

## 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

- Reclamation : 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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 054803

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8462 Société : 158414

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : HARTI Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0689253800 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



### 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

### 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

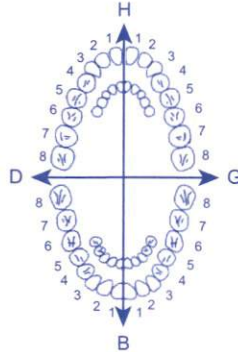
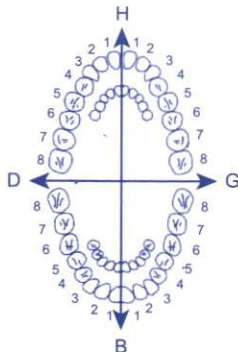
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<b>UNITED MED</b> 66, Rue Ennoussour Casablanca - RC 283273 Tél: 0522 27 93 03	25/04/2023					1200,00
	29/04/2023					1200,00

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
(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

Docteur **Khalid ADNAN**

Cardiologue

Spécialiste des Maladies Cardio-Vasculaires

Echodoppler Cardio-Vasculaire - Holter



الدكتور خالد عدنان

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
و ارتفاع الضغط و الدورة الدموية  
البحث بالصدى و الهولتر

الدار البيضاء في 03/02/23. Casablanca, le :

M. Amiri Nest

Suspicion d'un SACS

Revenir me BSG

**UNITED MED**  
66, Rue Annoussor  
Casablanca - RC 283273  
Tel: 0522-27 93 03

**Dr Khalid ADNAN**  
CARDIOLOGUE  
254 Av. Mohamed Bouziane Salam IV  
Sidi Othmane - Casablanca  
N°: 22 55 41 08

254، شارع محمد بوزيان الطابق الأول السلامة III سيدي عثمان الدار البيضاء  
254, Av. Mohamed Bouziane 1er étage Salama III Sidi Othman Casablanca  
الهاتف : 05.22.55.41.08/12 : الفاكس : 05.22.55.41.12 : المحمول : 06.66.25.12.44 : GSM



**UNITED MED Sarl**

Respiratoire - Sommeil

**UNITED MED SARL**  
66 rue Ennoursour casablanca  
Anfa 20140  
tel 0522-279303

# FACTURE

DATE: **29/04/2023**

FACTURE **0182/23**

**M. HAITI MOHAMED**

Description	P,UNITE	QT	TVA	TOTAL
Polysomnographie	1 200,00	1	20%	1 200,00
Arrêtée la présente facture à la somme de: Mille Deux Cent Dirhams				
RC283273 TP 37931275 CNSS 9413006 ICE 000216517000037 IF 14438918				

TOTAL TTC **1 200,00 DHS**

**UNITED MED**  
66 Rue Ennoursour  
Casablanca - RC 283273  
Tel: 0522 27 93 03





UNITED MED Sarl

0522 279303 - 0522 480766

TéléPAT

Première Plateforme de télé-interprétation  
Multilingue de Polysomnographies  
telepat@yahoo.fr

## POLYSOMNOGRAPHIE

**M. HAITI Mohamed**

**Le 29 Avril 2023**

### INDICATION :

Recherche d'un syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil, chez un patient de **36 ans**, hypertendu, avec un **IMC = 23,8 Kg/m<sup>2</sup>**, **Epworth = 1/24**.

### TECHNIQUE :

Enregistrement la nuit, à domicile, durant **7h16min** dont **6h29min** de sommeil par un appareil **WatchPAT300** ITAMAR.

### RESULTAT :

#### 1- Etude des Evènements Respiratoires et Cardiaques :

- Absence de syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil car **IAH=0,8/h (<5/h)**.
- Absence de longues périodes de désaturation.
- Moyenne de désaturations (nadir) = **92%**.
- Absence de ronflements.
- Variation de fréquence cardiaque entre **37b/min** et **105b/min** en fonction des stades du sommeil avec une fréquence cardiaque moyenne de **64b/min**.

#### 2- Etude de la continuité et de l'efficacité du sommeil :

- Latence d'endormissement = **19 min** (normale entre 5 min et 30 min)
- Réveils intra sommeils = **4** (normal <5/nuit)
- Temps d'éveil après endormissement (**WASO**) = **27min** (normal < 60 min)
- L'efficacité du sommeil est normale = **89,35%** (normale > 85%, bonne > 90%, Très bonne > 95%)

#### 3- Etude de l'architecture du sommeil (Hypnogramme):

- Le sommeil lent léger = **52,95%** (normal entre 50 % et 60%)
- Le sommeil paradoxal = **24,99%** (normal entre 20% et 25%)
- Le sommeil lent profond = **22,06%** (normale entre 20% et 25%)
- La latence du sommeil paradoxal = **56min** (normal entre 90min et 120min)

**UNITED MED**  
66, Rue Ennoussour  
Casablanca - RC 283273  
Tél: 0522 27 93 03



UNITED MED Sarl

66, rue Annoussour

Télépat

Première Plateforme de télé-interprétation  
Multilingue de Polysomnographies  
telepat@yahoo.fr

## CONCLUSION :

- **Pas d'argument en faveur d'un syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil.**

UNITED MED  
66, Rue Ennoussour  
Casablanca - RC 283273  
Tél: 0522 27 93 03

# Sleep Study Report

## Sleep Summary

Start Study Time:	23:00:36
End Study Time:	06:17:03
Total Recording Time:	7 hrs, 16 min
<b>Total Sleep Time</b>	<b>6 hrs, 29 min</b>
% REM of Sleep Time:	25,0

## Respiratory Indices

	Total Events	REM	NREM	All Night
pRDI:	77	13,5	12,0	<b>12,3</b>
pAHI 3%:	5	1,3	0,6	<b>0,8</b>
ODI 4%:	2	0,0	0,4	<b>0,3</b>
pAHIc 3%:		N/A	N/A	<b>N/A</b>
% CSR:	N/A			
pAHI 4%:	1			<b>0,2</b>

Indices are calculated using technically valid sleep time of 6 hrs, 14 min. Central-Indices are calculated using technically valid sleep time of 1 hrs, 3 min.

pRDI/pAHI are calculated using oxi desaturations  $\geq 3\%$

pAHI=0,8



\* Reference values are according to AASM guidelines

## Oxygen Saturation Statistics

Mean:	97	Minimum:	92	Maximum:	100
Mean of Desaturations Nadirs (%):	92				

Oxygen Desatur. %:	4-9	10-20	>20	Total
Events Number	2	0	0	2
Total	100,0	0,0	0,0	100,0

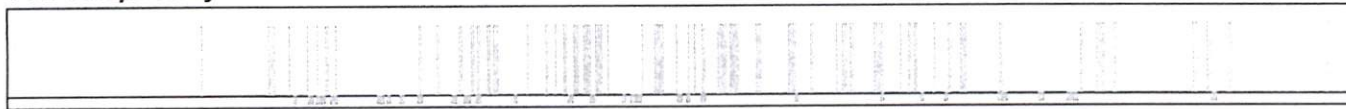
Oxygen Saturation	<90	<=88	<85	<80	<70
Duration (minutes):	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sleep %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

## Pulse Rate Statistics during Sleep (BPM)

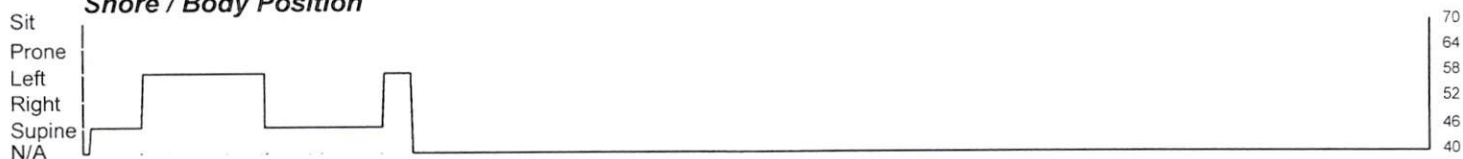
Mean:	64	Minimum:	37	Maximum:	105
-------	----	----------	----	----------	-----

# Sleep Study Report

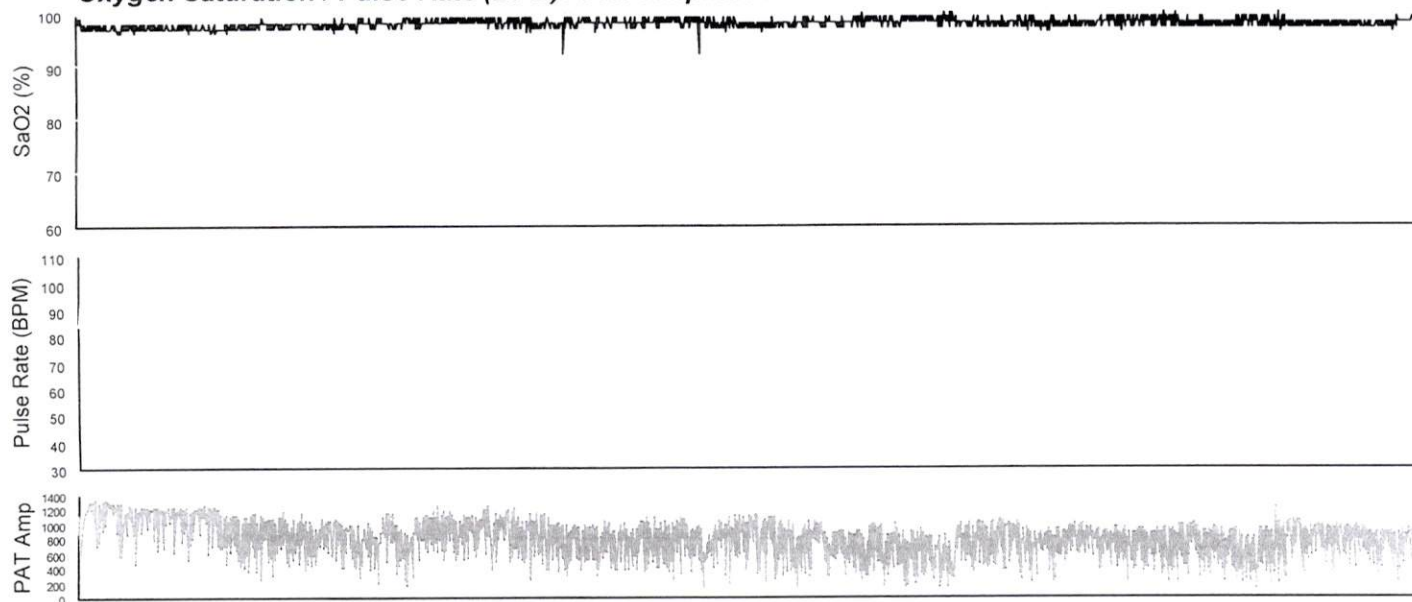
## PAT Respiratory Events



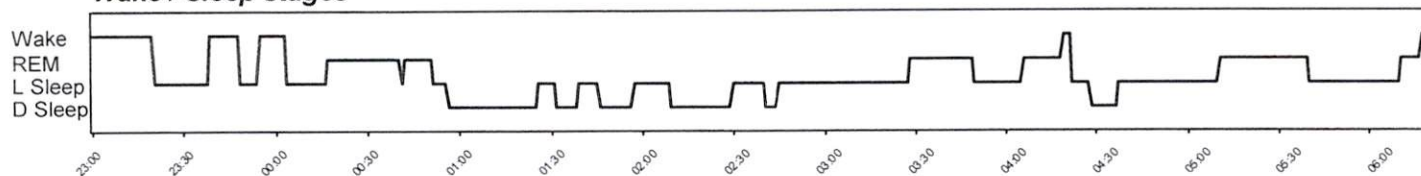
## Snore / Body Position



## Oxygen Saturation / Pulse Rate (BPM) / PAT Amplitude



## Wake / Sleep stages



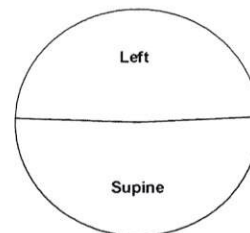
UNITED MED  
65 Rue Ennassour  
Casablanca - RC 283273  
Tel: 0522 27 93 03



# Sleep Study Report

## Body Position Statistics

Position	Supine	Prone	Right	Left	Non-Supine
Sleep (min)	34,5	0,0	0,0	32,5	32,5
Sleep %	8,8	0,0	0,0	8,3	8,3
pRDI	7,0	N/A	N/A	6,0	6,0
pAHI 3%	0,0	N/A	N/A	0,0	0,0
ODI 4%	0,0	N/A	N/A	0,0	0,0

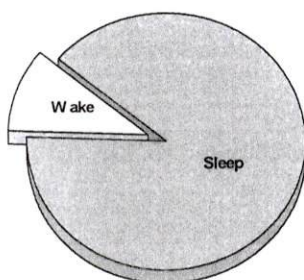


## Snoring Statistics

Snoring Level (dB)	>40	>50	>60	>70	>80	>Threshold (45)	Mean: 40 dB
Sleep (min)	1,6	0,5	0,3	0,0	0,0	0,9	
Sleep %	0,4	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	

## Sleep Stages Chart

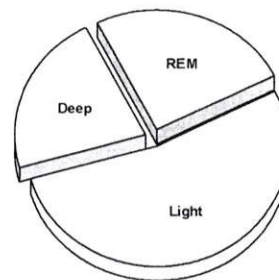
Sleep/Wake States



□ Wake	10,65%
□ Sleep	89,35%
Total: 100,00%	

Sleep Latency (min): 19  
REM Latency (min): 56  
Number of Wakes: 4

Sleep Stages



□ REM	24,99%
□ Light	52,95%
□ Deep	22,06%
Total: 100,00%	

UNITED MED  
66 Rue Ennassour  
Casablanca - RC 283273  
Tel: 0522 27 93 03