

# 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0024539

160676

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9388 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : CHAIK Eriad  
 Date de naissance : 05/10/82  
 Adresse : Résidence Indépendante  
 Imm 37 Arroy Casablanca  
 Tél. : 0601684827 Total des frais engagés : 3000,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur O. LARAQUI HOSSINI  
 Enfants et Adultes  
 Maladies Respiratoires Allergiques  
 Maladies du Sommeil  
 Date de consultation : 27 AVR 2023  
 Nom et prénom du malade : CHAIK Eriad Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Maladies Respiratoires Allergiques Maladies du Sommeil  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : Casablanca Le : 15/05/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicament attestant le Paiement des Actes
	Prescription	3000		Docteur O. LARAQUE Enfants et Adultes Maladies Respiratoires Allergiques Maladies du Sommeil

# 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	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Centre d'Exploration Respiratoire, d'Allergologie et du Ronflement

مركز تشخيص الأمراض التنفسية والحساسية والشخير

الأطفال والكبار

Enfants et Adultes

**Docteur O.H. LARAQUI**

Maladies Respiratoires et Allergiques

Ronflement et Apnées du Sommeil

Servage Tabagique

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

الدكتور عمر العراقي

الأمراض التنفسية والحساسية

المساعدة على الانقطاع عن التدخين

الشخير وانقطاع التنفس خلال النوم

خريج كلية الطب بباريس

## EXPLORATION DE LA FONCTION RESPIRATOIRE ET DU SOMMEIL

Nom du malade :

٧٠٢٤٩٩ CHAFAK



# **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  
 Taille : - cm  
 Dossier : chal04133zgn  
 Durée : 6h36min  
 Polysomnographie réalisée avec un appareil Cidelec : POLYSOMNOGRAPHE FIXE CID102L8-D/  
 Prescripteur :

Prénom : ZIAD  
 Poids : - kg  
 Date d'enregistrement : 13-04-2023  
 Durée validée : 6h36min

Né(e) le : 05-10-1962  
 Indice corporel : - Kg/m<sup>2</sup>

### INDICATION

### ANALYSE DU SOMMEIL

Période Totale du Sommeil : 6 h 29 min  
 Temps de Sommeil Total : 3 h 27 min (soit une efficacité TST/PTS : 53%)  
 Latence d'endormissement : 6 min  
 Latence du stade N1 : endormissement  
 Latence du stade N2 : 2 min  
 Latence du stade N3 : 34 min  
 Latence du sommeil paradoxal : 55 min

STADES	N1	N2	N3	SP
Durée totale (mn)	10	110	24	62
% TST	5.1	53.3	11.6	30.1
Durée validée (mn)	10	110	24	62

Nombre total de micro-éveils : 232 soit 67 par heure  
 Nombre d'éveils intrasommeil (> 30 s) : 3 (durée totale 181 min)  
 Nombre d'entrées en stade : 19

### EVENEMENTS RESPIRATOIRES

Nombre d'apnées (/TST validé) : 0 soit 0 par heure (dont 0 obstructives, 0 centrales, 0 mixtes)  
 Durée cumulée : 0 minutes soit 0% du TST  
 Durée moyenne : 0 secondes  
 Durée maximale : 0 secondes  
 Nombre total d'hypopnées (/TST validé) : 0 soit 0 par heure (dont 0 obstructives)  
 Nombre d'hypopnées avec désaturation : 0  
 Nombre d'hypopnées avec micro-éveil : 0  
 Autres événements obstructifs (limitations) : 0 soit 0 par heure

APNEES	Stades			
	N1	N2	N3	SP
Nombre	0	0	0	0
Durée totale (min)/ moyenne (sec)/ max (sec)	0/0/0	0/0/0	0/0/0	0/0/0
Index / stade	0	0	0	0
HYPOPNEES				
Nombre	0	0	0	0
Index d'hypopnée	0	0	0	0

### SYNTHESE

Index d'apnées hypopnées :  
 Index d'apnées, hypopnées + événements obstructifs (limitations) :  
 Index d'apnées, hypopnées + événements (diminutions) :  
 Index de micro-éveils en relation avec un événement respiratoire :  
 Index d'apnées, hypopnées en position dorsale :

0 par heure  
 0 par heure  
 0 par heure  
 0 par heure  
 0 par heure

Docteur O. LARAQI HOSSINI  
 Enfants et Adultes  
 Maladies Respiratoires Allergique  
 Maladies du Sommeil

APNEES/HYPOPNEES	Stades			
	N1	N2	N3	SP
Index d'apnées hypopnées	0	0	0	0

### RONFLEMENTS

Nombre total : 25 soit 7 par heure  
 Durée cumulée : 0 minutes soit 0 % du TST  
 Energie moyenne : 87 db

### SATURATION

Nombre de désaturations : 14 soit 4 par heure (seuil de 3%, amplitude moyenne 2.9 %).  
 Saturation minimale, moyenne, d'éveil : 93%, 96%, 93%  
 Pourcentage de temps passé à Spo2 < 90% : 0% (0h0min)  
 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 %	95	95	95	96
SpO2 Minimale %	93	94	94	95

### PARAMETRES CARDIO-VASCULAIRES

Fréquence moyenne du pouls : 75 cycles/min (écart type : 17.1 cycles/min)  
 Fréquences minimale / maximale : 49 / 123 cycles/min  
 Retard moyen fin apnée - fin désaturation : - secondes

### MOUVEMENTS PERIODIQUES DE JAMBES

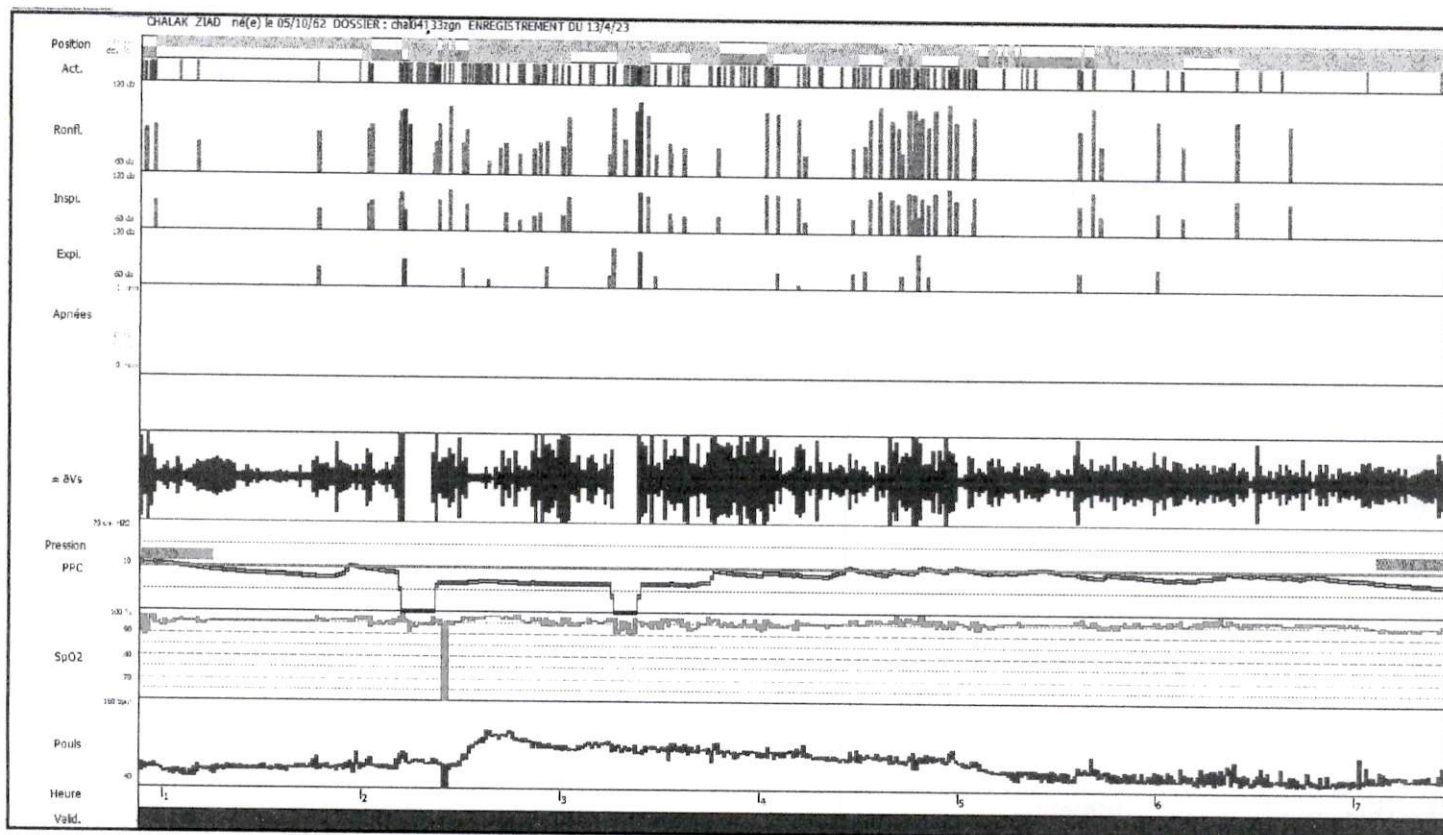
Nombre de mouvements périodiques de jambes (éveil, sommeil) : 498 soit 76 par heure  
 Nombre de mouvements périodiques de jambes (sommeil) : 404 soit 117 par heure  
 Pas de micro-éveils non relatifs à un événement respiratoire, lors des phases de mouvements de jambes

### PRESSION MACHINE

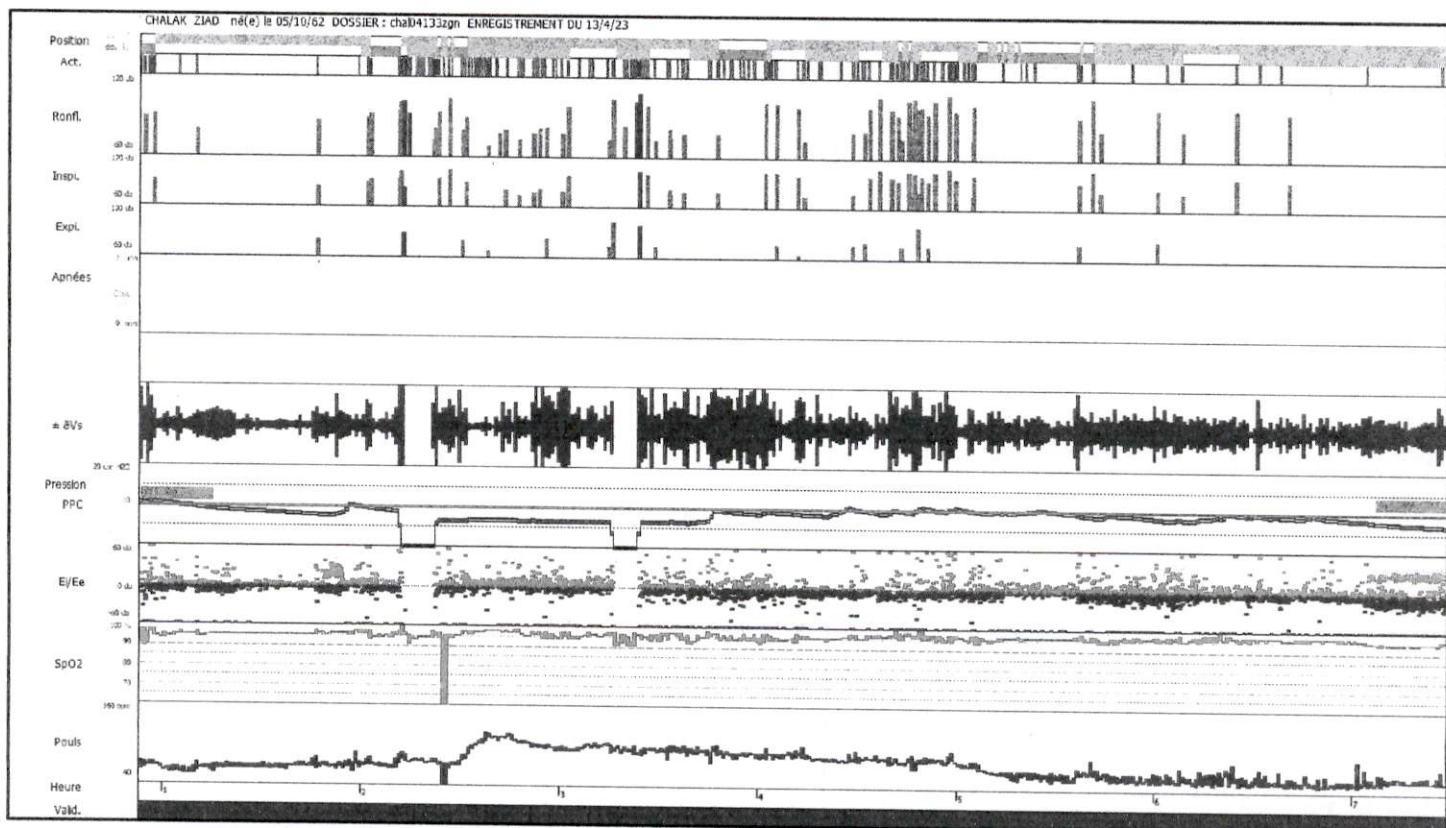
Pression minimale / moyenne / maximale : 0.2/ 8.1 / 11.1 cm d'eau  
 Pression efficace (90<sup>ème</sup> percentile) : 10.0 cm d'eau

### CONCLUSION

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



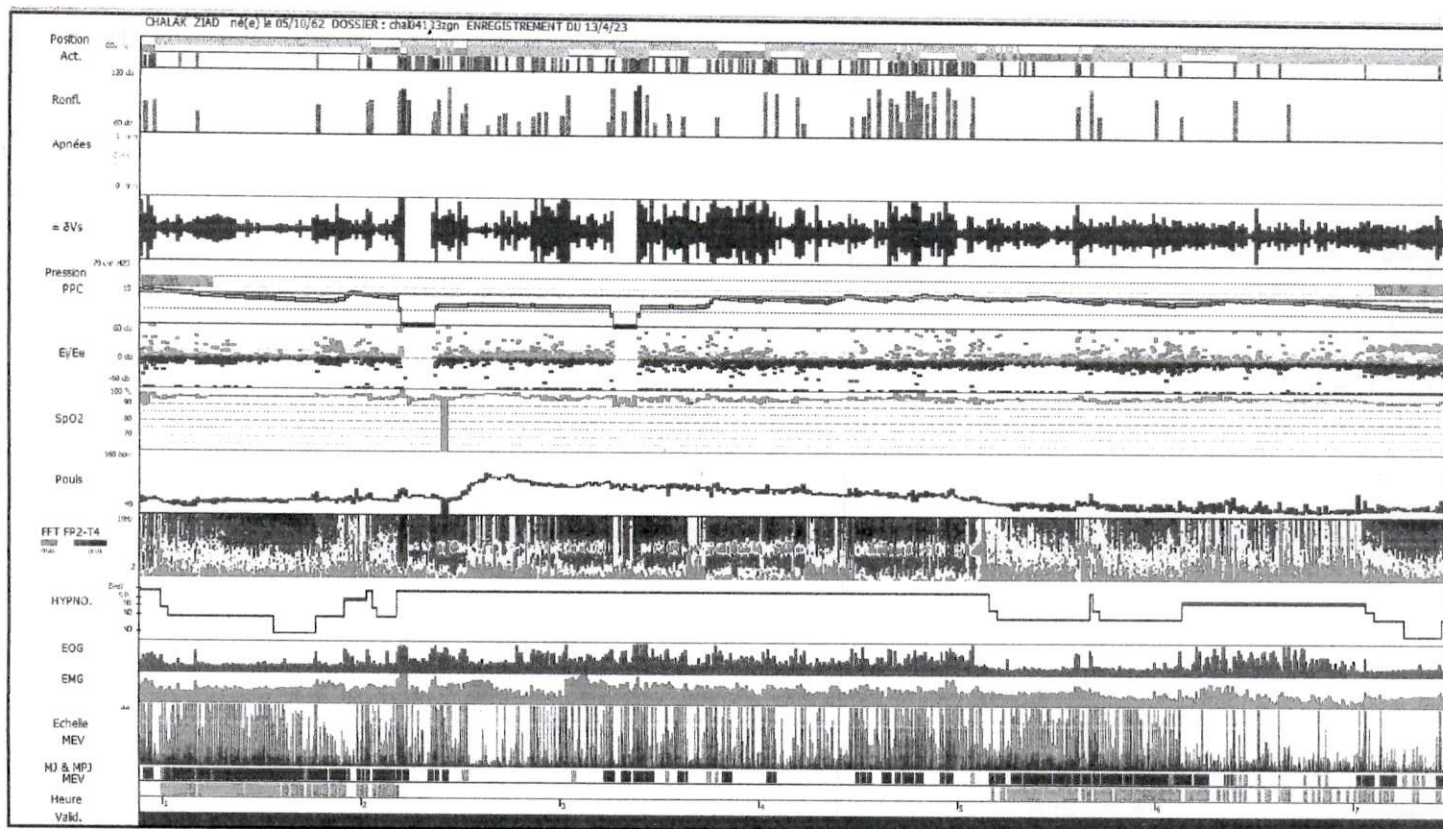
Résumé de l'enregistrement



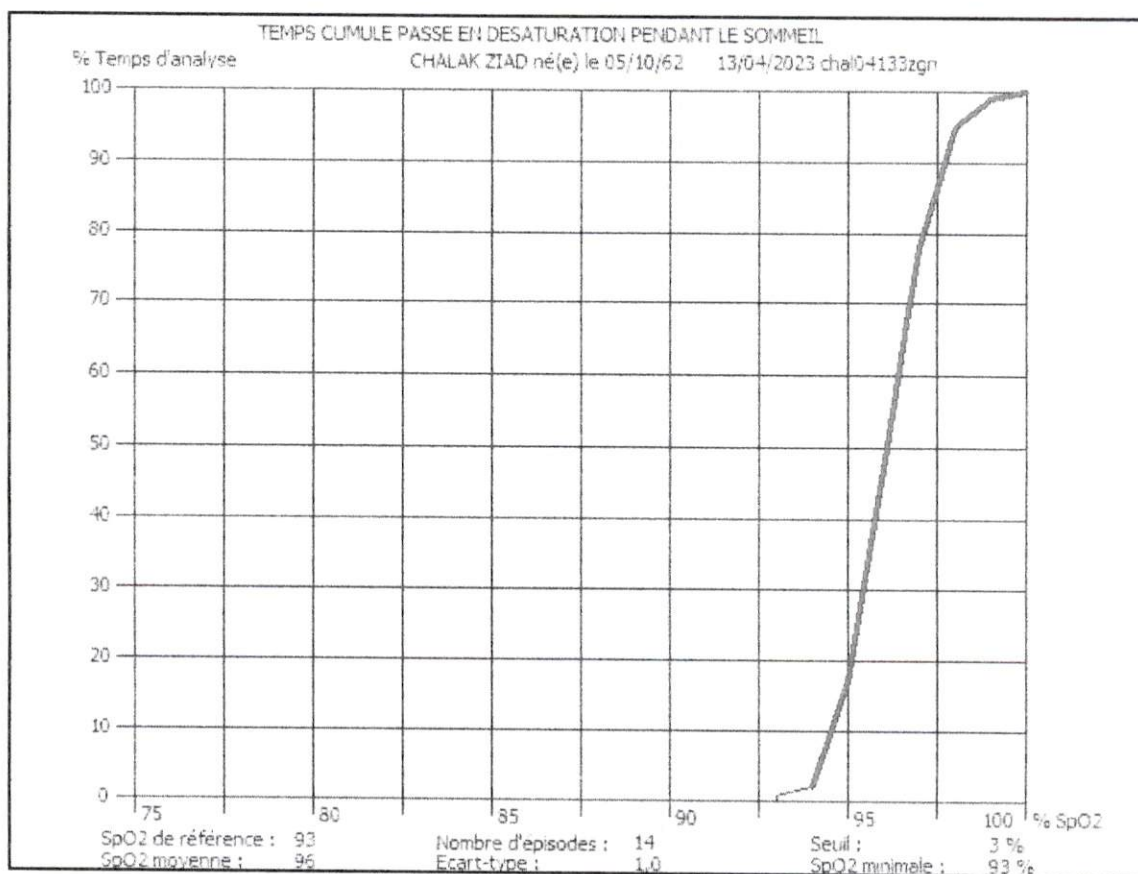
Résumé de l'enregistrement

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





## Résumé de l'enregistrement



## Histogramme de la saturation

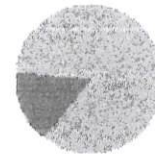
Docteur O. LARAQUI HOSSINI  
Enfants et Adultes  
Maladies Respiratoires Allergique  
Maladies du Sommeil



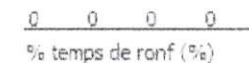
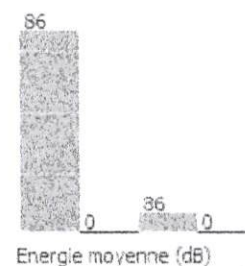
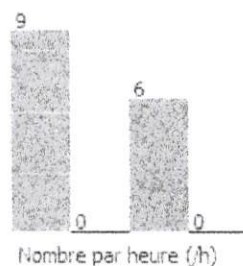
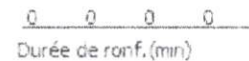
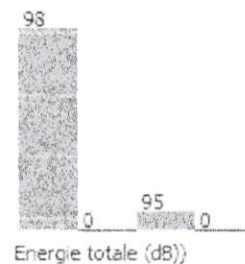
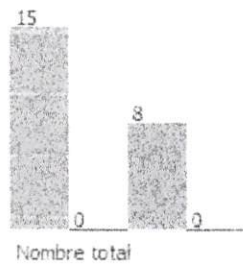
POSITION ET RONFLEMENT  
(sur la période de sommeil validée)

Nom : CHALAK  
Prénom : ZIAD  
né(e) le 05/10/62  
Enregistrement du : 13/04/2023  
Dossier : chal04133zgn

Dorsal : 99 min  
Latéral gauche : 32 min  
Latéral droit : 76 min  
Ventral : 0 min



Répartition des positions



### Analyse Position / Ronflements

### Analyse Position / Désaturations


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

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

Nom : CHALAK  
Prénom : ZIAD  
né(e) le 05/10/62  
Enregistrement du : 13/04/2023  
Dossier : chal04133zgn

☒ Dorsal : 99 min  
☒ Latéral gauche : 32 min  
☒ Latéral droit : 76 min  
☐ Ventral : 0 min

Répartition des positions



0 0 0 0  
 Nombre total

0 0 0 0  
 Durée maximale (s)

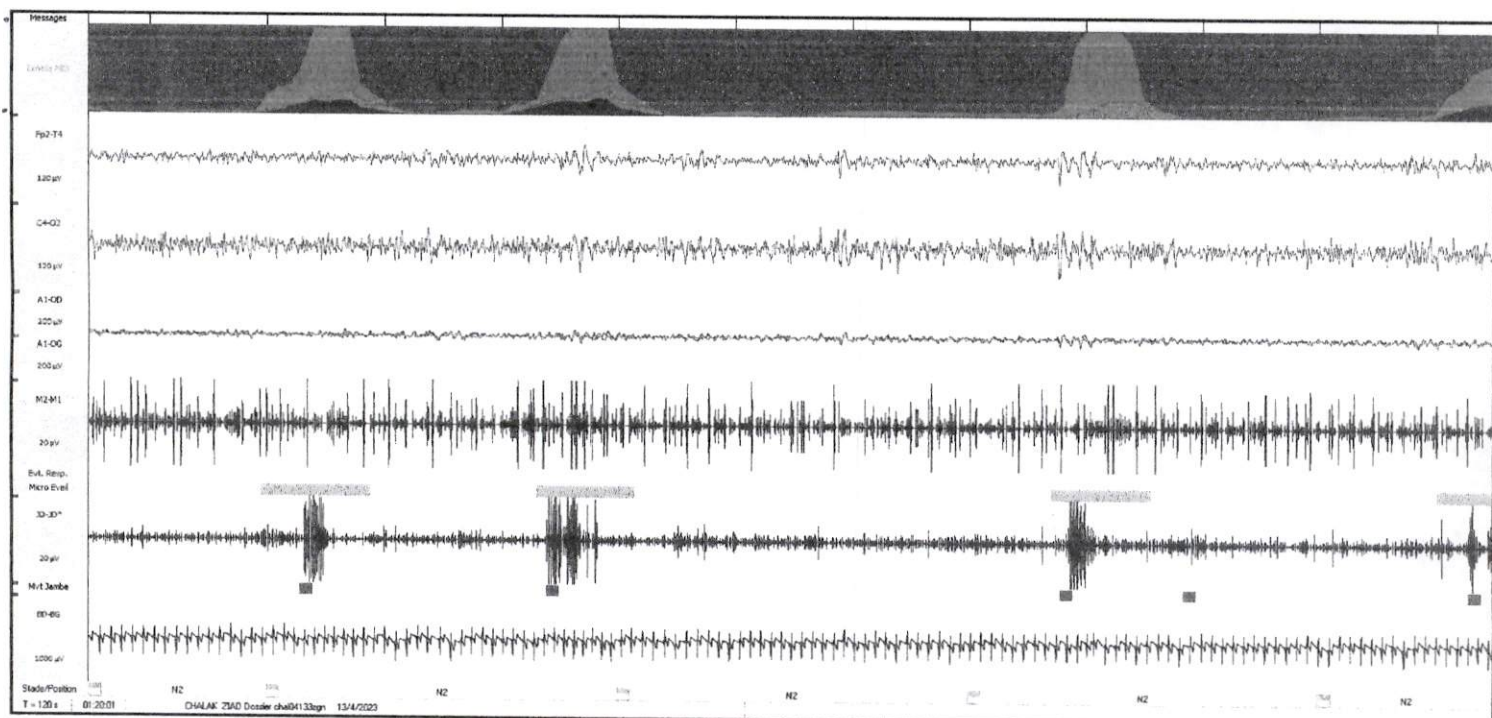
0 0 0 0  
 Durée totale (min)

0 0 0 0  
 Nombre par heure (/h)

0 0 0 0  
 Durée moyenne (s)

0 0 0 0  
 % temps d'apnée (%)

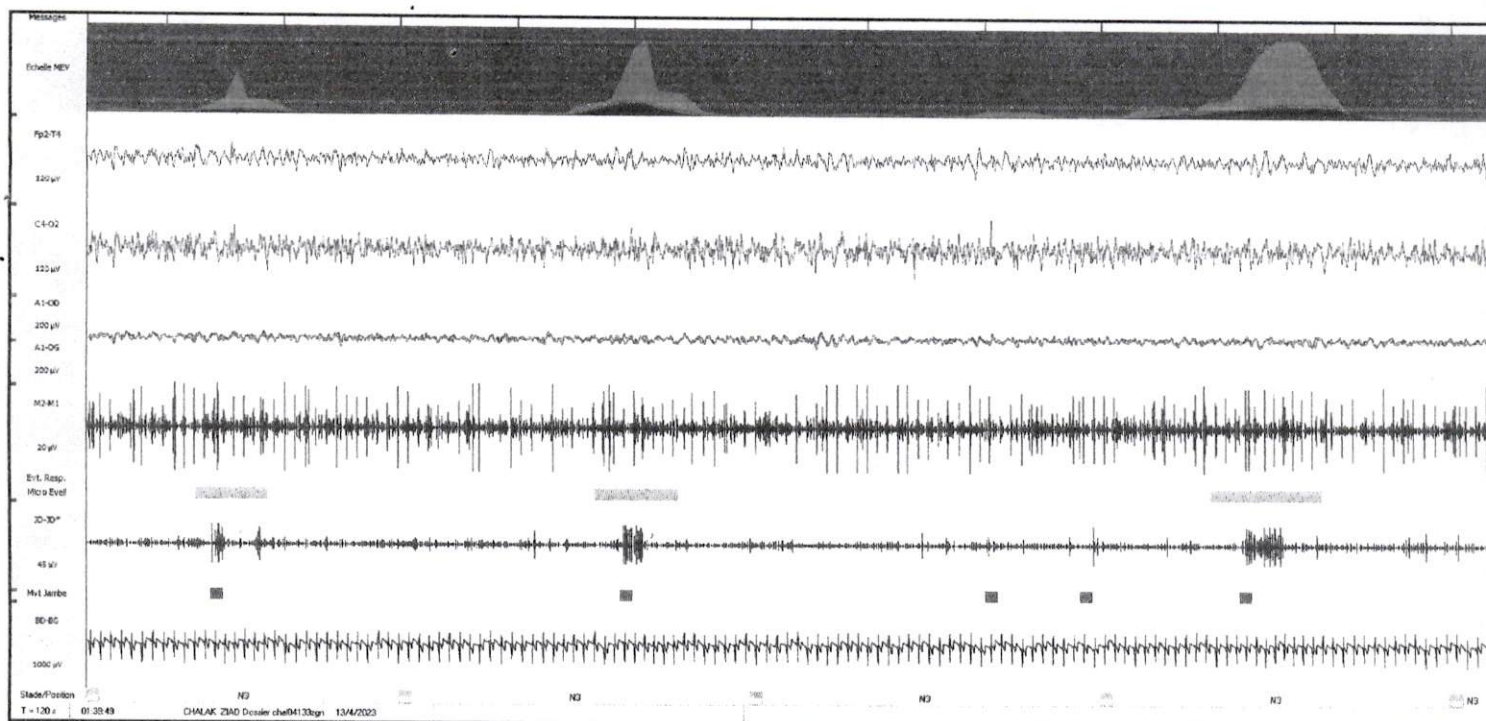
### Analyse Position / Apnées



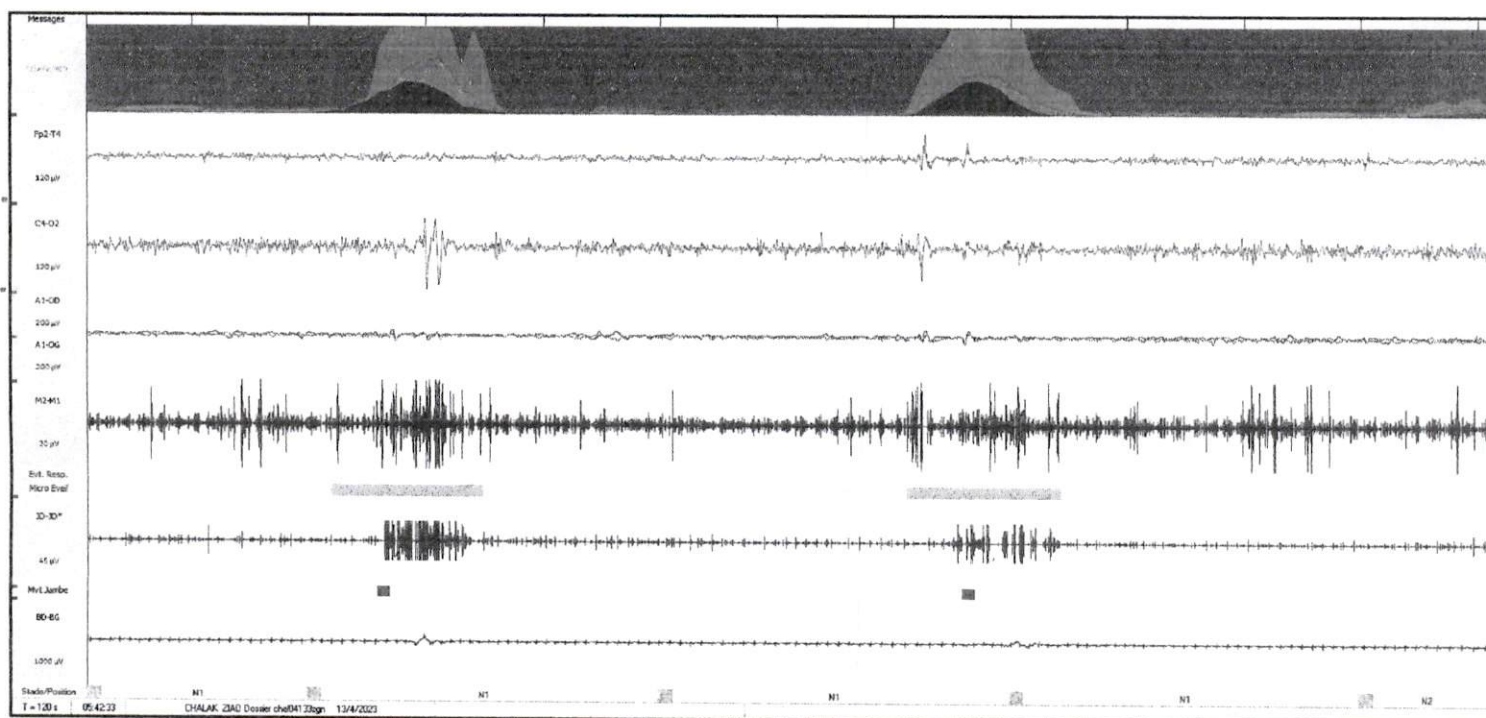
### Exemple CHALAK ZIAD

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



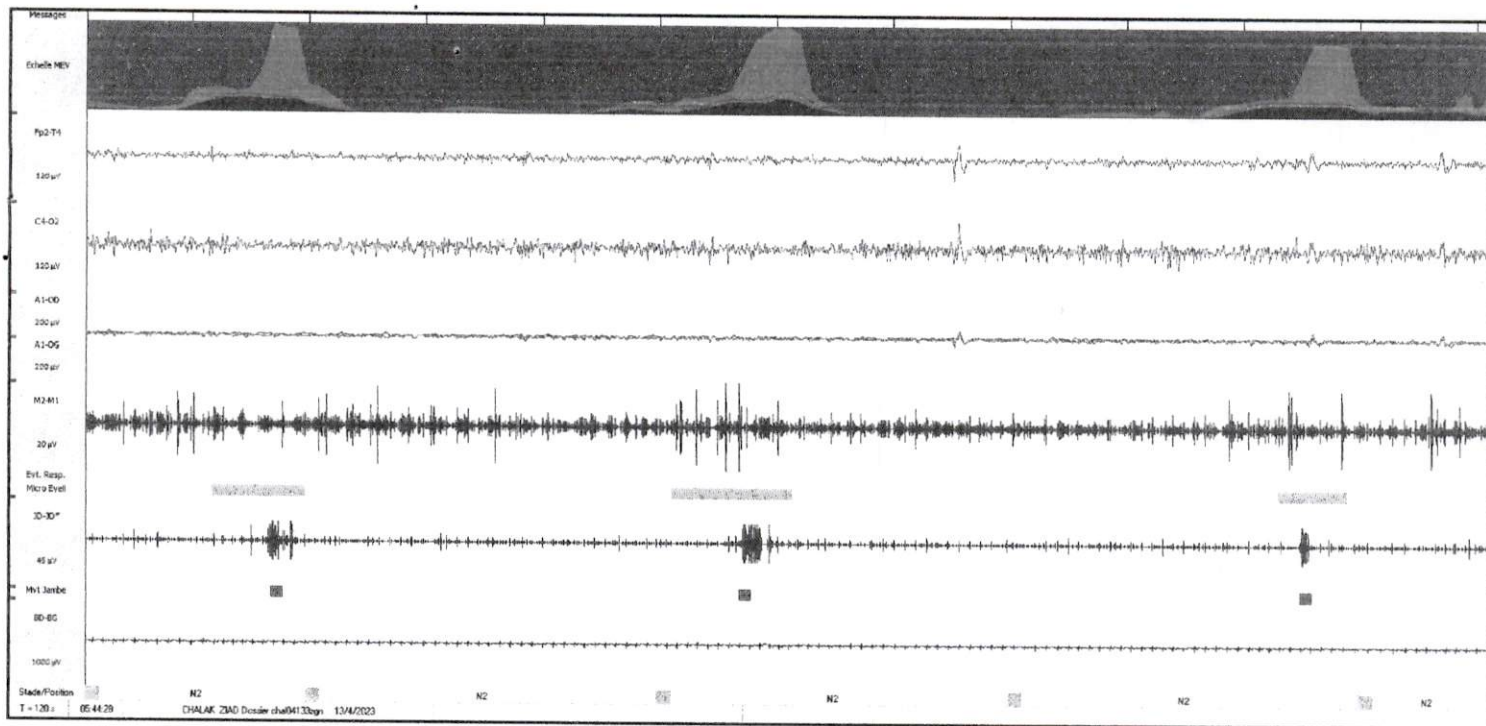


Exemple CHALAK ZIAD

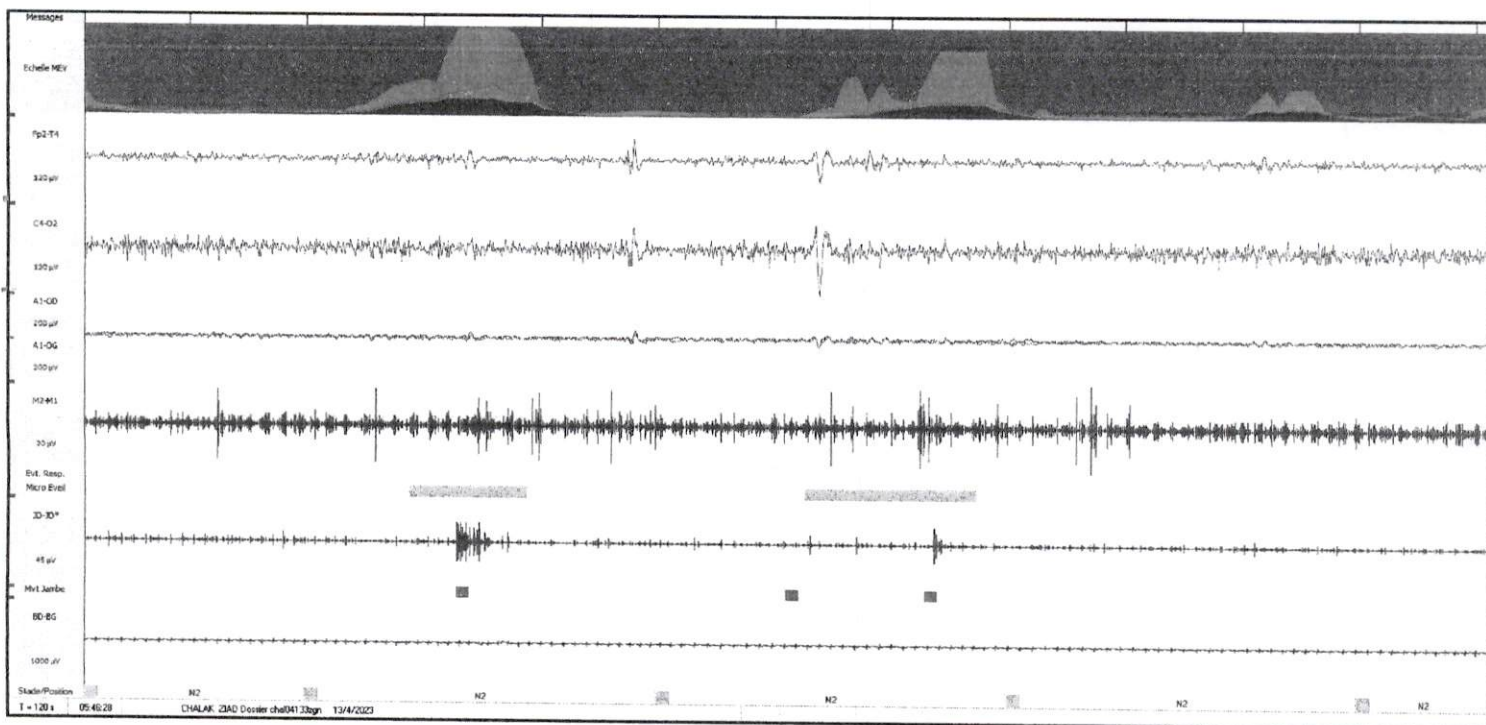


Exemple CHALAK ZIAD

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



Exemple CHALAK ZIAD



Exemple CHALAK ZIAD

Docteur O. LAKAQUI 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***

Polysomnographie est réalisé sous CPAP chez une personne souffrant d'un syndrome d'apnées hypopnées du sommeil sévère (SAHOS) et qui continue à se plaindre de fatigue.

### ***Résultats***

L'efficacité du sommeil était diminuée (53%). En ce qui concerne la qualité du sommeil: sommeil lent léger (N1 et N2: 58.4%), sommeil lent profond (N3: 11.6% ; 24 minutes) et REM (30.1%). L'index de micro-éveils était de 67/ h.

L'index d'apnées-hypopnées et de limitation de débit sous CPAP était de 0/h de sommeil. Il n'y avait pas du ronflement.

La pression efficace (90<sup>ème</sup> percentile) : 10.0 cm d'eau

La saturation moyenne en oxygène au cours du sommeil était de 96%, la plus basse était de 93%. Le temps passé à une SaO2 < 90 % était de 0 minute. L'index de désaturation était de 4/h.

L'index des mouvements périodiques des jambes était de 117/h.

### ***Conclusion***

Le patient présente un syndrome des mouvements périodiques des jambes.

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

# 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

21 AVR 2023

**M. Ziad CHALAK**

## FACTURE

Polysomnographie (K<sub>71</sub>) 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 5<sup>ème</sup> étage, Casablanca- Tél: 05-22-48-26-86