

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 canalaire, 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 canalaire.

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

M22- 0022544

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1419 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 192364
Nom & Prénom : HOUDEIR LAHSEN
Date de naissance : 15.06.1952
Adresse : 7 lot Hôpital Allée des Bouriers
Caf. prime : 0661238879
Tél. : 0661238879 Total des frais engagés : 2422,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél 0522 98 82 02
Date de consultation : 25/11/2023
Nom et prénom du malade : ELMAZZANI AMIN Age : 63 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Vestige de la polio
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 26/01/2024

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médical
25.10.2023	Impression	3	230 DH	Docteur Abdelmoumen - Casablanca ORL et Chirurgie maxillo-faciale 76, Bd Abdelmoumen - Casablanca Tel 0522 98 82 02
25.10.2023	Impression	1	150 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Docteur en Pharmacie 435, Bd. Panoramique Polo blanca - Tel: 0522.521.1339	Date 25/10/2023	Montant de la Facture 322,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/11/2023	VNG + VNGT (K39 + K39/2)	± 2000 Dhs ±

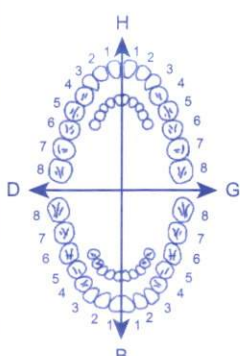
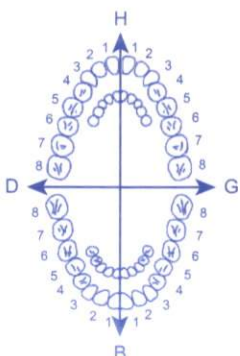
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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								
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX							
					MONTANTS DES SOINS						
				DEBUT D'EXECUTION							
				FIN D'EXECUTION							
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX						
H <table style="border-collapse: collapse; margin: 0 auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> </table> D <table style="border-collapse: collapse; margin: 0 auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> G B			25533412	21433552		00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552										
00000000	00000000										
00000000	00000000										
35533411	11433553										
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession											
				DATE DU DEVIS							
				DATE DE L'EXECUTION							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

• Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale

au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض وجراحة الأذن والأنف والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

خريج كلية الطب بوردو (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال ورئيس قسم العيادة المتكاملة

للفك والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 25/10/2023

MME EL OUAZZANI AMINA

• Betaserc 24 mg - comprimé

1 Comprimé, matin, soir, après les repas, pendant 2 semaines

• Tanganil 500 mg - comprimé

1 Comprimé, matin, soir, avant les repas

• NEOVIMAG PLUS - gélule

2 gélules, soir, avant de dormir, pendant 15 jours puis une gélule pendant 15 jours

• METANAZ - aérosol nasal

1 pulvérisation, soir, avant de dormir, pendant 2 mois

LOT: 23E018
PER: 05 2026
BETASERC 24MG
CP 830
P.P.V : 78DH00
6 118000 012641

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tanganil 500mg cp b30
P.P.V : 50,10 DH
6 118001 183340

Lot :
À consommer de
préférence avant le :
PPC : 84,50 DH

LOT: GA20483
PER: 06/2024
PPV: 110 DH 00

PHARMACIE CALIFORNIE
ALI ALAMI
Docteur en Pharmacie
435, Bd. Panoramique Polo
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél 0522 98 82 02

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca
إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المومن - الطابق الرابع - الدار البيضاء
Tél.: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com
Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale
au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض وجراحة الأذن والأنف والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

غريغ كلية الطب ببيروت (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال ورئيس قسم العيادة التشكيلية

للأذن والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 25/10/2023

MME EL OUAZZANI AMINA

NOTE D'HONORAIRES

Facture de Mme Amina EL OUAZZANI pour consultation (C3) la somme de deux cent cinquante dirhams (250 dh) avec microaspiration et impédancemétrie (K15) la somme de cent cinquante dirhams (150 dh)

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél 0522 98 82 02

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca

إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المومن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Tél.: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com

Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026

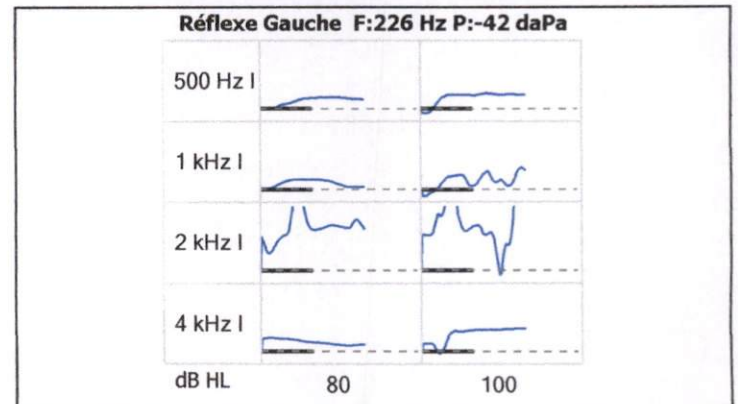
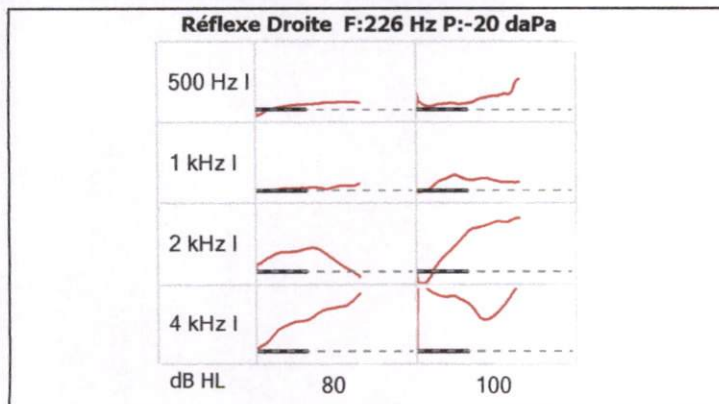
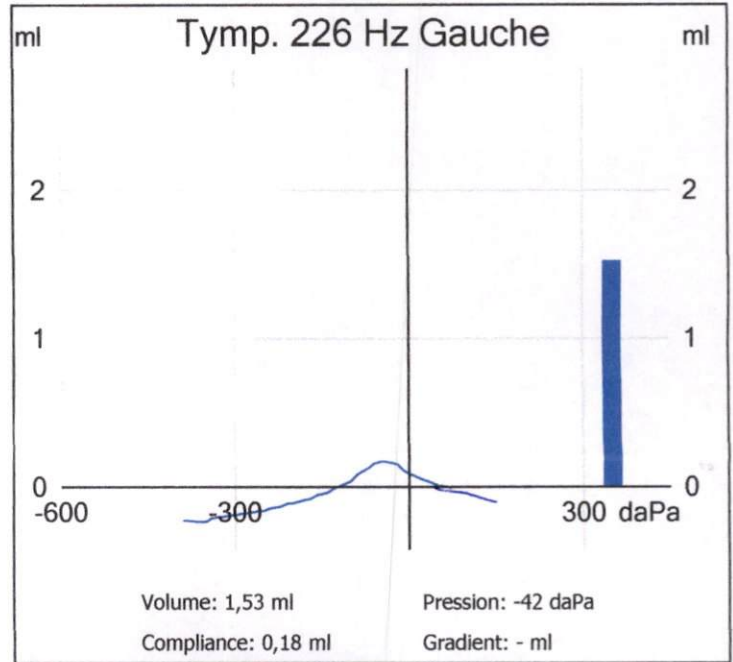
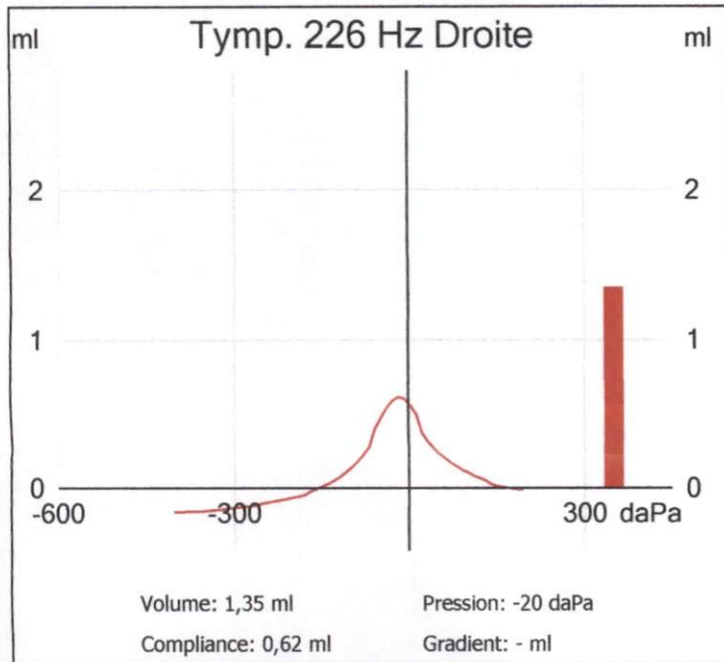
Prénom AMINA

Date de naissan... 23/08/1960

Nom EL OUAZZANI

TYMPANOMETRIE

25/10/2023



*Destiné avec leanté et
Professeur titulaire
Chirurgie maxillo-faciale*

Residence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca
شارع عبد المومن - الطابق الرابع - الدار البيضاء
Tél : 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - Email : mo.touhami@gmail.com
Patente N° : 34775406

Mustapha TOUHAMI
Chirurgie cervico-faciale
ORL et Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 0522 98 82 02

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale
au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض وجراحة الأذن والأنف والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

غريغ كلية الطب ببيروت (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال ورئيس قسم العزلة التشكيلية

للفك والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 25/10/2023

MME EL OUAZZANI AMINA

Neuronite vestibulaire probable avec troubles de l'équilibre

VNG/VHIT

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél 0522 98 82 02

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca
إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المومن - الطابق الرابع - الدار البيضاء
Tél.: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com
Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026



Centre International des Aptitudes Médicales
المركز الدولي للخبرات الطبية - International Center of Medical Skills



CHAHIDI EL OUAZZANI AMINA

LE : 09/11/2023

FACTURE N° 0099 /2023

FACTURE N° 0099 /2023

Facture de MME CHAHIDI EL OUAZZANI AMINA pour Examen Vestibulaire Clinique (K20) avec
VNG +VHIT (K39) +(K39/2)

(La somme de DEUX Mille Dirhams (2000,00 Dhs)

Arrêté la présente facture à la somme de DEUX Mille dirhams.

ICE : 001915271000032

Centre International
des Aptitudes Médicales
117-119, Boulevard Abdelmoumen - Casablanca



09/11/2023

Compte rendu de Mme Amina Chahidi El ouazzani

VNG

Absence de nystagmus dans le regard direct et latéral droit et gauche avec ou sans fixation

Head shaking test : pas de nystagmus résiduel

Épreuve au fauteuil : pas d'asymétrie

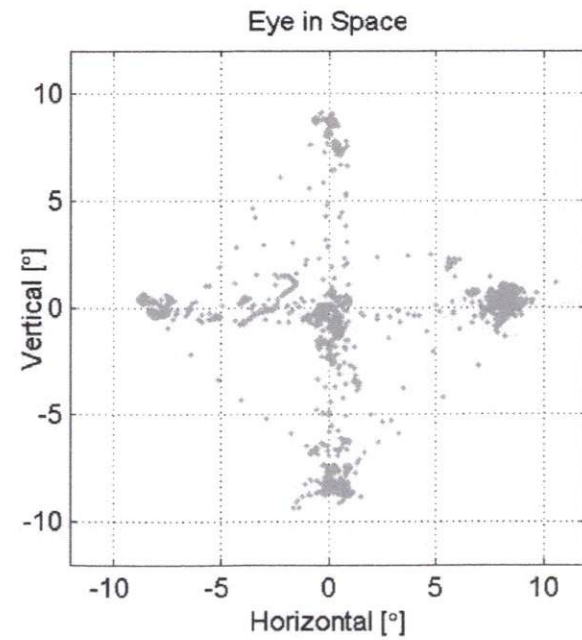
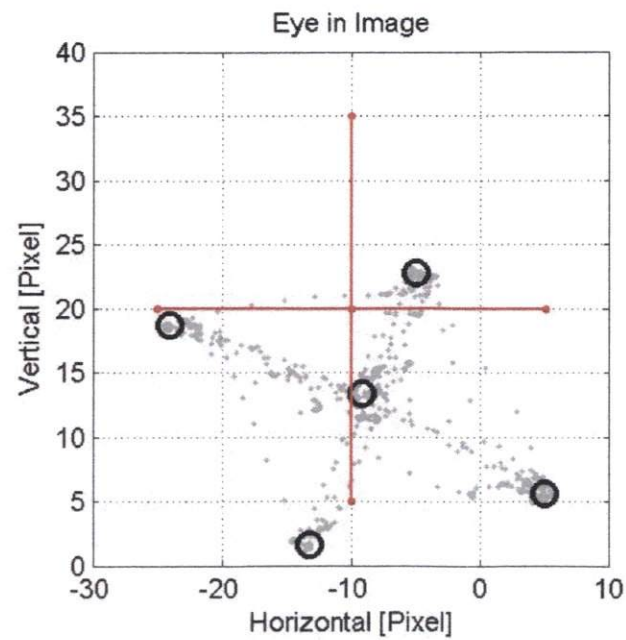
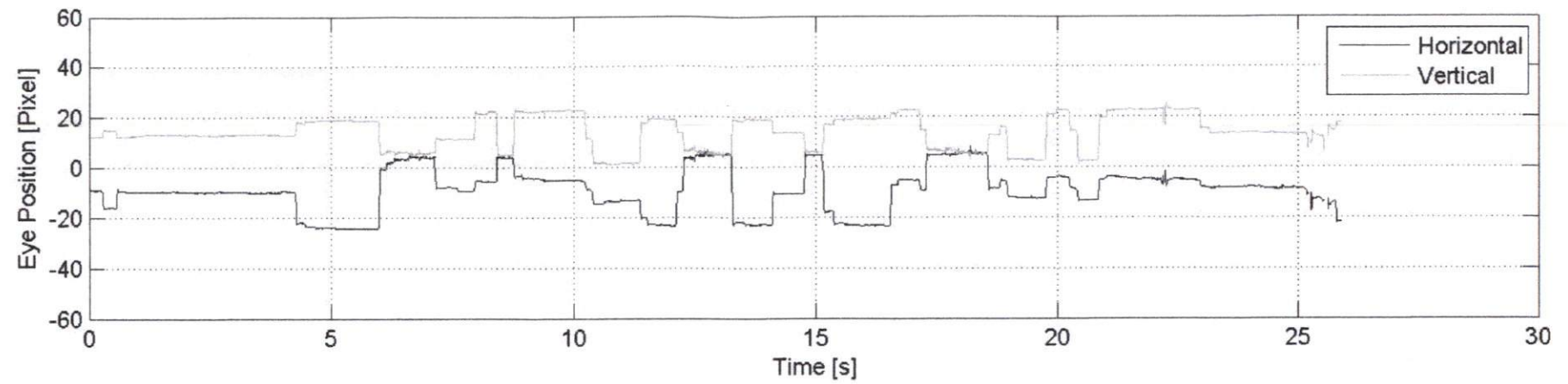
Poursuite et saccade normale

VHIT

Pas de déficit canalaire

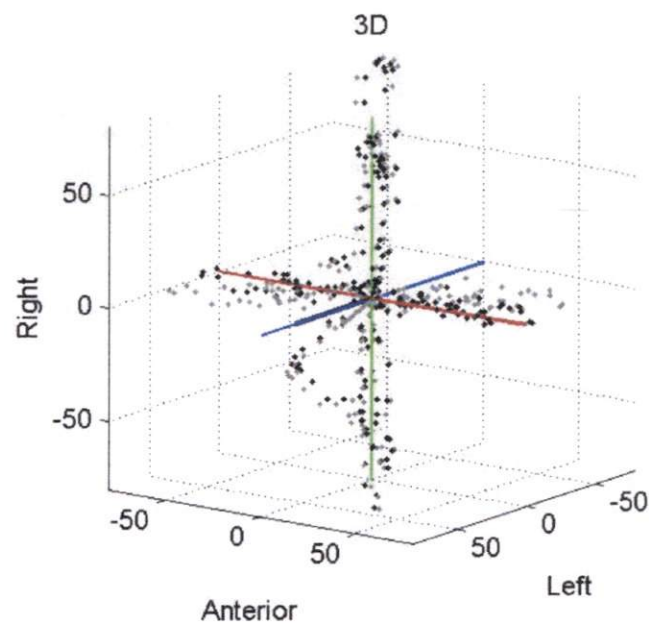
État d'hyper vigilance permanente

Centre International
des Aptitudes Médicales
«CIAM»
117-119 Bd. Abdelmoumen - Casablanca



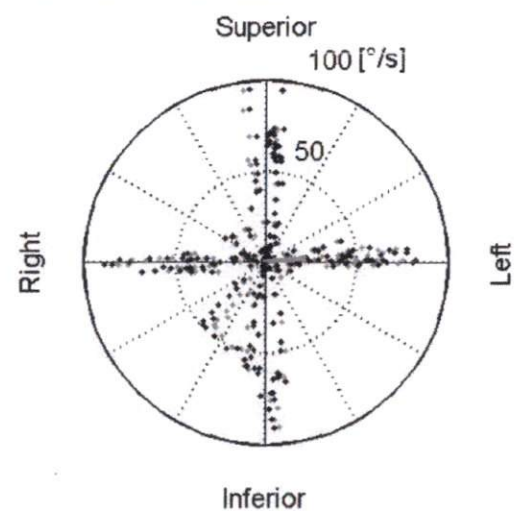
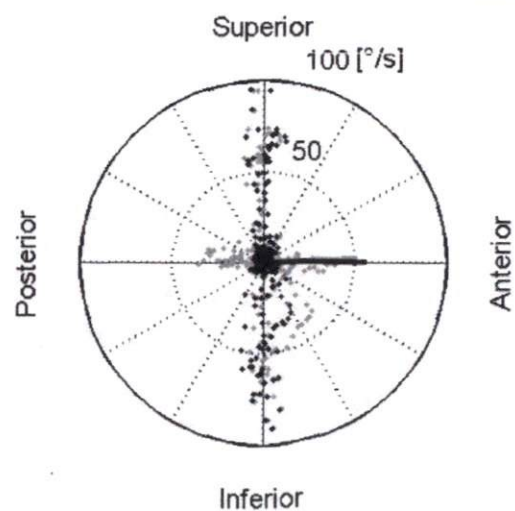
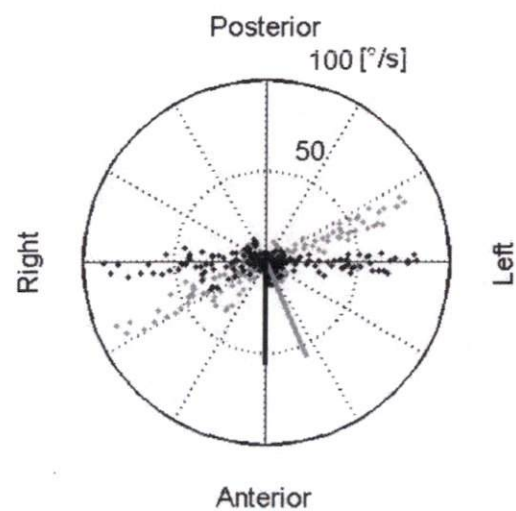
Name: AMINA CHAHIDI EL OUAZZ
Birthday: 1960-08-23
Pers.ID: B561743
Test: Calibration
Variant: Standard
Date: 2023-11-09 / 10:38:10.4
Examiner:

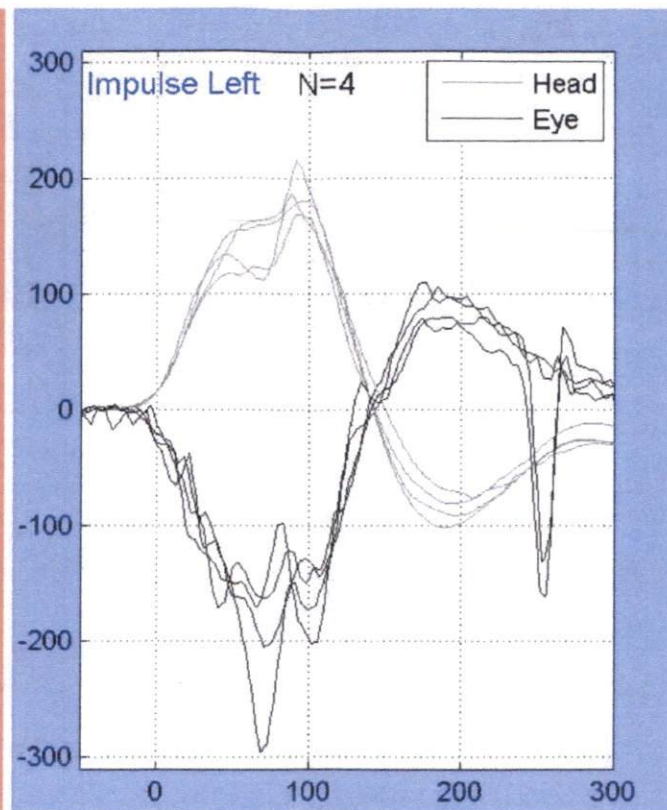
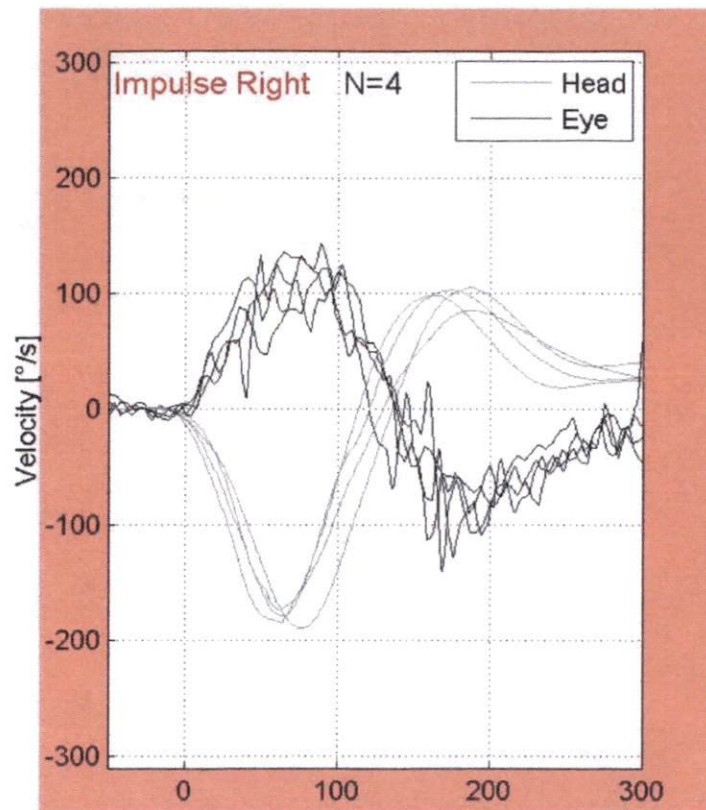
Head Calibration



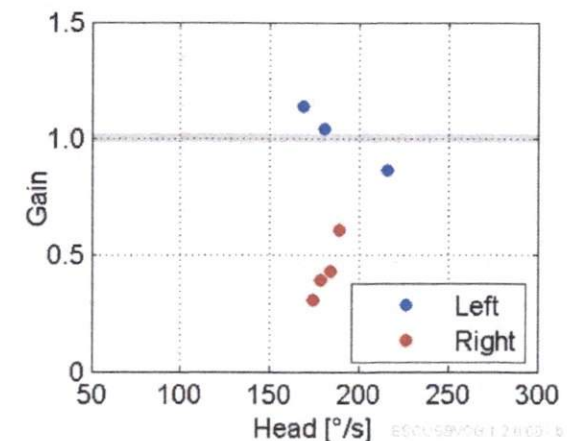
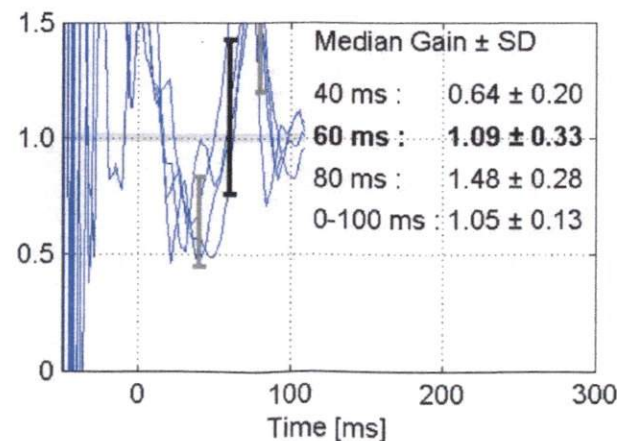
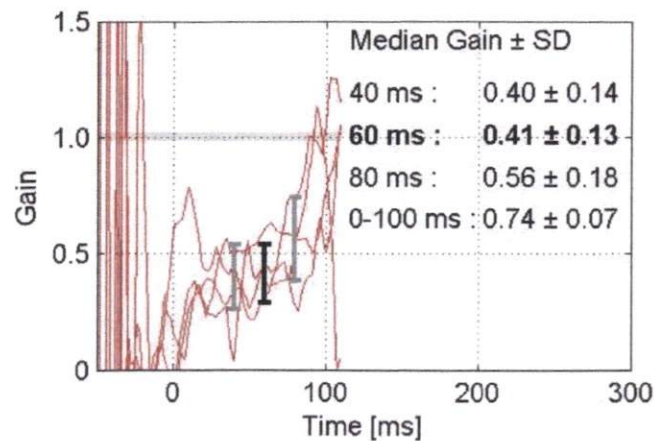
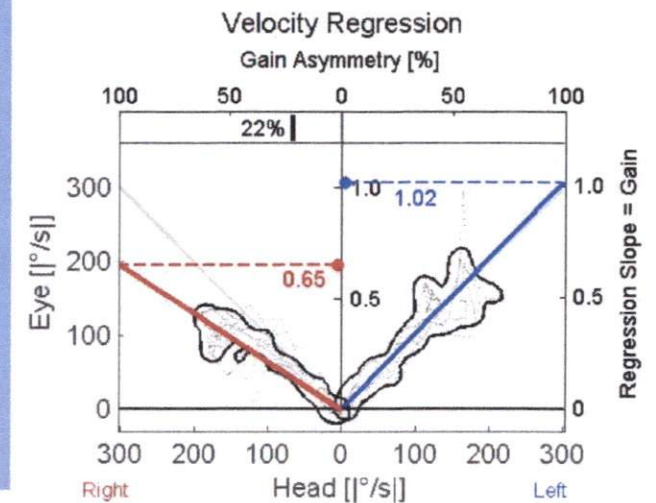
Name: AMINA CHAHIDI EL OUAZZANI
 Birthday: 1960-08-23
 Pers.ID: B561743
 Test: Calibration
 Variant: Head
 Date: 2023-11-09 / 10:39:28.3
 Examiner:

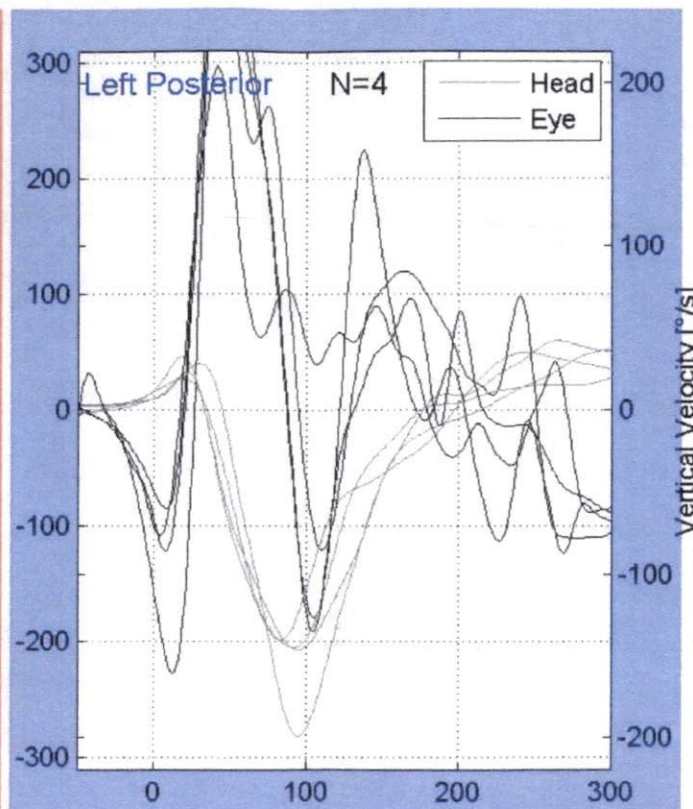
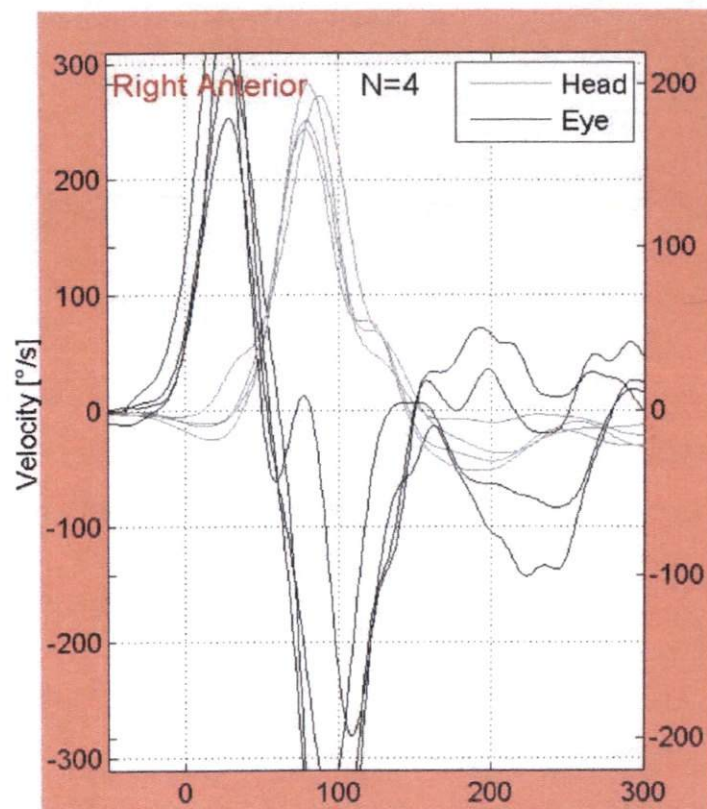
- Raw Head Movement
- Calibrated Head Movement
- Camera Orientation
- Head Orientation



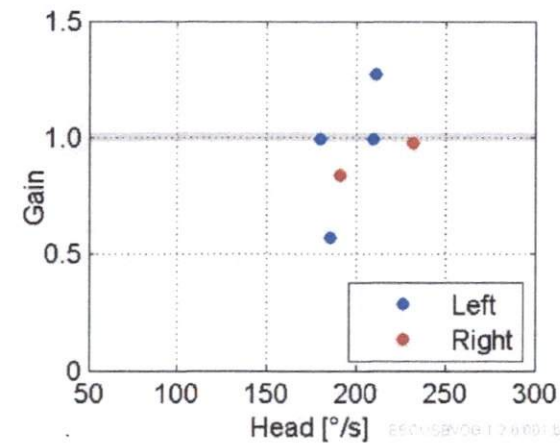
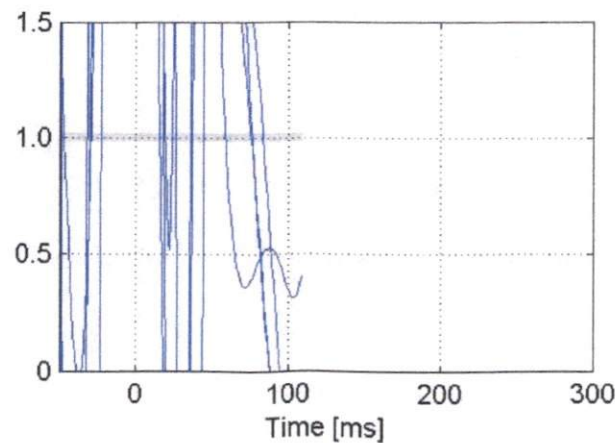
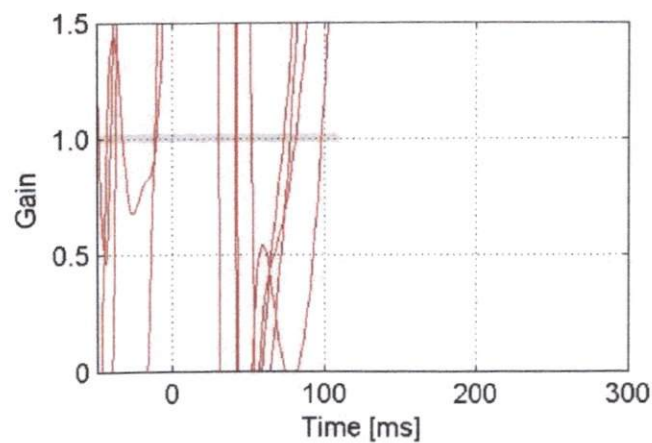
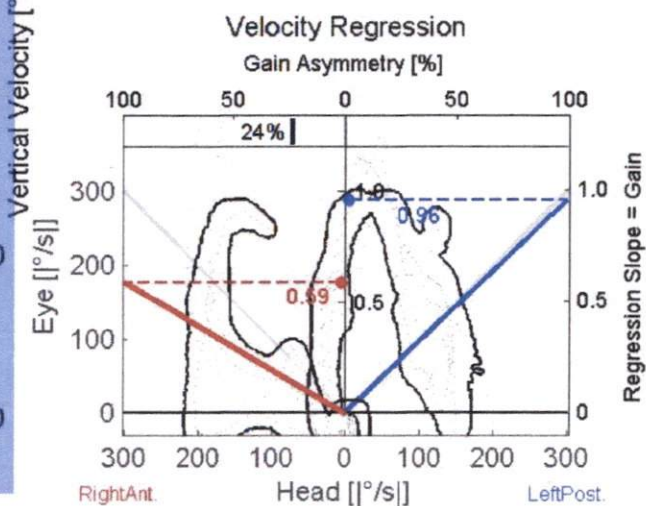


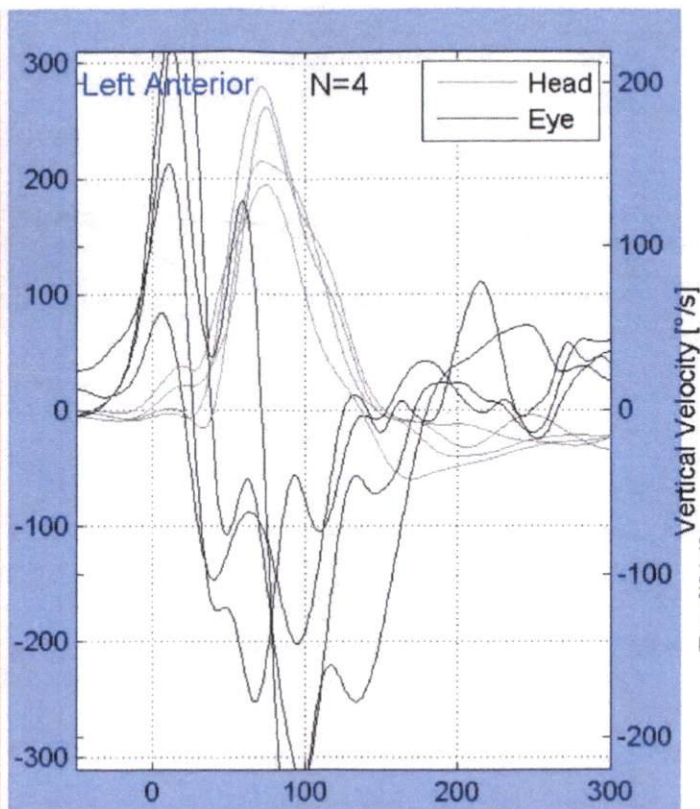
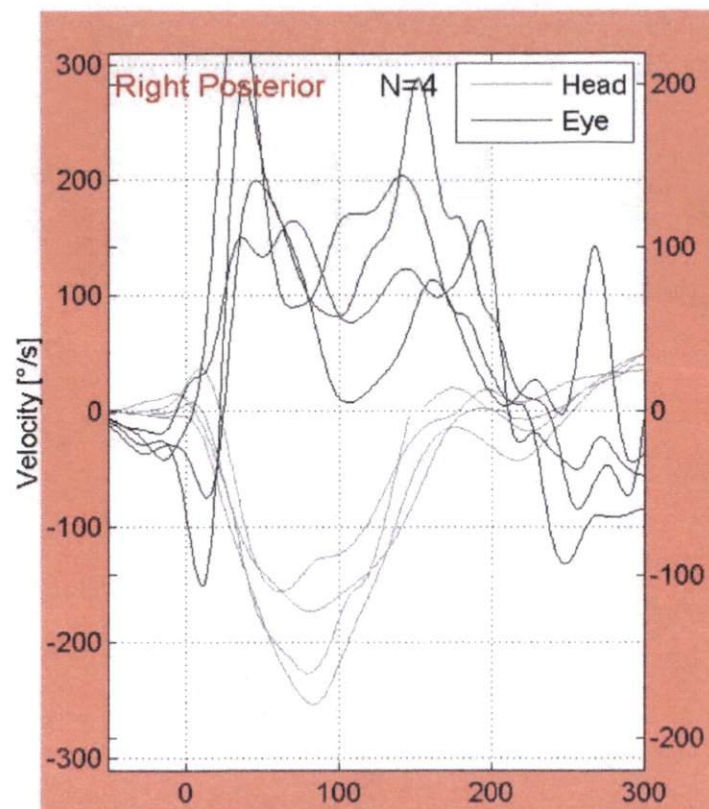
Name: AMINA CHAHIDI EL OUAZZAN
 Birthday: 1960-08-23
 Pers.ID: B561743
 Test: Head Impulse
 Variant: Lateral
 Date: 2023-11-09 / 10:40:17.
 Examiner:
 Calibration:



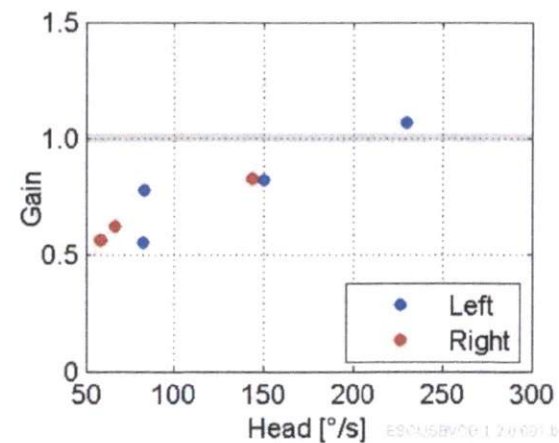
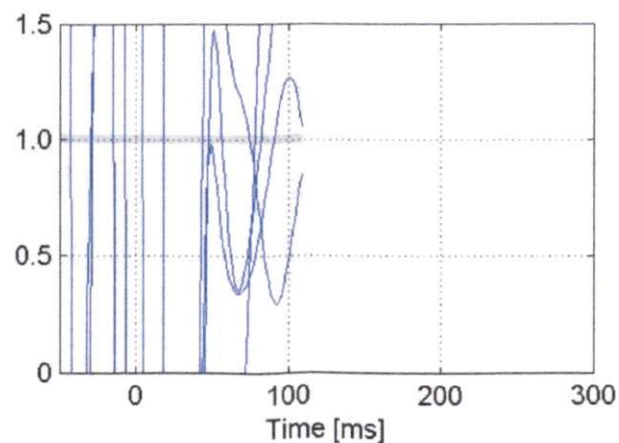
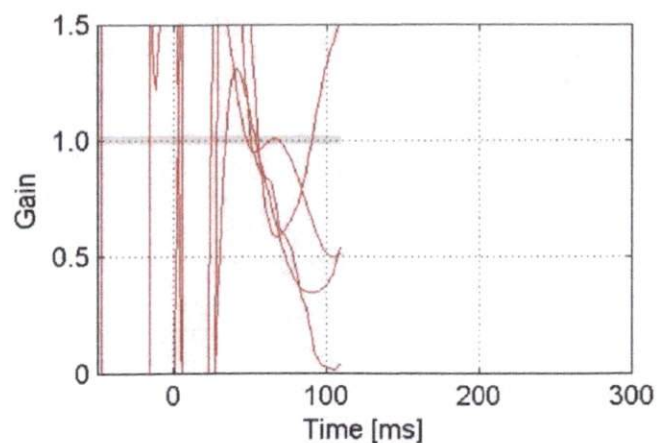
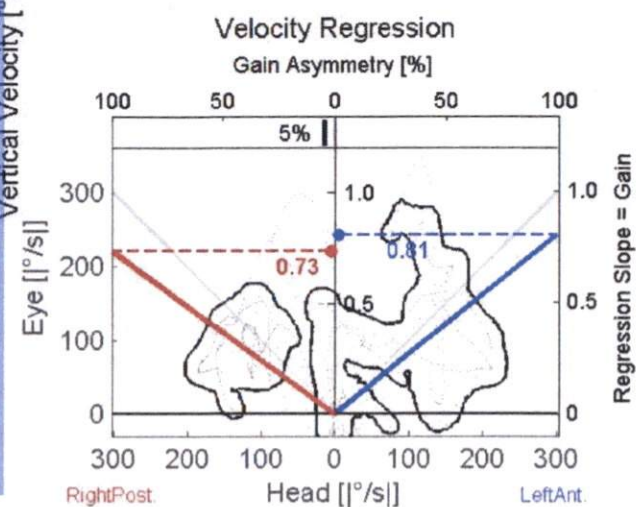


Name: AMINA CHAHIDI EL OUAZZAN
 Birthday: 1960-08-23
 Pers.ID: B561743
 Test: Head Impulse
 Variant: RALP
 Date: 2023-11-09 / 10:41:33.
 Examiner:
 Calibration:

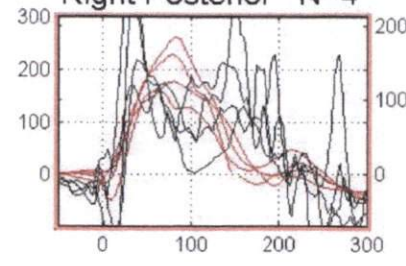




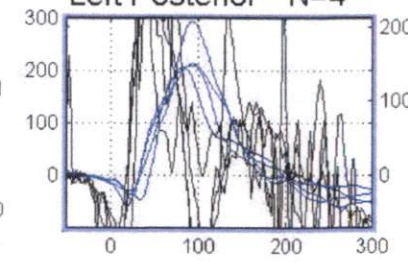
Name: AMINA CHAHIDI EL OUAZZAN
 Birthday: 1960-08-23
 Pers.ID: B561743
 Test: Head Impulse
 Variant: LARP
 Date: 2023-11-09 / 10:42:43.
 Examiner:
 Calibration:



Right Posterior N=4

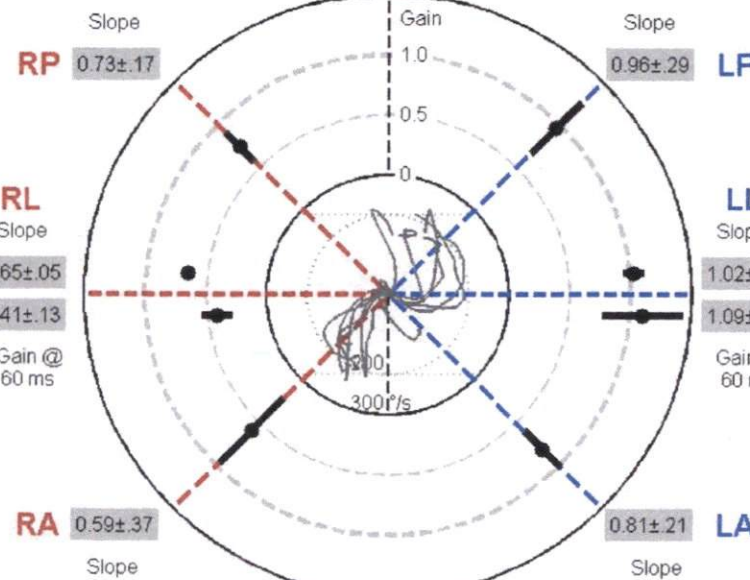


Left Posterior N=4

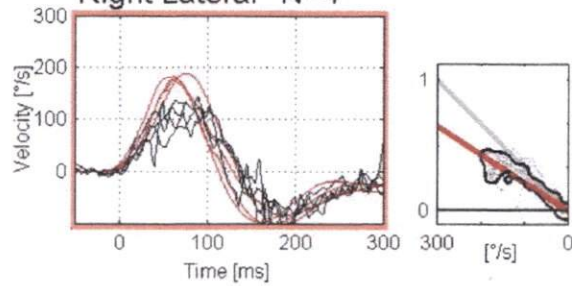


Name: AMINA CHAHIDI E
 Birthday: 1960-08-23
 Pers.ID: B561743
 Test: Head Impulse
 Variant: EyeSeeSix
 Date: 2023-11-09
 Time: 10:40:17.
 Examiner:

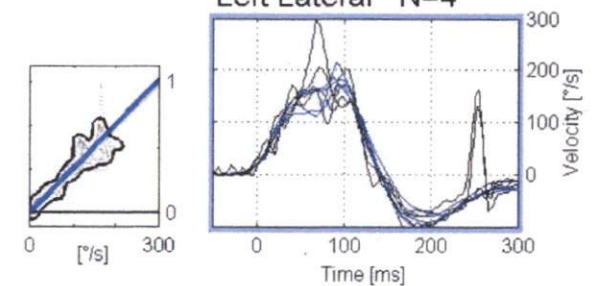
Posterior



Right Lateral N=4

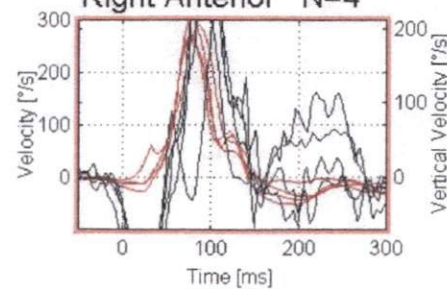


Left Lateral N=4

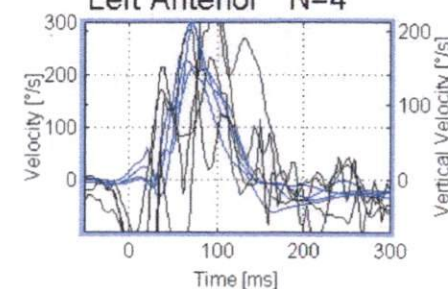


Anterior

Right Anterior N=4



Left Anterior N=4



— Eye
 — Head

— Eye
 — Head

Défaut - Report

09/11/2023 page 1/9

Patient

Name: **CHAHIDI EL OUAZZANI**
First Name: AMINA
ID: B561743
Social Sec. No.:
Street:
Zip/City:
Phone:
Notes:

Examination

Date: 09/11/2023
Examiner: ADM
Notes:

ADM, Your Company



Patient: CHAHIDI EL OUAZZANI
First Name: AMINA
Date Of Birth: 23/08/1960
ID: B561743
Session: Défaut

Test: Nystagmus spontané
Date: 09/11/2023
Mask: Firewire mask
Eye: Binoculaire
Calibr.: none

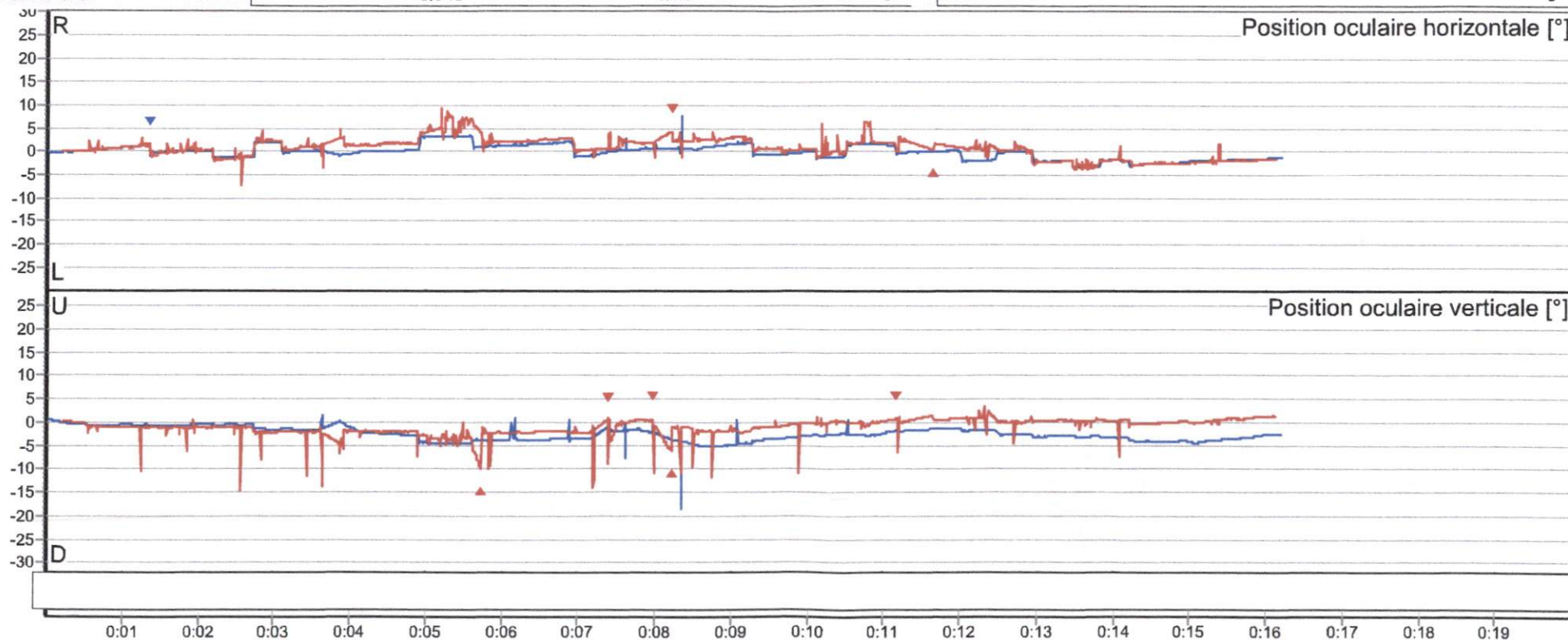
Test Notes:

Nystagmus
direction
Gauche
Droite
Vers le haut
Vers le bas

	a.SPV	Oeil droit Secousses/s	Secousses
Gauche	9.1°/s	0.1/s	1
Droite	5.4°/s	0.1/s	1
Vers le haut	34.4°/s	0.1/s	2
Vers le bas	5.9°/s	0.2/s	3

Oeil gauche

	a.SPV	Secousses/s	Secousses
Gauche	1.5°/s	0.1/s	1
Droite	---	---	0
Vers le haut	---	---	0
Vers le bas	---	---	0



ADM, Your Company



Patient: CHAHIDI EL OUAZZANI
First Name: AMINA
Date Of Birth: 23/08/1960
ID: B561743
Session: Défaut

Test: Nystagmus spontané
Date: 09/11/2023
Mask: Firewire mask
Eye: Binoculaire
Calibr.: none

Test Notes:

Nystagmus
direction

Gauche

Droite

Vers le haut

Vers le bas

a.SPV

Oeil droit

Secousses/s

Secousses

a.SPV

Oeil gauche

Secousses/s

Secousses

40.0°/s

0.1/s

1

4.1°/s

0.1/s

1

0

0

1.8°/s

0.2/s

3

3.0°/s

0.1/s

1

17.2°/s

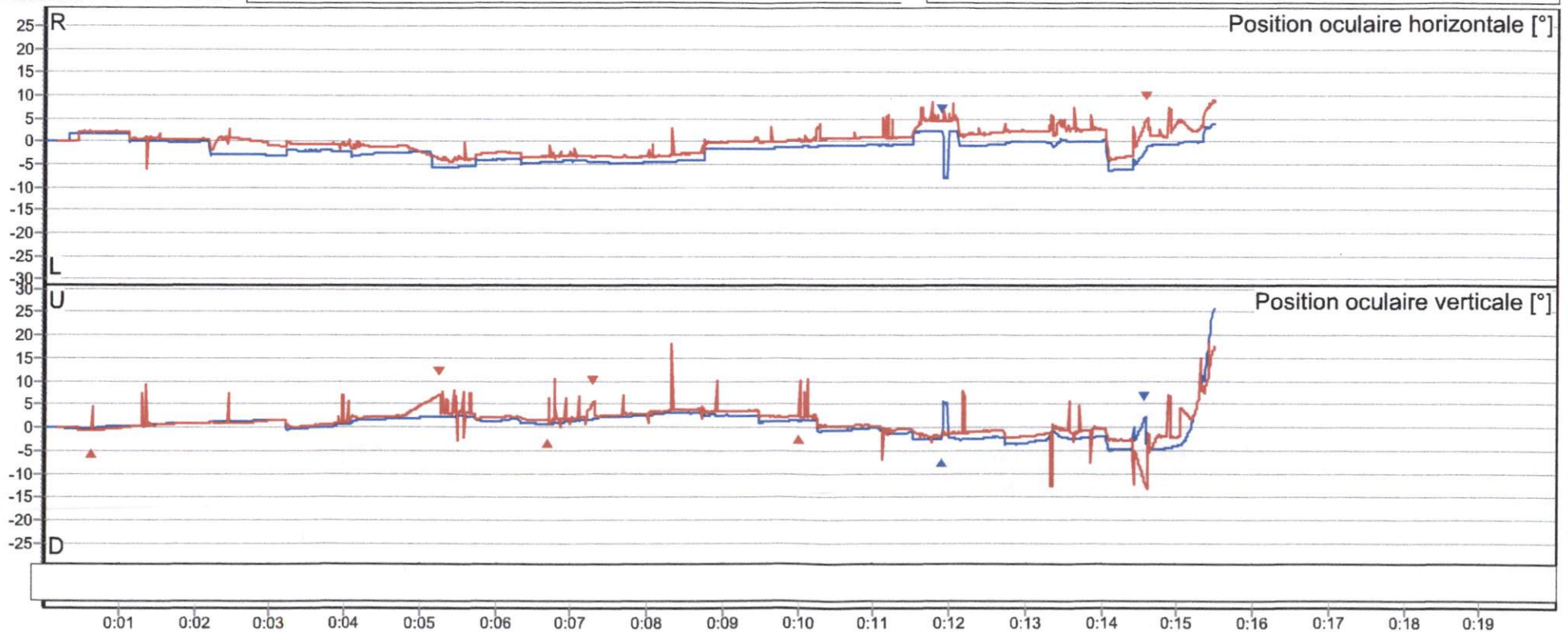
0.1/s

2

36.3°/s

0.1/s

1



ADM, Your Company



Patient: CHAHIDI EL OUAZZANI
First Name: AMINA
Date Of Birth: 23/08/1960
ID: B561743
Session: Défaut

Test: Nystagmus spontané
Date: 09/11/2023
Mask: Firewire mask
Eye: Binoculaire
Calibr.: none

Test Notes:

Nystagmus

direction

Gauche

Droite

Vers le haut

Vers le bas

a.SPV

11.7°/s

5.0°/s

7.6°/s

9.2°/s

Oeil droit

Secousses/s

0.2/s

0.2/s

0.1/s

0.1/s

Secousses

3

3

2

2

Oeil gauche

Secousses/s

0.2/s

0.3/s

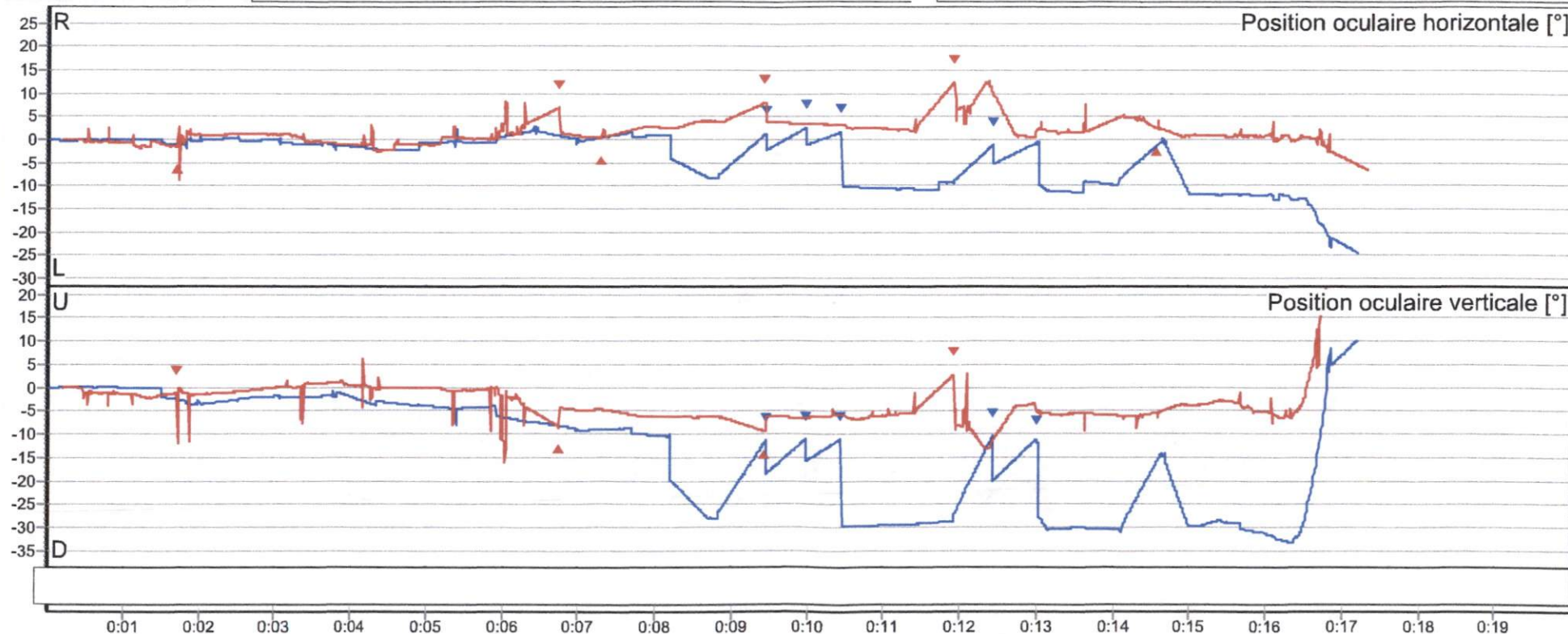
Secousses

4

0

0

5



ADM, Your Company



Patient: CHAHIDI EL OUAZZANI
First Name: AMINA
Date Of Birth: 23/08/1960
ID: B561743
Session: Défaut

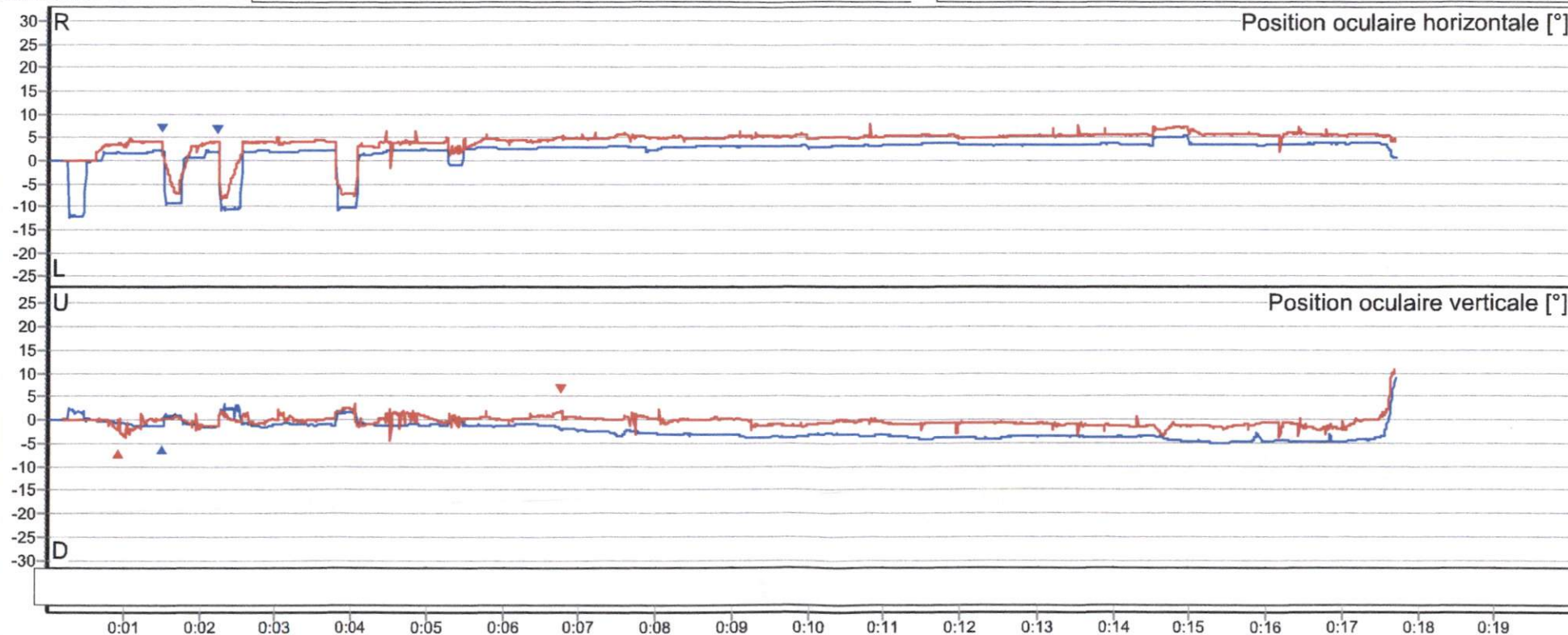
Test: Nystagmus spontané
Date: 09/11/2023
Mask: Firewire mask
Eye: Binoculaire
Calibr.: none

Test Notes:

Nystagmus
direction
Gauche
Droite
Vers le haut
Vers le bas

	a.SPV	Oeil droit Secousses/s	Secousses
Gauche	---	---	0
Droite	---	---	0
Vers le haut	19.7°/s	0.1/s	1
Vers le bas	8.4°/s	0.1/s	1

	a.SPV	Oeil gauche Secousses/s	Secousses
Gauche	3.1°/s	0.1/s	2
Droite	---	---	0
Vers le haut	1.6°/s	0.1/s	1
Vers le bas	---	---	0



ADM, Your Company



Patient: CHAHIDI EL OUZZANI
First Name: AMINA
Date Of Birth: 23/08/1960
ID: B561743
Session: Défaut

Test: Nystagmus spontané
Date: 09/11/2023
Mask: Firewire mask
Eye: Binoculaire
Calibr.: none

Test Notes:

Nystagmus
direction

Gauche

Droite

Vers le haut

Vers le bas

a.SPV

Oeil droit

Secousses/s

Secousses

a.SPV

Oeil gauche

Secousses/s

Secousses

45.7°/s

0.3/s

5

20.7°/s

0.3/s

6

59.0°/s

0.1/s

3

19.8°/s

0.3/s

5

14.5°/s

0.1/s

3

27.6°/s

0.1/s

3

48.3°/s

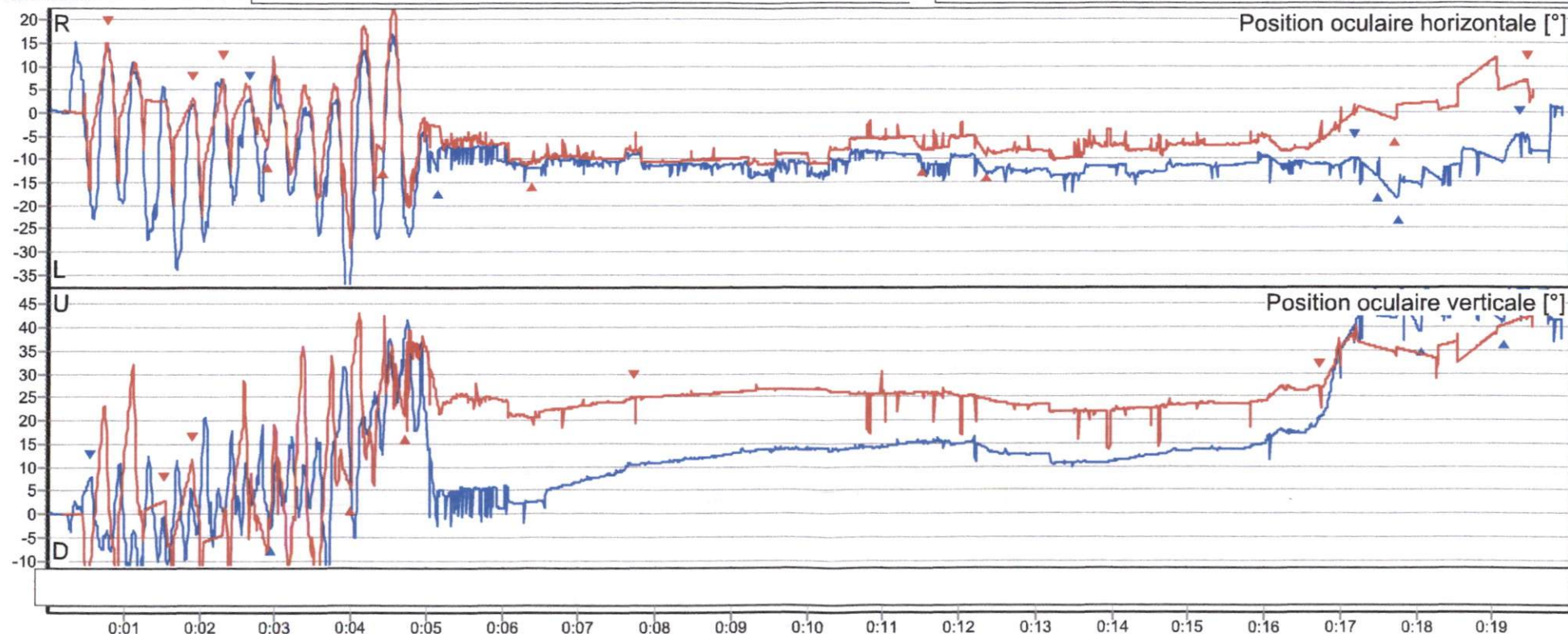
0.1/s

3

25.5°/s

0.1/s

3



ADM, Your Company



Patient: CHAHIDI EL OUZZANI
First Name: AMINA
Date Of Birth: 23/08/1960
ID: B561743
Session: Défaut

Test: Nystagmus spontané
Date: 09/11/2023
Mask: Firewire mask
Eye: Binoculaire
Calibr.: none

Test Notes:

Nystagmus

direction

Gauche

Droite

Vers le haut

Vers le bas

a.SPV

Oeil droit

Secousses/s

Secousses

a.SPV

Oeil gauche

Secousses/s

Secousses

17.0°/s

0.2/s

4

14.5°/s

0.4/s

9

9.9°/s

0.3/s

8

17.5°/s

0.3/s

7

45.8°/s

0.4/s

9

30.9°/s

0.3/s

7

44.2°/s

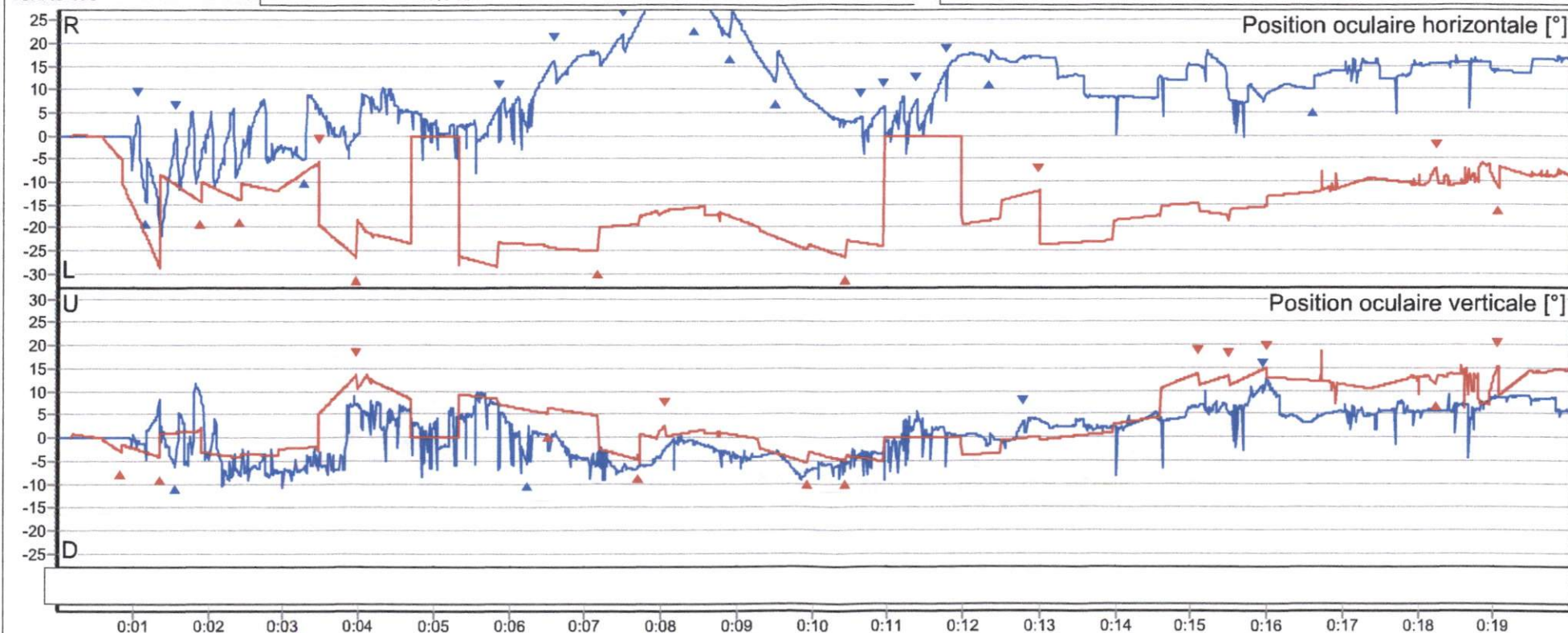
0.1/s

2

23.7°/s

0.1/s

2



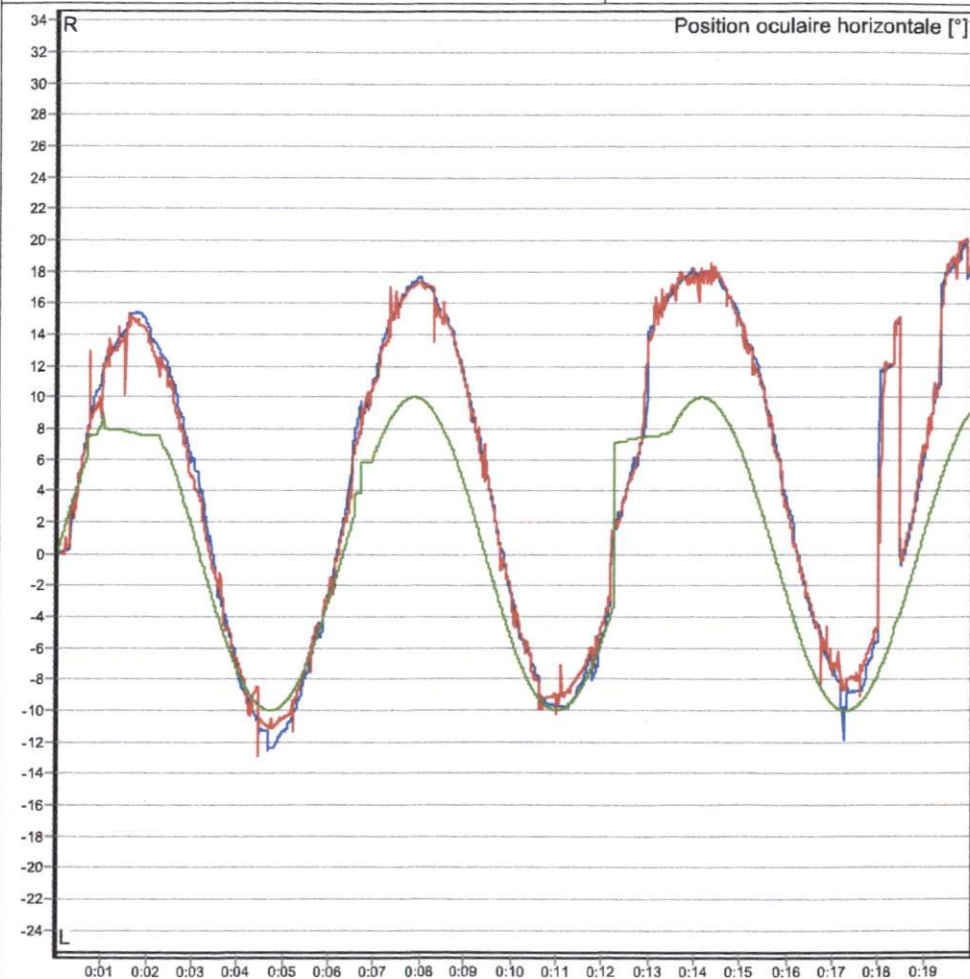
ADM, Your Company



Patient: CHAHIDI EL OUZZANI
First Name: AMINA
Date Of Birth: 23/08/1960
ID: B561743
Session: Défaut

Test: Poursuite
Date: 09/11/2023
Mask: Firewire mask
Eye: Binoculaire
Calibr.: none

Test Notes:



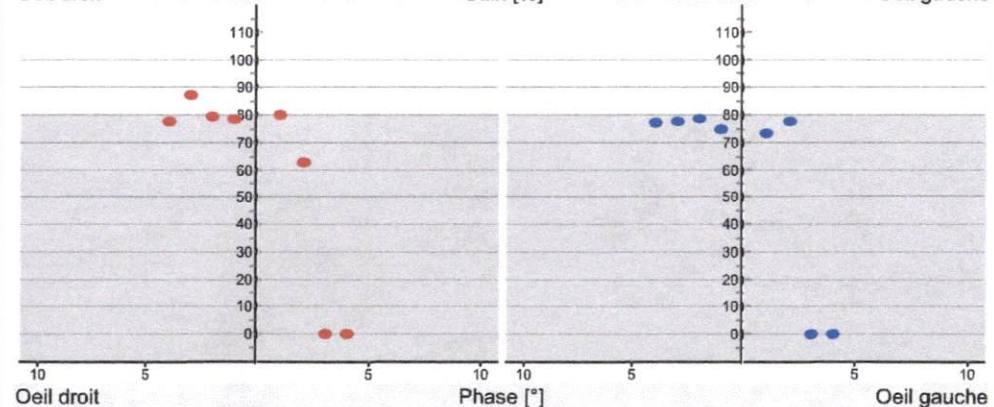
Gain cycle gauche [%]
Gain cycle droit [%]
Différence latérale
SPV cycle gauche [°/s]
SPV cycle droit [°/s]

Oeil droit	Oeil gauche
80	77
71	75
-6	0
13	14
16	12

Oeil droit

Gain [%]

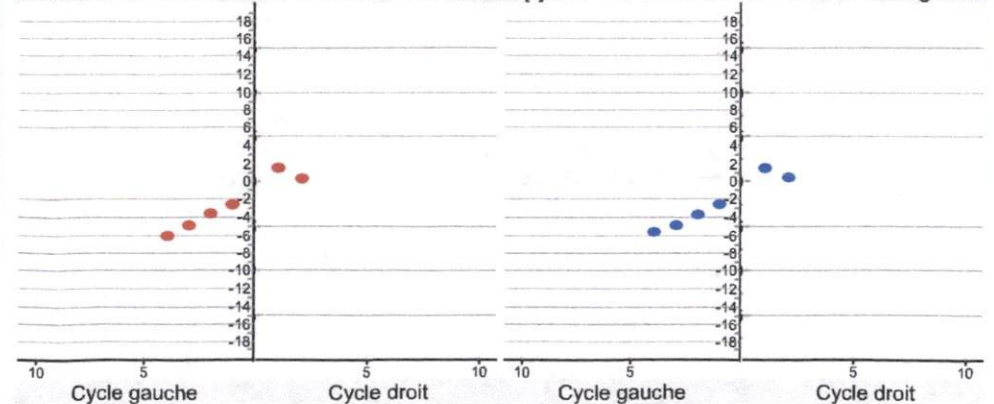
Oeil gauche



Oeil droit

Phase [°]

Oeil gauche



Cycle gauche

Cycle droit

Cycle gauche

Cycle droit

ADM, Your Company



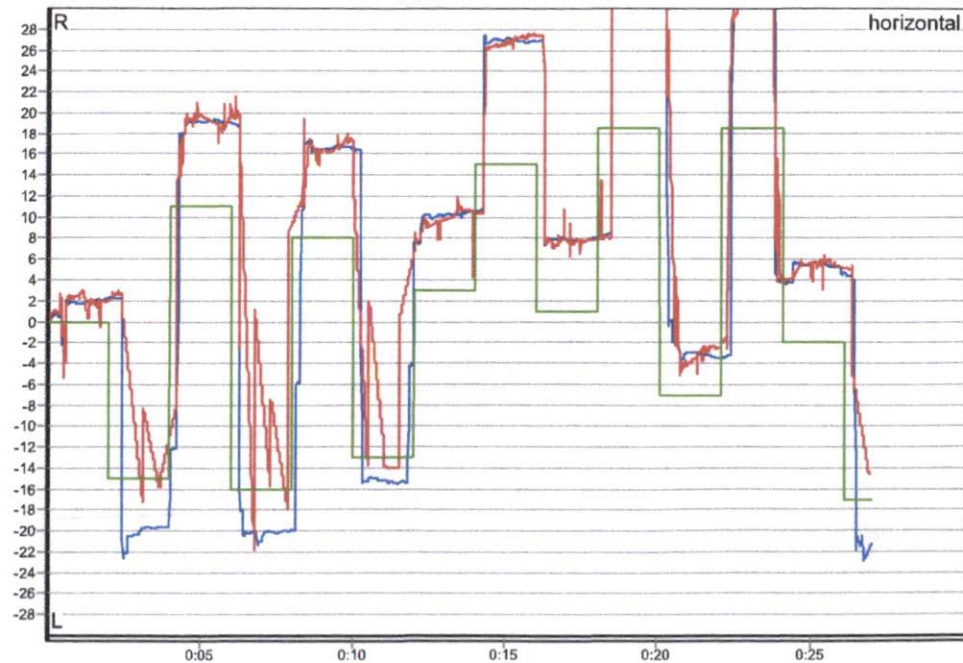
Patient: CHAHIDI EL OUAZZANI
First Name: AMINA
Date Of Birth: 23/08/1960
ID: B561743
Session: Défaut

Test: Saccade
Date: 09/11/2023
Mask: Firewire mask
Eye: Binoculaire
Calibr.: none

Test Notes:

	Gauche	Droite	Bas	Haut
Mouvement de la cible	7	6	0	0
Oeil gauche				
Saccades acceptées	6	4	0	0
Latence [ms]	276	279	---	---
Vitesse [°/s]	791	627	---	---
Précision [%]	148	114	---	---
Oeil droit				
Saccades acceptées	1	0	0	0
Latence [ms]	227	---	---	---
Vitesse [°/s]	696	---	---	---
Précision [%]	141	---	---	---

Position oeil/cible [°]



Latence [ms]

Vitesse [°/s]

Précision [%]

Saccades horizontales [°]

