Allergiques Respiratoires

Ronflement et Apnées du Sommeil

DU Tuberculose, DU Handicap Respiratoire

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Membre de la société de Pneumologie de Langue Française

Membre de la société Française d' Allergologie

Casablanca, le

10 AOÛT 2022

M. Ziad CHALAK








FACTURE

Polysomnographie (K₇₁) avec surveillance en temps réel durant
toute la nuit (tracés + caméra-vidéo) et une chambre
d'enregistrement = 3 000 DHS

(Trois milles dirhams)

Docteur O. LARAQUI HOSSINI
Enfants et Adultes
Maladies Respiratoires Allergiques
Maladies du Sommeil

778, Bd El Qods 4^{ème} étage, Casablanca- Tél: 05-22-48-26-86

N° Dossier: 125325 
N° Dossier externe: ACC-09385-08/08/2022
Type de dossier: REEDUCATION 
Bénéficiaire: CHALAK ZIAD
Situation: En attente 
Sous-situation: --- 
Date de début: 08-08-2022 
Date de fin: 08-08-2022 
Date de saisie: 08-08-2022
Événement: 

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
09-08-2022	Manuel	OK PEC POLYSOMNOGRAPHIE FORFAIT

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le / / 20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 9385 e-mail : Phones : 06 61 48 48 27
Nom et Prénom de l'adhérent :
Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Docteur O. LARAQUI HOSSINI
Estime que l'état de santé de Mlle, Mlle, M.
Nécessite avec un masque médical
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) avec masque médical

Une hospitalisation de (approximatif)
A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):
gêne ns p/m
Docteur O. LARAQUI HOSSINI
Enfants et Adultes
Maladies Respiratoires Allergiques
Maladies du Sommeil

Cachet, date et signature du praticien 10 AOÛT 2022
Docteur O. LARAQUI HOSSINI
Enfants et Adultes
Maladies Respiratoires Allergiques
Maladies du Sommeil

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :
.....
.....
.....

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.



Centre des Maladies du Sommeil

Docteur Omar LARAQUI HOSSINI

Somnologue - Allergologue - Médecin du Travail
Diplôme National Français des Maladies Sommeil
Diplôme de Prise en Charge de l'insomnie
Diplôme d'Allergologie
Diplôme de Tuberculose
Diplôme de Réhabilitation Respiratoire

MONTAGE POLYSOMNOGRAPHIQUE SELON LES RECOMMANDATIONS DE L'AASM

1-EEG avec 3 dérivations bipolaires

- a. F4-M1
- b. C4-M1
- c. O2-M1

2- Deux dérivations électro -oculographique (EOG)

- a. Dérivations : E1-M2 et E2-M2
- b. Position des électrodes : E1 est placée 1 cm au -dessous du canthus externe gauche des paupières et E2 est placée 1 cm au-dessus du canthus externes droit

3- Une dérivation EMG du mentonnier

- a. Une sur la ligne médiane à 1 cm au-dessus du bord inférieur de la mandibule
- b. Une à 2 cm sous le bord inférieur de la mandibule et à 2 cm à droite de la ligne médiane
- c. Une à 2 cm sous le bord inférieur de la mandibule et à 2 cm à gauche de la ligne médiane

4- Deux dérivations EMG jambiers

5- Une canule nasale, une thermistance naso-buccale, une sangle abdominale et une sangle thoracique, un oxymètre de pouls et un capteur position.

Docteur O. LARAQUI HOSSINI
Enfants et Adultes
Maladies Respiratoires Allergiques
Maladies du Sommeil

EXAMEN DE POLYSOMNOGRAPHIE

Nom : CHALAK Prénom : ZIAD Né(e) le : 05-01-1962
Taille : - cm Poids : - kg Indice corporel : - Kg/m²
Dossier : chal08042vce Date d'enregistrement : 03-08-2022
Durée : 8h1min Durée validée : 8h1min
Polysomnographie réalisée avec un appareil Cidelec : POLYSOMNOGRAPHE FIXE CID102L8-D/
Prescripteur :

INDICATION

ANALYSE DU SOMMEIL

Période Totale du Sommeil : 7 h 11 min
Temps de Sommeil Total : 5 h 41 min (soit une efficacité TST/PTS : 79%)
Latence d'endormissement : 21 min
Latence du stade N1 : endormissement
Latence du stade N2 : 1 min
Latence du stade N3 : 17 min
Latence du sommeil paradoxal : 126 min

STADES	N1	N2	N3	SP
Durée totale (mn)	21	229	27	63
% TST	6.3	67.3	7.9	18.5
Durée validée (mn)	21	229	27	63

Nombre total de micro-éveils : 456 soit 80 par heure
Nombre d'éveils intrasommeil (> 30 s) : 6 (durée totale 90 min)
Nombre d'entrées en stade : 27

EVENEMENTS RESPIRATOIRES

Nombre d'apnées (/TST validé) : 33 soit 6 par heure (dont **23 obstructives**, **5 centrales**, **5 mixtes**)
Durée cumulée : 9 minutes soit 3% du TST
Durée moyenne : 16 secondes
Durée maximale : 25 secondes
Nombre total d'hypopnées (/TST validé) : 133 soit 23 par heure (dont **129 obstructives**)
Nombre d'hypopnées avec désaturation : 63
Nombre d'hypopnées avec micro-éveil : 120
Autres événements obstructifs (limitations) : 119 soit 21 par heure

APNEES	Stades			
	N1	N2	N3	SP
Nombre	11	22	0	0
Durée totale (min)/ moyenne (sec)/ max (sec)	3/18/21	6/15/25	0/0/0	0/0/0
Index / stade	31	6	0	0
HYPOPNEES				
Nombre	12	114	2	5
Index d'hypopnée	33	30	4	5

SYNTHESE

Index d'apnées hypopnées : **29 par heure**
Index d'apnées, hypopnées + événements obstructifs (limitations) : 50 par heure
Index d'apnées, hypopnées + événements (diminutions) : 50 par heure
Index de micro-éveils en relation avec un événement respiratoire : 47 par heure
Index d'apnées, hypopnées en position dorsale : 63 par heure

Docteur O. LARAQUI HOSSINI
Enfants et Adultes
Maladies Respiratoires Allergiques
Maladies du Sommeil

APNEES/HYPOPNEES	Stades			
	N1	N2	N3	SP
Index d'apnées hypopnées	64	36	4	5

RONFLEMENTS

Nombre total : 891 soit 156 par heure
 Durée cumulée : 59 minutes soit 17 % du TST
 Energie moyenne : 87 db

SATURATION

Nombre de désaturations : 106 soit 18 par heure (seuil de 3%, amplitude moyenne 4.4 %).
 Saturation minimale, moyenne, d'éveil : 88%, 94%, 95%
 Pourcentage de temps passé à SpO2 < 90% : 1% (0h4min)
 Pourcentage de temps passé à SpO2 < 85% : 0% (0h0min)
 Pourcentage de temps passé à SpO2 < 80% : 0% (0h0min)

DESATURATIONS	Stades			
	N1	N2	N3	SP
SpO2 Moyenne %	93	94	94	95
SpO2 Minimale %	89	88	92	92

PARAMETRES CARDIO-VASCULAIRES

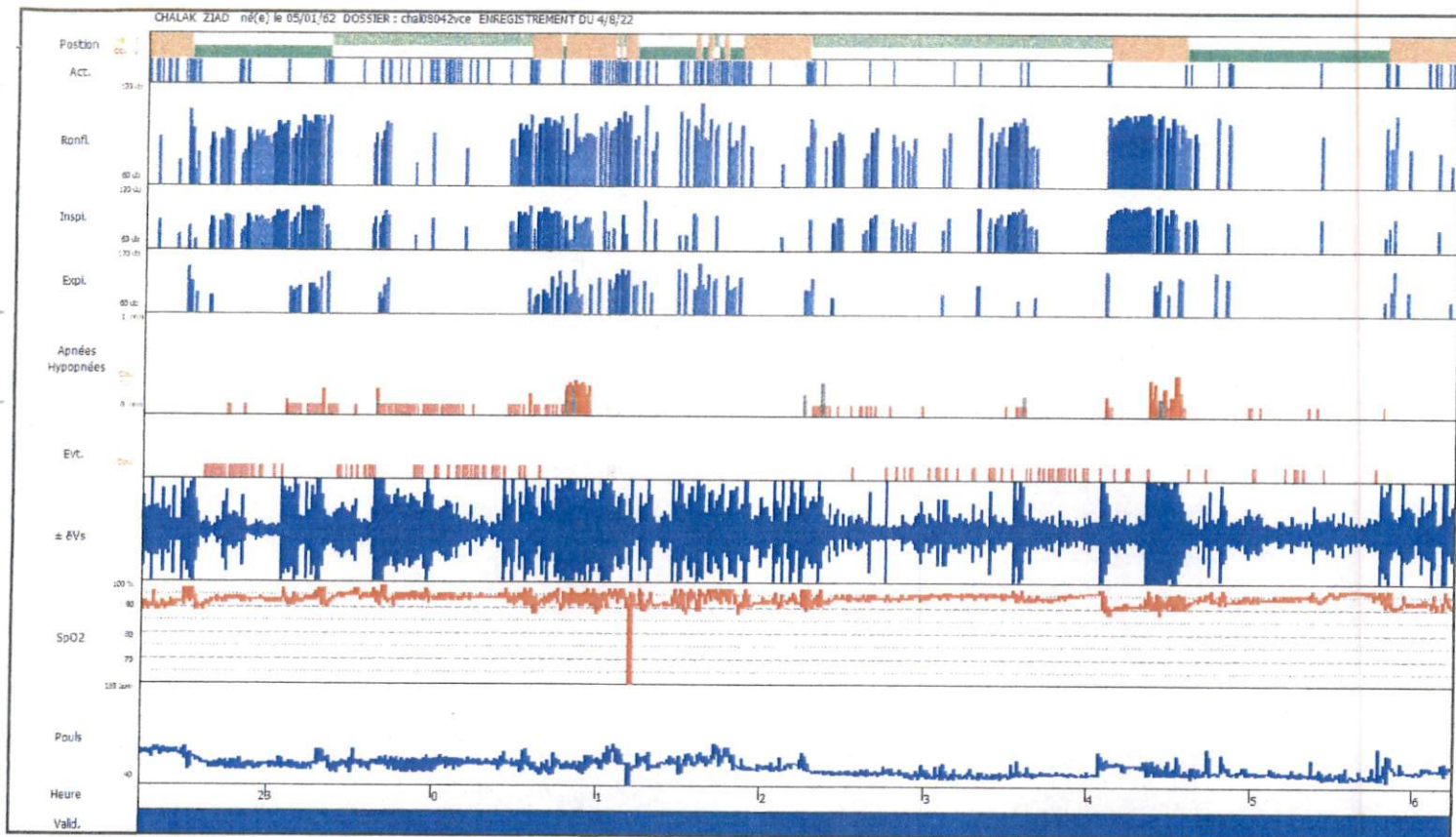
Fréquence moyenne du pouls : 62 cycles/min (écart type : 7.7 cycles/min)
 Fréquences minimale / maximale : 47 / 91 cycles/min
 Retard moyen fin apnée - fin désaturation : 28 secondes

MOUVEMENTS PERIODIQUES DE JAMBES

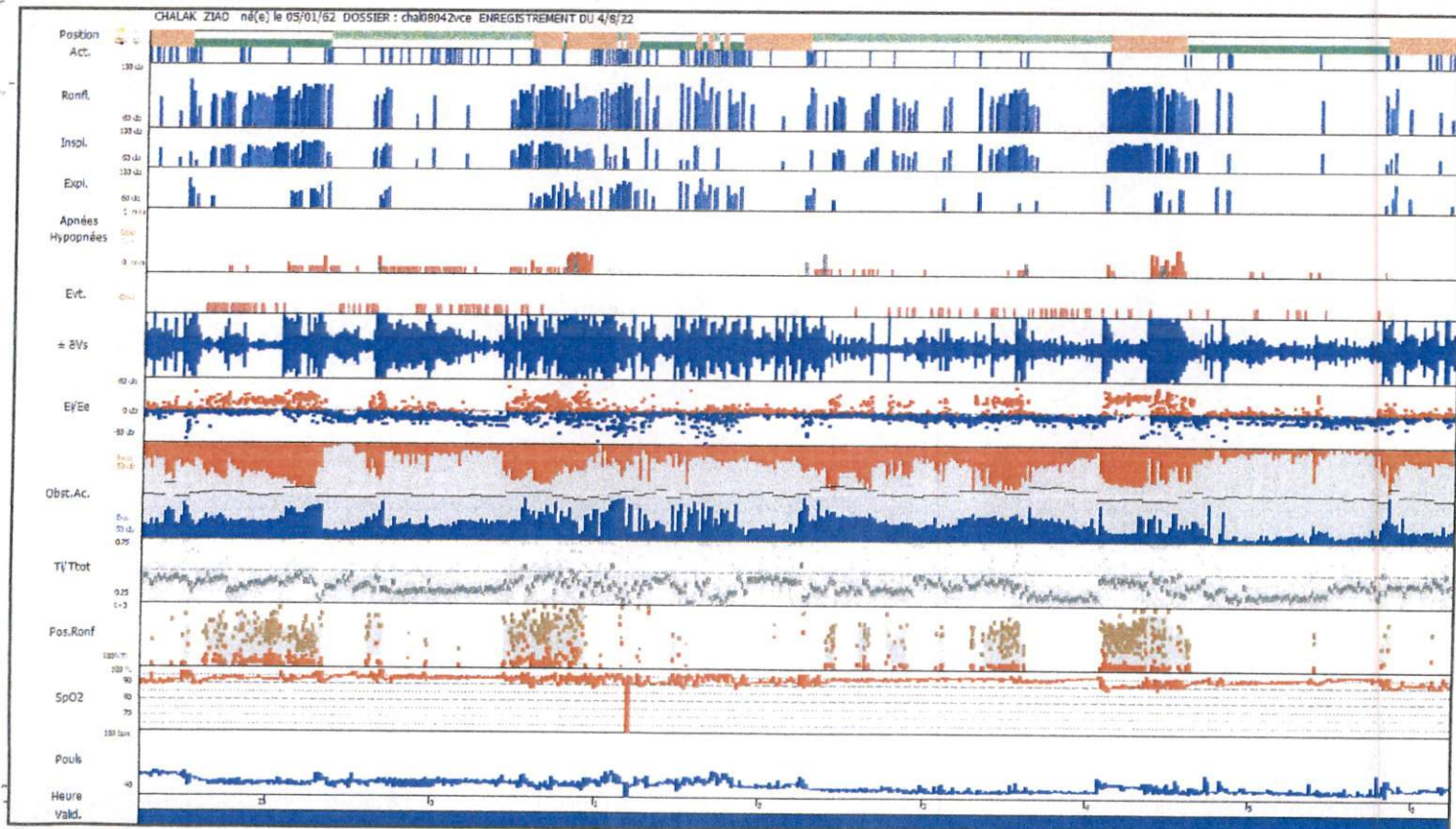
Nombre de mouvements périodiques de jambes (éveil, sommeil) : 475 soit 59 par heure
 Nombre de mouvements périodiques de jambes (sommeil) : 408 soit 72 par heure
 Pas de micro-éveils non relatifs à un événement respiratoire, lors des phases de mouvements de jambes

CONCLUSION

Docteur O. LARAQUI HOSSINI
 Enfants et Adultes
 Maladies Respiratoires Allergiques
 Maladies du Sommeil

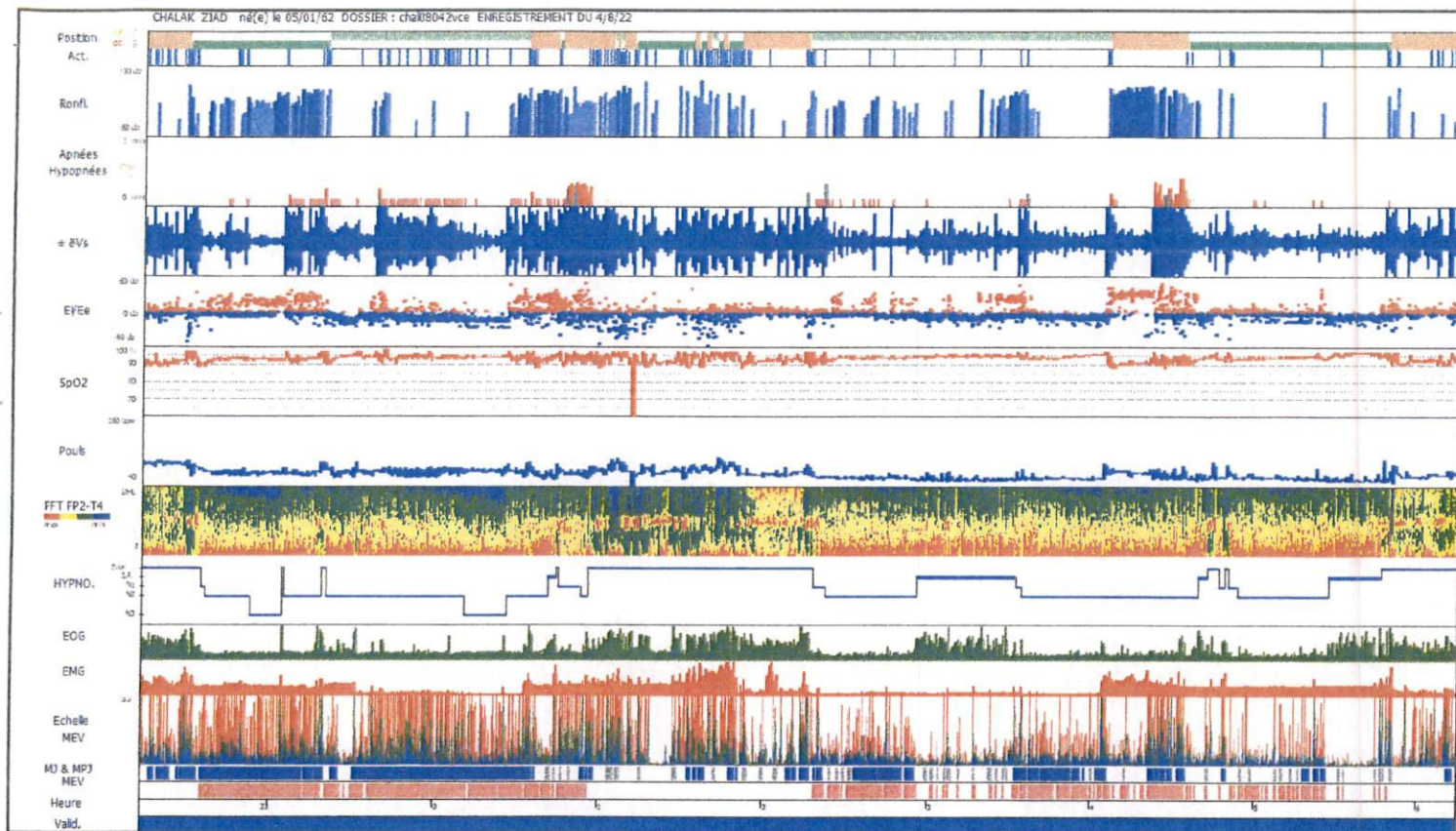


Résumé de l'enregistrement

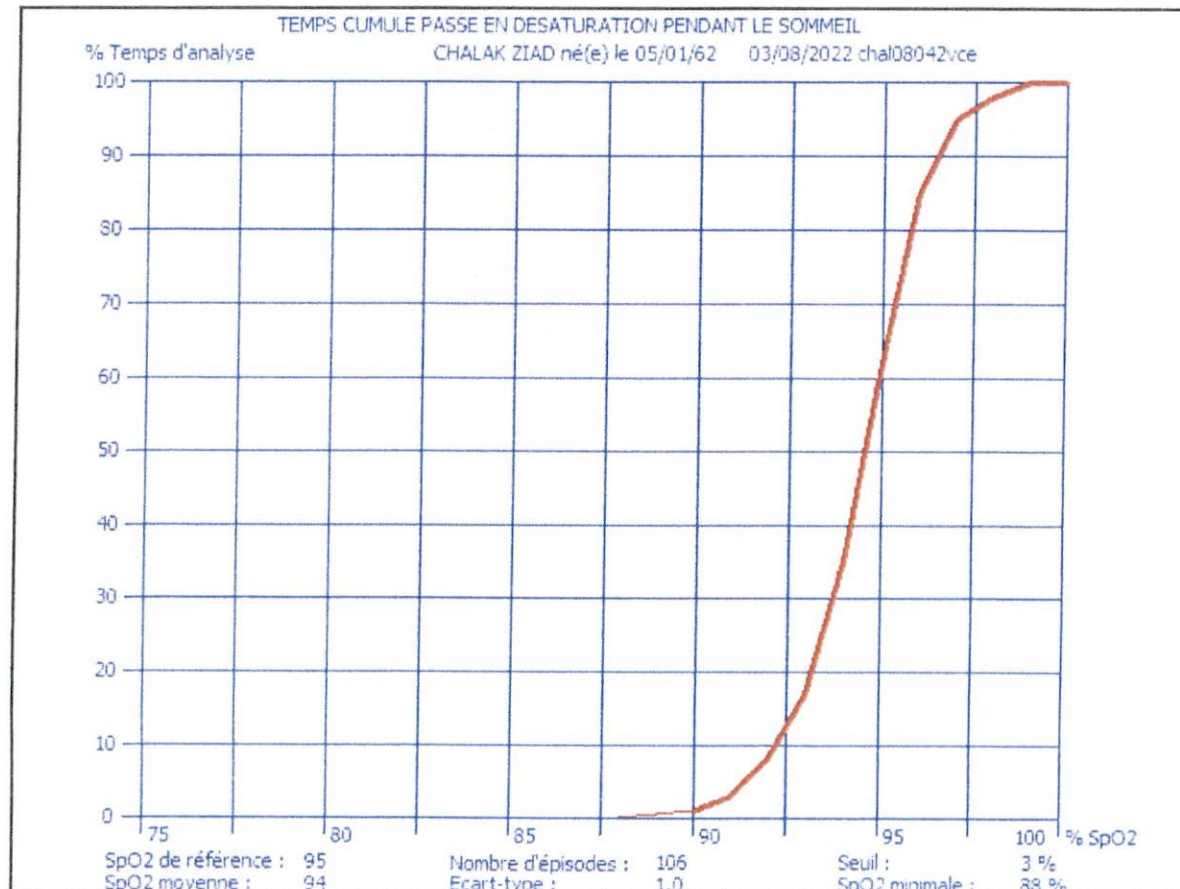


Résumé de l'enregistrement

Docteur O. LARAQUI HOSSINI
Enfants et Adultes
Maladies Respiratoires Allergiques
Maladies du Sommeil

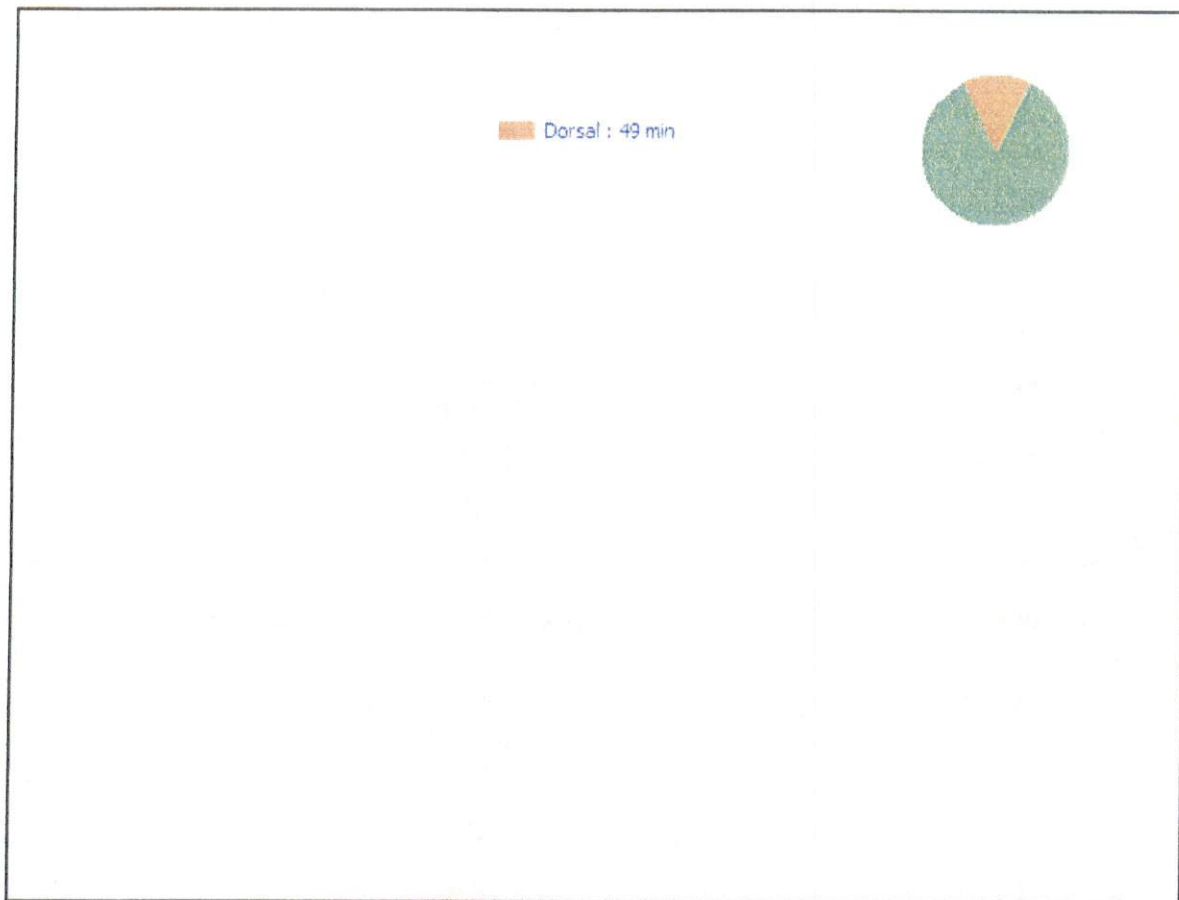


Résumé de l'enregistrement

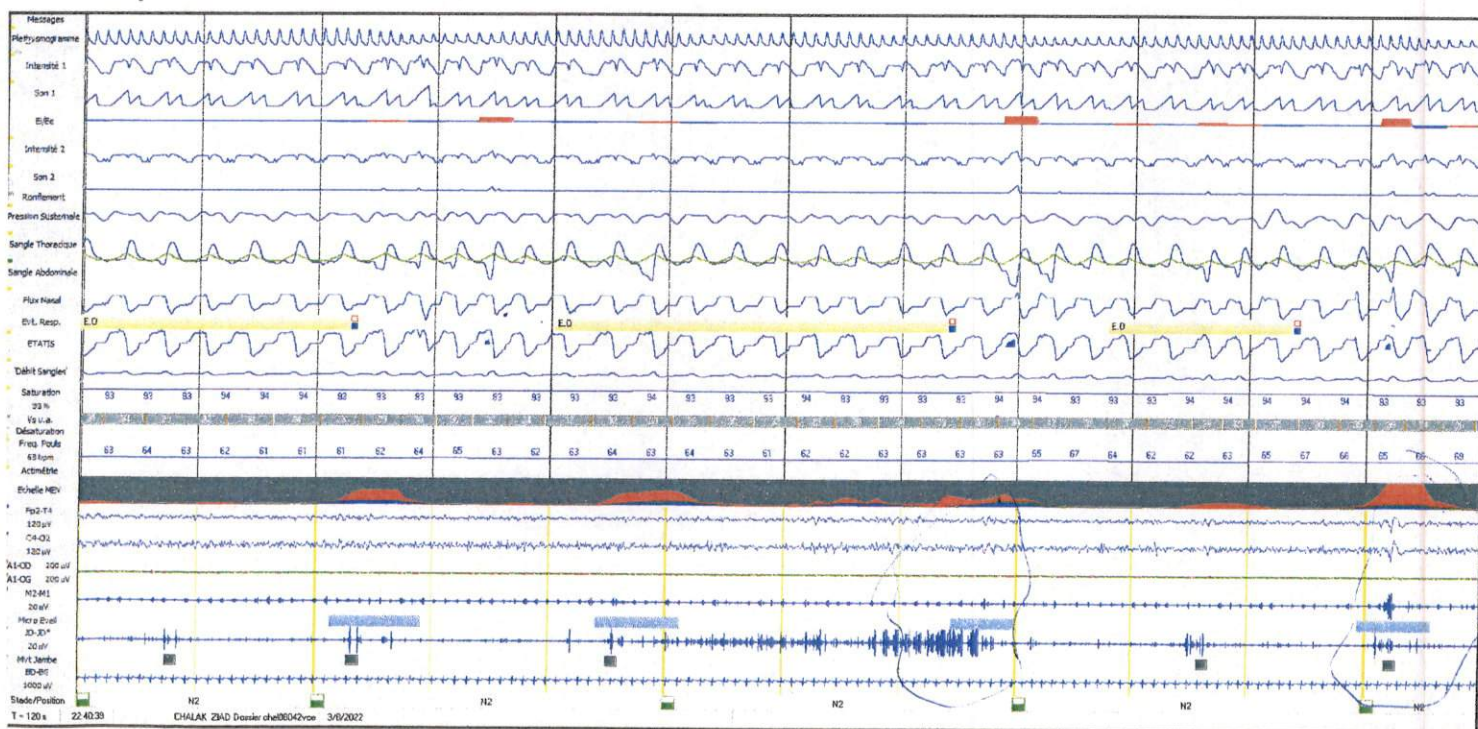


Histogramme de la saturation

Docteur O. LARAQUI HOSSINI
Enfants et Adultes
Maladies Respiratoires Allergiques
Maladies du Sommeil



Analyse Position / Apnées



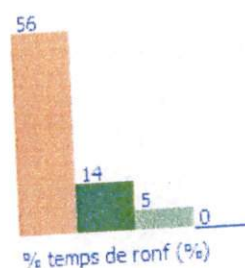
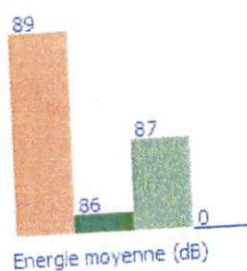
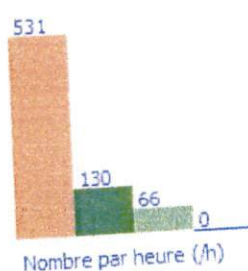
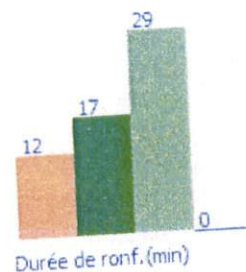
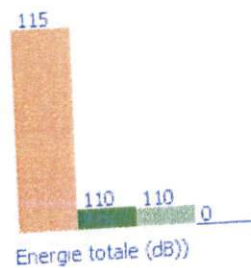
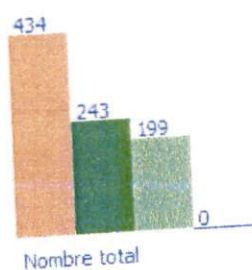
Exemple CHALAK ZIAD

Docteur O. LARAQUI HOSSIN
 Enfants et Adultes
 Maladies Respiratoires Allergiques
 Maladies du Sommeil

POSITION ET RONFLEMENT (sur la période de sommeil validée)

Nom : CHALAK
Prénom : ZIAD
né(e) le 05/01/62
Enregistrement du : 03/08/2022
Dossier : chal08042vce

Dorsal : 49 min
Latéral gauche : 112 min
Latéral droit : 179 min
Ventral : 0 min

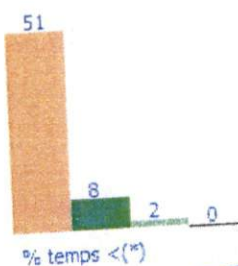
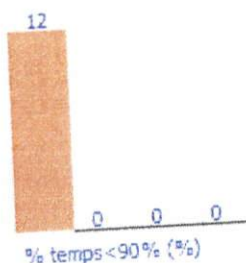
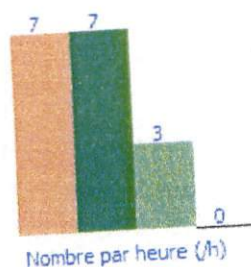
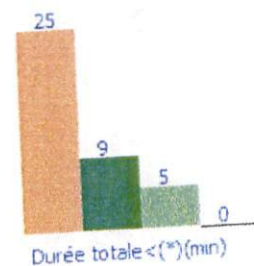
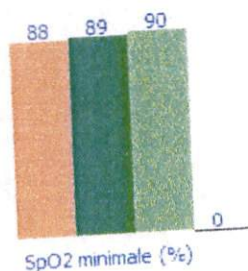
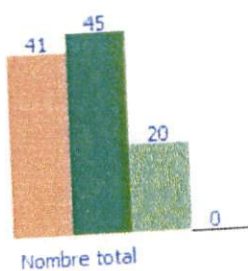


Analyse Position / Ronflements

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

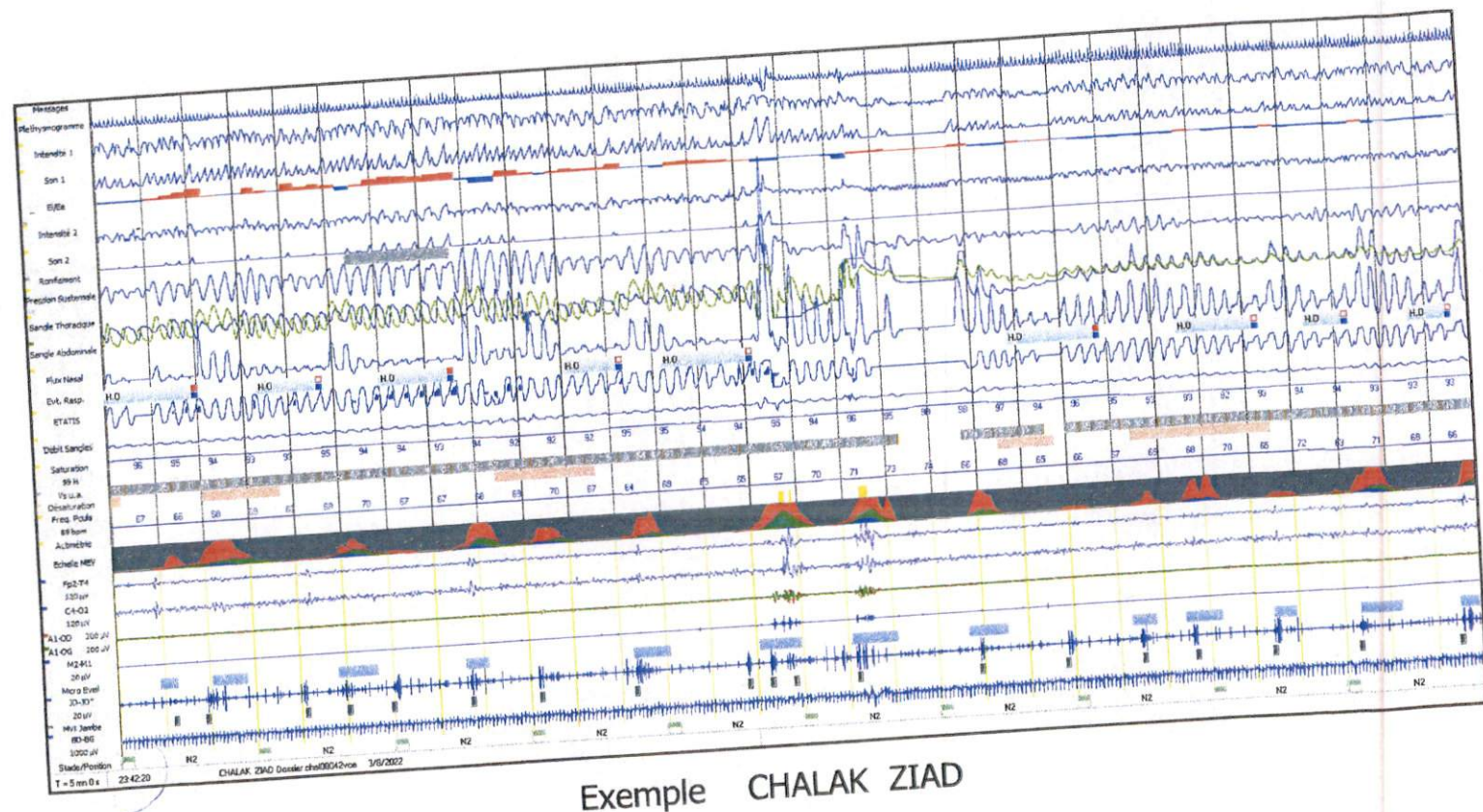
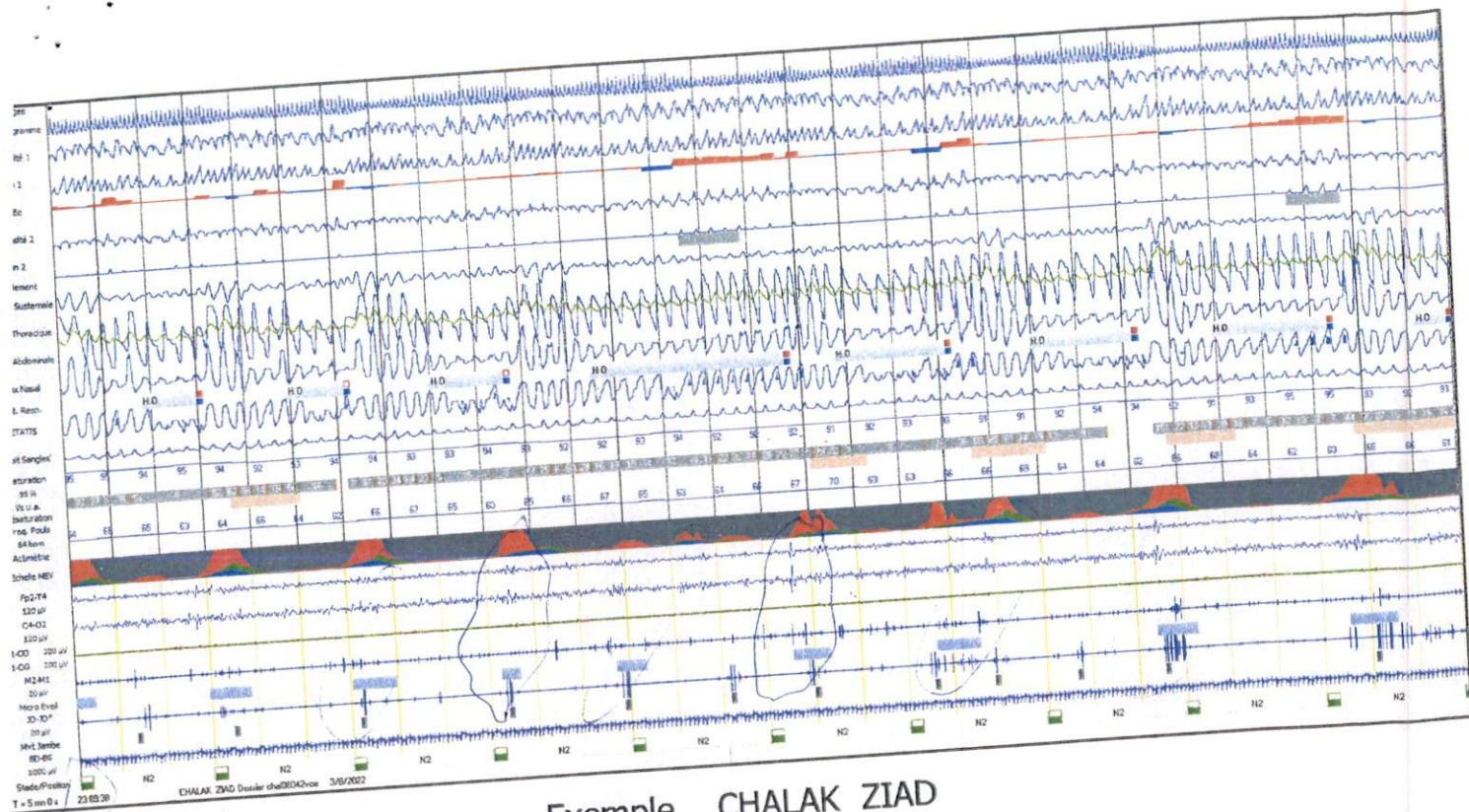
Nom : CHALAK
Prénom : ZIAD
né(e) le 05/01/62
Enregistrement du : 03/08/2022
Dossier : chal08042vce

Dorsal : 49 min
Latéral gauche : 112 min
Latéral droit : 179 min
Ventral : 0 min

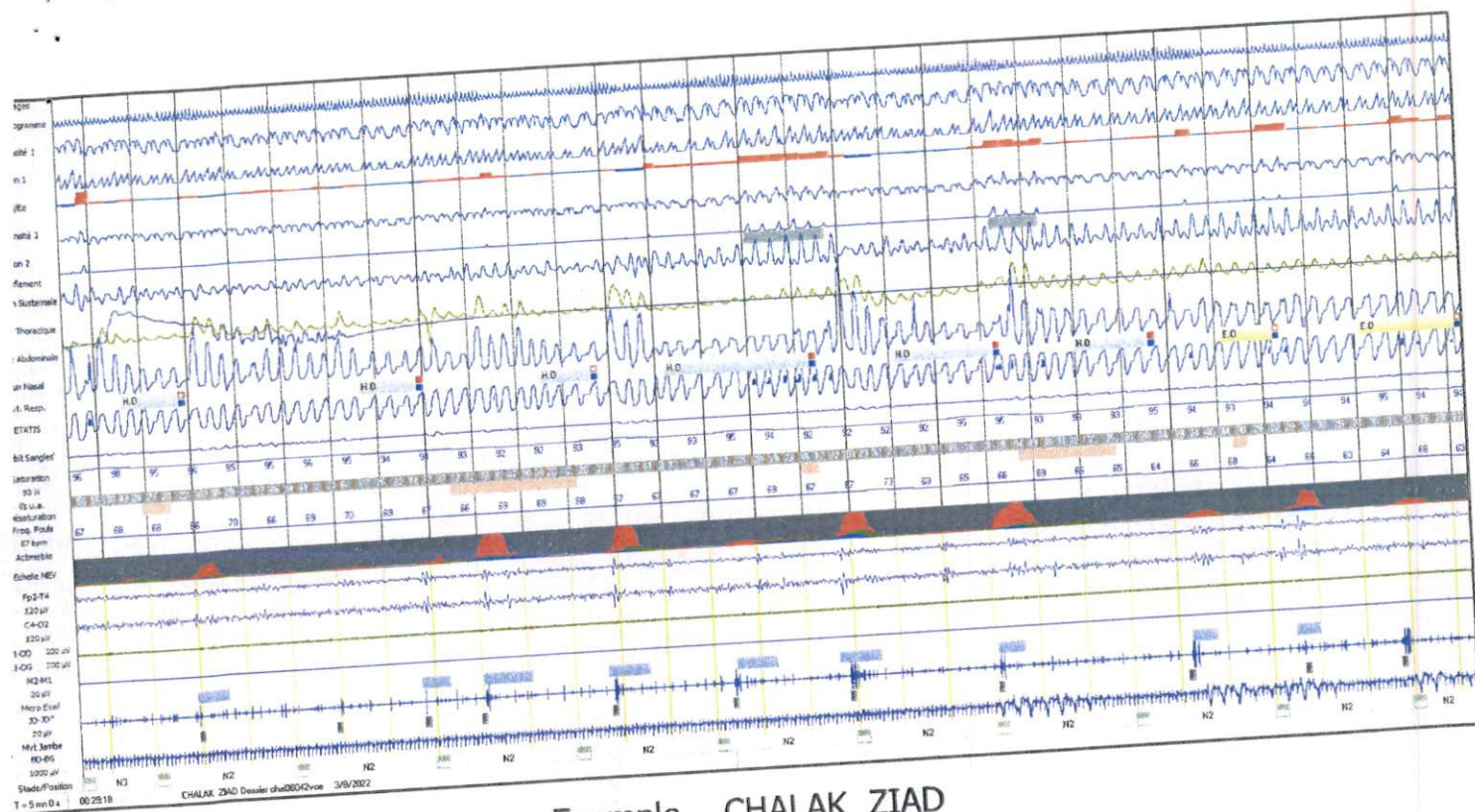


Analyse Position / Désaturations

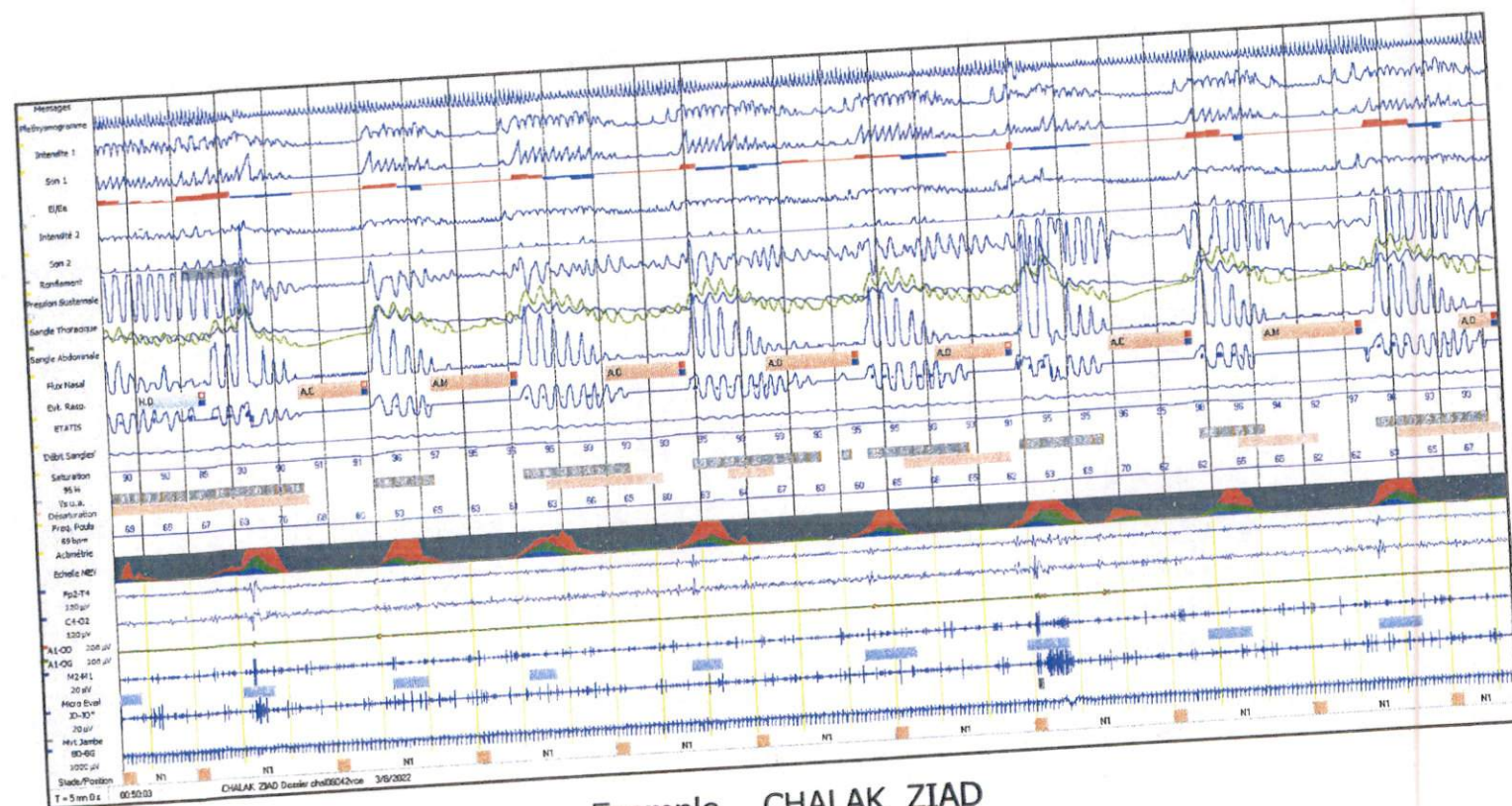
Docteur G. LARAQUE MOSSINI
Enfants et Adultes
Maladies Respiratoires Allergiques
Maladies du Sommeil



Docteur O. LARAQUI HOSSIN
Enfants et Adultes
Maladies Respiratoires Allergiques
Maladies du Sommeil



Exemple CHALAK ZIAD



Exemple CHALAK ZIAD

Docteur O. LARAQUI HOSSINI
Enfants et Adultes
Maladies Respiratoires Allergiques
Maladies du Sommeil

Centre des Maladies du Sommeil

Docteur Omar LARAQUI HOSSINI

Somnologue - Allergologue - Médecin du Travail
Diplôme National Français des Maladies Sommeil
Diplôme de Prise en Charge de l'insomnie
Diplôme d'Allergologie
Diplôme de Tuberculose
Diplôme de Réhabilitation Respiratoire

COMPTE RENDU

Indication

L'examen est réalisé dans le cadre d'une suspicion d'un syndrome d'apnées hypopnées du sommeil (SAOS).

Résultats

L'efficacité du sommeil était légèrement diminuée (79%). En ce qui concerne la qualité du sommeil: sommeil lent léger (N1 et N2: 73.6%), sommeil lent profond (N3: 7.9% ; 27 minutes) et REM (18.5%). L'index de micro-éveils était de 80/h.

L'index d'apnées-hypopnées et de limitation de débit était de 50/h de sommeil. Plus de la moitié évènements étaient des hypopnées seulement micro-éveillantes et non désaturantes et des RERA (limitations de débit) qui ne peuvent être scorées que sur polysomnographie (pas sur une polygraphie ventilatoire). Les limitations de débit (MELER) font partie du syndrome d'apnée obstructif du sommeil selon l'ICSD3. Les ronflements ont duré 17% du temps de sommeil total.

La saturation moyenne en oxygène au cours du sommeil était de 94%, la plus basse était de 88%. Le temps passé à une $SaO_2 < 90\%$ était de 4 minutes. L'index de désaturation était de 18/h.

L'index des mouvements périodiques des jambes était de 72/h.

Conclusion

Le patient présente un syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil sévère et un syndrome des mouvements périodiques des jambes.

Docteur O. LARAQUI HOSSINI
Enfants et Adultes
Maladies Respiratoires Allergiques
Maladies du Sommeil