

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8462 Société : AS8414

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HAFI Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 89 95 38 00 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) :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

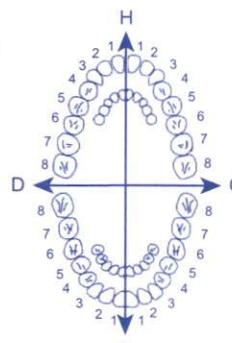
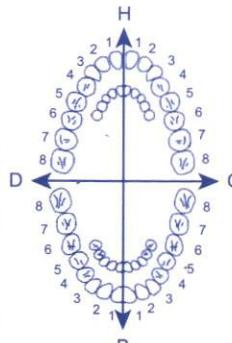
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
UNITED MED 66, Rue Ennoussour Casablanca - RC 283273 Tél: 0522 27 93 03	25/04/2023					1.800,00
UNITED MED 66, Rue Ennoussour Casablanca - RC 283273 Tél: 0522 27 93 03	25/04/2023					1.800,00

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B	
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cardiologue

Spécialiste des Maladies Cardio-Vasculaires

Echodoppler Cardio-Vasculaire - Holter



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

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

Mr Amri Moust

Submersion d'un SAOS

ferine me B6

UNITED MED
66, Rue Ennoussoor
Casablanca - RC 283273
Tel: 0522.27.93.03

Dr Khalid ADNAN
CARDIOLOGUE
254 AV Med Bouziane Salam IV
Sidi Othmane - Casablanca
n° 22.55.41.08

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



UNITED MED Sarl
respiratoires Sommeil

UNITED MED SARL
66 rue Ennousour 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

[Handwritten signature]

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



UNITED MED Sarl

Tel: 0522 279303

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/m²**, **Epworth = 1/24**.

TECHNIQUE :

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

RESULTAT :

1- Etude des Evénements 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 et120min)

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



UNITED MED Sarl

0522 279303

Télé

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 Ennousour
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
Total Sleep Time	6 hrs, 29 min
% REM of Sleep Time:	25,0

Respiratory Indices

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

Oxygen Saturation Statistics

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

<i>Oxygen Desatur. %:</i>	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

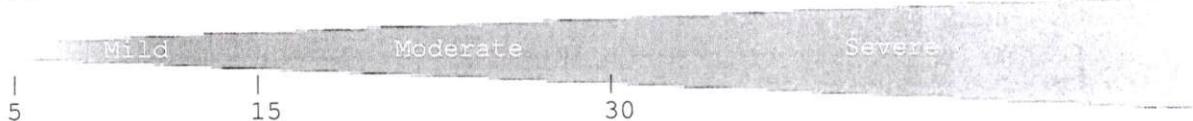
Pulse Rate Statistics during Sleep (BPM)

Mean: 64 Minimum: 37 Maximum: 105

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

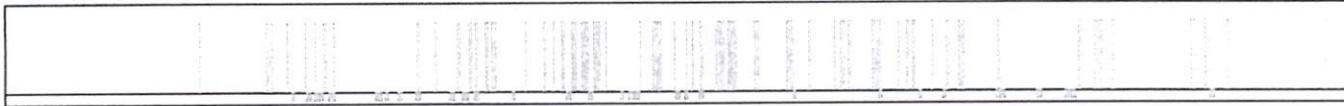


* Reference values are according to AASM guidelines

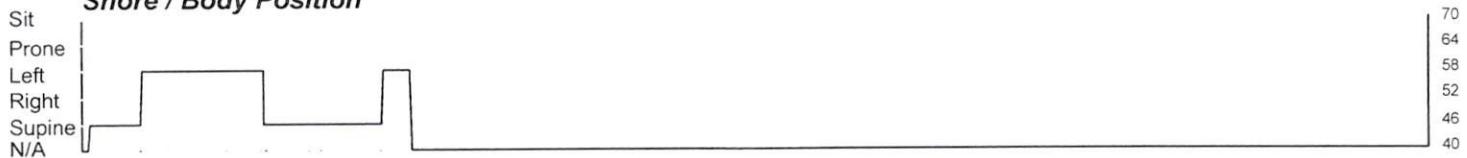
UNITED MED
66, Rue Ennoussour
Casablanca - RC 283273
Tél: 0522 27 93 03

Sleep Study Report

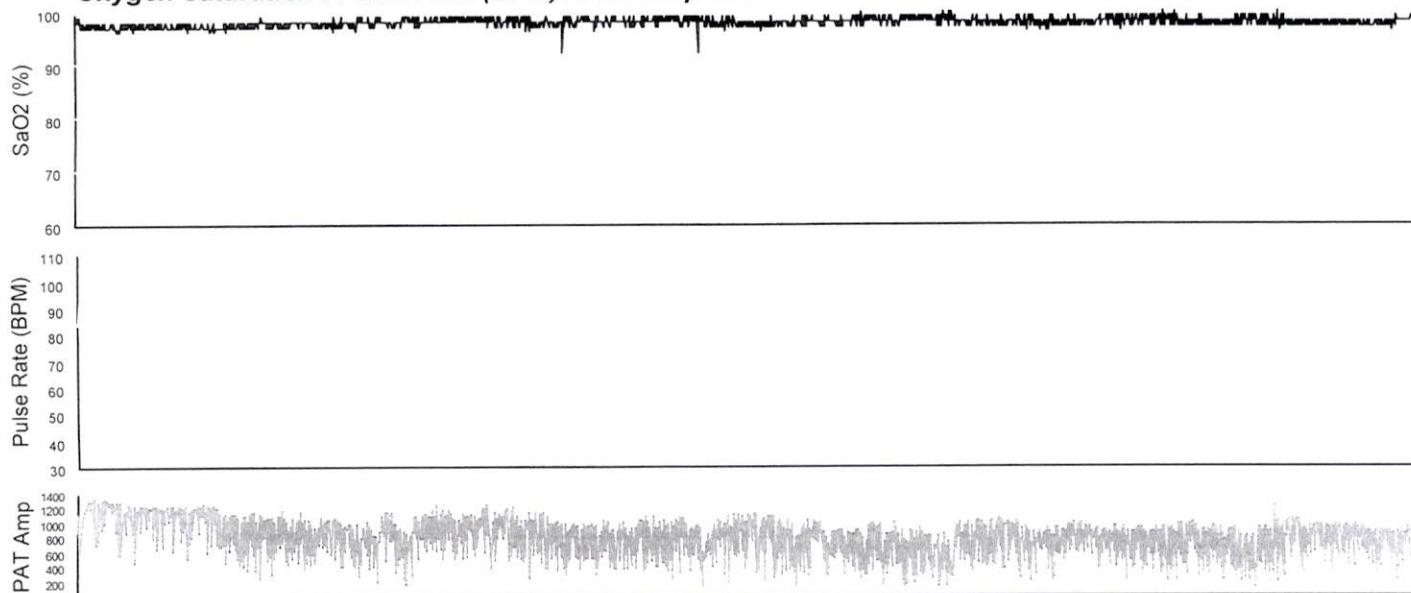
PAT Respiratory Events



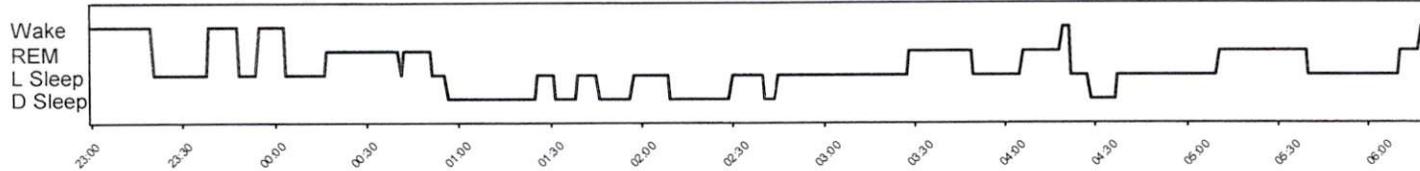
Snore / Body Position



Oxygen Saturation / Pulse Rate (BPM) / PAT Amplitude



Wake / Sleep stages



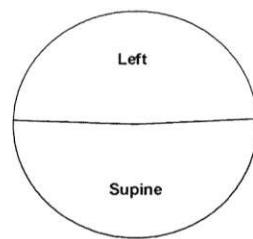
UNITED MED
66 Rue Ennousour
Casablanca - RC 283273
Tel: 0522 27 93 03



Sleep Study Report

Body Position Statistics

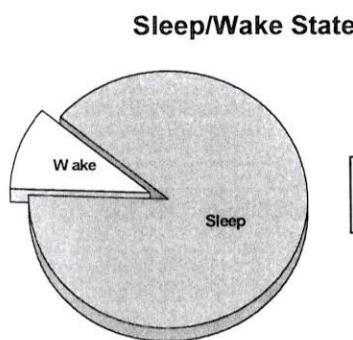
Position	Supine	Prone	Right	Left	Non-Supine
Sleep (min)	34,5	0,0	0,0	32,5	32,5
Sleep %	8,8	0,0	0,0	8,3	8,3
pRDI	7,0	N/A	N/A	6,0	6,0
pAHI 3%	0,0	N/A	N/A	0,0	0,0
ODI 4%	0,0	N/A	N/A	0,0	0,0



Snoring Statistics

Snoring Level (dB)	>40	>50	>60	>70	>80	>Threshold (45)	Mean:
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	

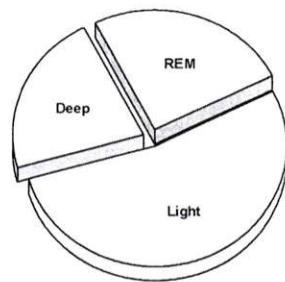
Sleep Stages Chart



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 Ennousour
 Casablanca - RC 283273
 Tel: 0522 27 93 03