

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



Déclaration de Maladie

N° W21-682528

130629

Voir Ace
Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6779

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre : FARIDA

Nom & Prénom : EL FIGHRI

Date de naissance : 04/05/1957

Adresse : RESIDENCE RUE ANFA 290 Bd Bourgogne CASABLANCA

Tél. : 066 240 20 95

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/08/2022

Nom et prénom du malade : EL FIGHRI Farida

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : APPAREIL

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

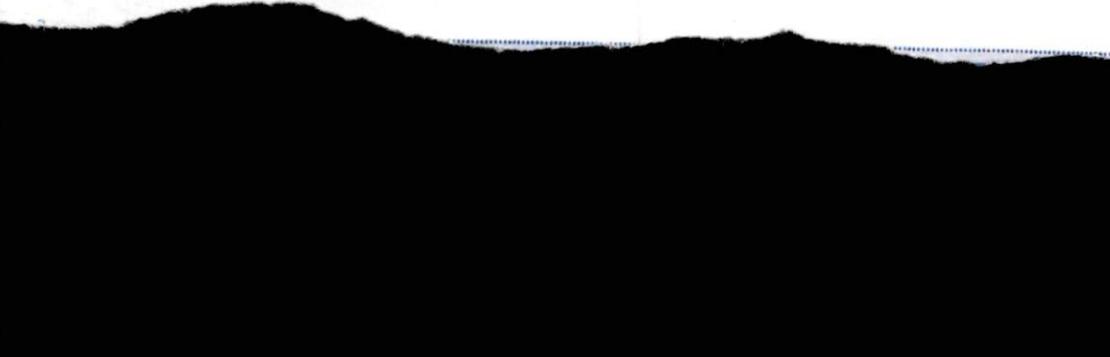
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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
5/8/2022	C 3 : (consultation)	300,00	INP : 08110207010	
9/8/22	K 2 : (consultation)	600,00		

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 Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. W. MSEFER	16. AOUT 2022	B 650 + PC	896,00 DH
	08/08/22	115-	500,00

091114868

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
MAISON DE LA DENTISTE Q des Hôpitaux de Casablanca 1er Martin Casablanca R.C 453099 - T.P 36340659 I.C.E 002396615000095	13/10/2022	2	prothésé dentives			30000 dh

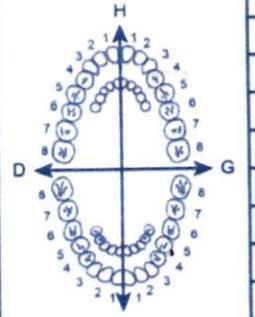
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				11111111
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution



**O.D.F
PROTHESES DENTAIRES**

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

(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 Brahim BENALI

Professeur Agrégé

**Diplômé des Universités de Lille et Bruxelles
NEZ - GORGE - OREILLES
CHIRURGIE TETE ET COU
Traitement du Ronflement, de la Surdité et du Vertige**

SUR RENDEZ-VOUS

24, Rue El Alloussi - Bourgogne
(Face Clinique Badr)
Casablanca

Tél. : C : 05.22.29.47.10 / 05.22.29.47.41
Fax : 05.22.29.47.10

- Bourgogne
Badr)
ca
/ 05.22.29.47.11
47.10
El
Casablanca, Je
Dr. BENALI
Professional
24 Rue El Hachemi
Casablanca, Tél. 051 47 10 / 11

Echos physiologiques

ESTER STUDY FILE
RADIOLOGUE

Dr. BENALI Brahim
Professeur à l'Institut agricole en O.R.L.
24 Rue EL Alcissi Bourgogne
Casablanca 10/11
Tél: 05 22 29 47 10/11

الدكتور ابراهيم بنعلي
أستاذ مبرز
خريج جامعات ليل وابروكسيل
أمراض الأذن والأنف والحنجرة
جراحة الرأس والعنق
عالجة الشخير — الصمم — الدوخة
بالموعن

24، زنقة العلوسي - بوركون
(أمام مصحة بدر)
الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.29.47.11 / 05.22.29.47.10
الفاكس : 05.22.29.47.10

En Cas d'Urgence, Contacter Clinique Badr - 35, Rue El Alloussi Bourgogne (Face Mosquée Badr) - Casablanca

Tél. : 05.22.49.28.00 - 05.22.49.23.80/81/82/83/84/85 - Fax : 05.22.49.23.86

Docteur Brahim BENALI

Professeur Agrégé

Diplômé des Universités de Lille et Bruxelles

NEZ - GORGE - OREILLES

CHIRURGIE TETE ET COU

Traitements du Ronflement, de la Surdité et du Vertige

SUR RENDEZ-VOUS

24, Rue El Alloussi - Bourgogne

(Face Clinique Badr)

Casablanca

Tél. : C : 05.22.29.47.10 / 05.22.29.47.11

E-mail : medecinbenali@gmail.com

الدكتور ابراهيم بنعلي

أستاذ مبرز

خريج جامعات ليل وابروكسيل

أمراض الأذن والأذن والحنجرة

جراحة الرأس والعنق

معالجة الشخير - الصمم - الدوخة

بالموعود

24, زنقة العلوسي - بوركون

(أمام مصحة بدر)

الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.29.47.11 / 05.22.29.47.10

البريد الإلكتروني : medecinbenali@gmail.com

Casablanca, le 19 AOUT 2022

Mr EL FIGHRI Farida présente
Subite de perte d'audition à 63,25 dB
à droite et 65 dB à gauche.
Son état n'a pas évolué.
Affecté à la perte auditive.
Batterie :
Oreille :
L'oreille :
Cet état a été constaté par Dr. Brahim BENALI

MAISON DE L'AUDITION SARL AU
Quartier des Hôpitaux Bd. Mly
Driss 1er, Martin 7 Casablanca
R.C 453099 - T.P. 36340659
ICE : 002396615000095

En Cas d'Urgence, Contacter Clinique Badr - 35, Rue El Alloussi Bourgogne (Face Mosquée Badr) - Casablanca

Tél. : 05.22.49.28.00 - 05.22.49.23.80/81/82/83/84/85 - Fax : 05.22.49.23.86

Docteur Brahim BENALI

Professeur Agrégé

Diplômé des Universités de Lille et Bruxelles

NEZ - GORGE - OREILLES

CHIRURGIE TETE ET COU

Traitement du Ronflement, de la Surdité et du Vertige

SUR RENDEZ-VOUS

24, Rue El Alloussi - Bourgogne

(Face Clinique Badr)

Casablanca

Tél. : C : 05.22.29.47.10 / 05.22.29.47.11

Fax : 05.22.29.47.10

Mme
Dr. Brahim
Professeur Agrégé en O.R.L.
24 Rue El Alloussi Bourgogne
Casab. Tel: 05.22.29.47.10 / 11
Dr. Brahim
EL FATHI
Fariel

الدكتور ابراهيم بنعلي

أستاذ مبرز

خريج جامعات ليل وابرووكسل

أمراض الأنف والأذن والحنجرة

جراحة الرأس والعنق

معالجة الشخير - الصمم - الدوخة

بالموعـد

24. زنقة العلوسي - بوركون

(أمام مصحة بدرا)

الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.29.47.11 / 05.22.29.47.10

الفاكس : 05.22.29.47.10

Casablanca, le

05/8/2022

- TSH

- T3, T4



Dr. BENALI Brahim
Professeur Agrégé en O.R.L.
24 Rue El Alloussi Bourgogne
Casab. Tel: 05 22 29 47 10 / 11

800135

En Cas d'Urgence, Contacter Clinique Badr - 35, Rue El Alloussi Bourgogne (Face Mosquée Badr) - Casablanca

Tél. : 05.22.49.28.00 - 05.22.49.23.80/81/82/83/84/85 - Fax : 05.22.49.23.86

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 08/08/2022

FACTURE N° : FA:00 7240/22

Nom : EL FIHRI FARIDA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 500,00 Dhs

CINQ CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

500,00 Dhs

Total de : 500,00 Dhs

Mode de règlement : TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

*Centre de Radiodiagnostic Roudani
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca
Tél: 0522 25 22 96 - 0522 25 13 02 - 0522 25 13 04 - 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
e-mail : roudani.crr@gmail.com*

DEMANDE D'ACCORD PREALAI

Le ..22.1.29. /20

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 6449 e-mail : Faridaelfihri5@gmail.com Phones : 06604920
Nom et Prénom de l'adhérent : El Fihri Farida 95
Nom et Prénom du bénéficiaire : El Fihri Farida

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Madame Zniber Cherramzade audioprothésiste

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. El Fihri Farida

Nécessite 2 appareilles auditives contourn d'oreille

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

OD 3 perte de 63,45%

OG 3 perte de 65%

Une hospitalisation de (approximatif)

A (préciser l'établissement hospitalier)

MAISON DE L'AUDITION SARL AU
Quartier des Hôpitaux, Bd. Mly.
Driss 1er, Martin 7 - Casablanca
P.C. 153099 - T.P. 36340652
ICE : 002396615000095

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin de la MUPRAS):

.....
.....
.....

Cachet, date et signature du praticien

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 plus rapidement possible. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.



FACTURE

Référence : 194/2022

Date : 06/10/2022

MADAME EL FIHRI FARIDA

Désignation	Prix unitaire TTC	Quantité	Prix total TTC
-PROTHESE AUDITIVE NUMERIQUE CONTOUR D'OREILLES.			
-MARQUE : SIGNIA	16000	2	32000
-GARANTIE : 2 ANS			
-CONTROLE ET NETTOYAGE GRATUIT			

Ladite somme payée en espèce

TOTAL TTC DHS 32000DHS

En votre aimable règlement
Cordialement,

MAISON DE L'AUDITION
AUDIOPROTHESISTE

MAISON DE L'AUDITION SARL AU
Q des Hôpitaux, Bd. Mly Idriss
1er Martin 7 - CASABLANCA
R C 453099 - T.P : 30220859
ICE : 002396615000095



Cachet Docteur:

Dr. BENALI Brahim
Professeur Agrégé en P.R.L.
24, Rue El Aloussi-Bourgogne
Tél: 022.29.47.70/11 Casa

Date :

09 AOUT 2022

Mme ELT-1HRI

Fam de

Pour Madame / Monsieur :

• Veuillez procéder à :

- | | O.D | O.G |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| • L'appareillage | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • La fabrication d'embouts Anti-eau | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • La réparation de prothèse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • L'adaptation de prothèse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Commentaires :

À appareiller . Embouts antibifs
éthoits

Veuillez prendre contact avec votre audioprothésiste pour une consultation d'appareillage auditif.

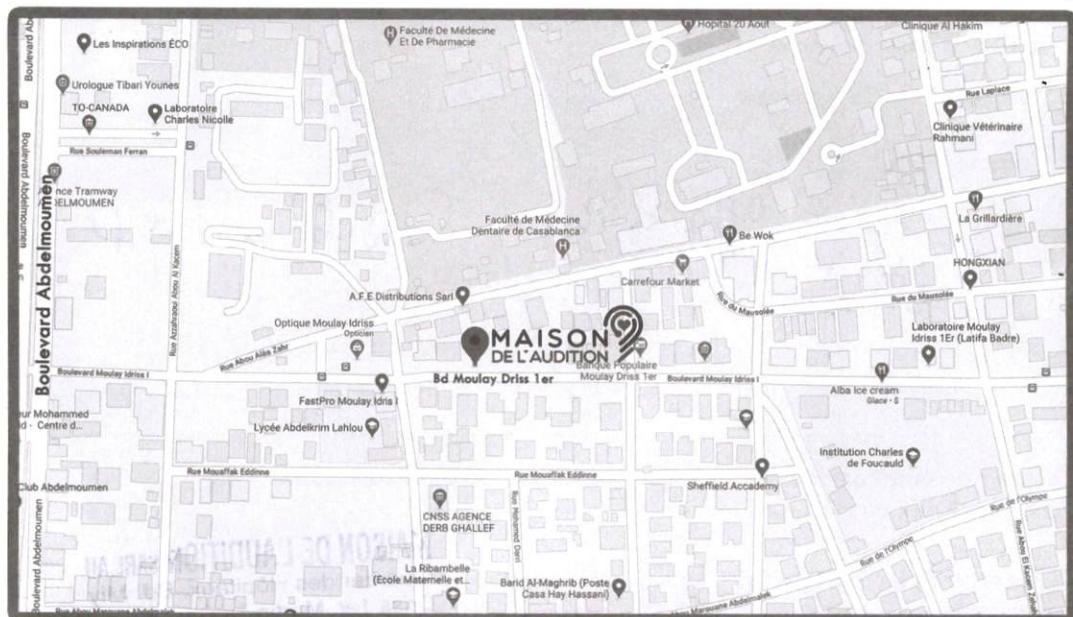
Cherrazade Zniber

Audioprothésiste diplômée d'Espagne

Partenaire de **signia** n°1 mondial des aides auditives

MAISON DE L'AUDITION SARL AU
Quartier des Hôpitaux, Bd. Mly
Driss 1er, Martin 7 - Casablanca
R.C 453099 - T.P: 36340659
ICE : 002396615000095

LOCALISATION



www.audition.ma

مختبر التحليلات الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 06-08-2022

Mme EL FIHRI Farida

FACTURE N° A220800135

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0159	T3	B200	B
0160	T4	B200	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 650

TOTAL DOSSIER : 896.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
huit cent quatre-vingt-seize dirhams



Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 06-08-2022

Mme EL FIHRI Farida

Code : B210401295

Référence : A220800135

Du : 06-08-2022

Prescripteur : Dr BENALI BRAHIM

Normes

Antériorités

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH)
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

1.57 µUI/mL

(0.27-4.20)

Triiodothyronine libre (T3L)
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

2.90 ng/L
4.44 pmol/L

(2.00-4.20)
(3.06-6.43)

Thyroxine libre (T4L)
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

11.12 ng/L
14.23 pmol/L

(9.30-17.00)
(11.90-21.76)



AUDIOGRAMME

Nom : EL FIHRI

Date : 09 Aout 2022

Prénom : Farida

Age : _____

Profession : _____

Adresse : _____

MAISON DE L'AUDITION SARL AU
Quartier des Hôpitaux, Bd. My
Driss Tel, Martin 7 - Casablanca
R.C 453099 - T.P: 36340659
T.CE : 002396615000095

Observations :

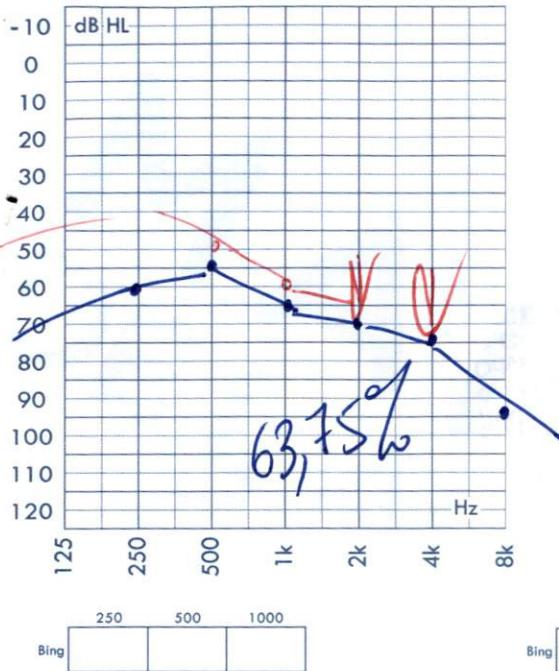
*Surdité de perception
bilatérale*

0 Dte : 63,75 %

0 Gde : 65 %

DT BENAHMED
Professeur Aliou
24 Rue El Allouane
Casablanca
T.CE : 05 22 29 47

Audiomètre Oreille Droite

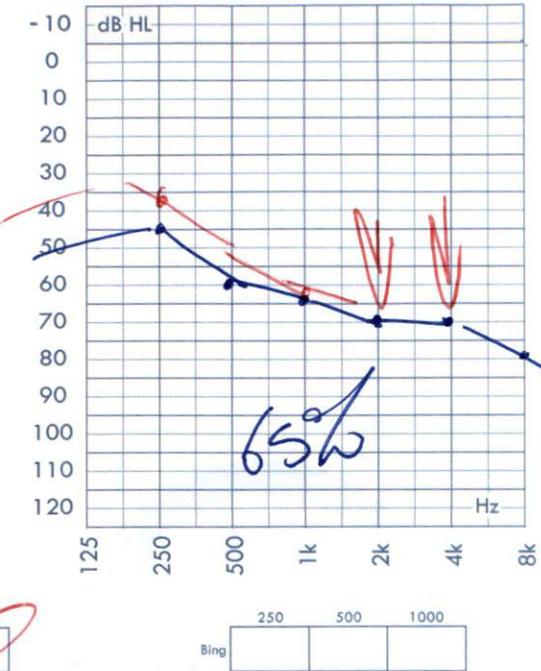


Perte Auditive

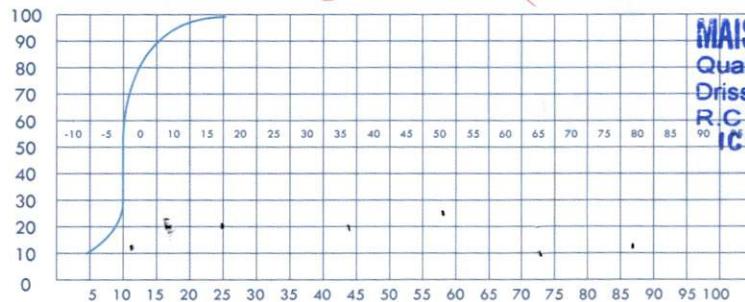
O.D.	O.G.
500	
1000	
2000	
4000	
Totaux	

Total Perte Binaurale en %

Audiomètre Oreille Gauche



Tympanometrie OD



MAISON DE L'AUDITION SARL AU

Quartier des Hôpitaux, Bd. Miy

Driss 1er, Martin 7 - Casablanca

R.C. 453099 - T.P. 36340659

ICE : 002396615000095

COMPLIANCE

5
4
3
2
1
0

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 08/08/2022

Patient

EL FIHRI FARIDA

Médecin traitant

DR BENALI BRAHIM

Examen(s) réalisé(s)

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

COMPTE RENDU

Résultat :

Glande thyroïde de volume réduit, mesurant :

- Lobe droit : 41, 9 x 15, 7 x 7, 9 mm : vol 2, 49 cm3.
- Lobe gauche : 36 x 13, 4 x 10 mm : vol 2, 30 cm3.
- Isthme : 2 mm d'épaisseur.

Soit un volume de 5 cm3.

L'échogénicité parenchymateuse relative est respectée.

Absence d'hypervasculisation parenchymateuse diffuse.

On retrouve plusieurs nodules :

Lobe droit :

Deux petits nodules mesurant moins de 4 mm, non significatifs.

Lobe gauche :

Pôle supérieur : nodule de topographie interne d'échostructure mixte : Eu-TIRADS 3 de 8, 6 x 6, 2 x 8, 1 mm, vascularisé en périphérie.

Deux micronodules polaires supérieurs de 3, 6 mm et 2, 4 mm, non significatifs.

Région médio-lobaire interne : nodule discrètement hyperéchogène, homogène, ovalaire, bien limité, de 5, 7 x 7, 2 x 4, 6 mm (vol 0, 10 cm3) : Eu-TIRADS 3.

Pôle inférieur : nodule d'échostructure mixte, de 9 x 5, 7 x 8, 6 mm (vol 0, 23 cm3) : Eu-TIRADS 3.

Nodule de la pointe inférieure du lobe gauche d'échostructure mixte de 7 x 4, 6 x 2, 9 mm (vol 0, 05 cm3) : Eu-TIRADS 3.

Absence de nodule d'allure suspecte décelable.

Les aires ganglionnaires cervicales sont libres.

Au total :

Glande thyroïde de volume réduit, d'échogénicité respectée, comportant plusieurs nodules sans caractère suspect.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUQI

Dr. MSEFER FAROUQI Wafae
RADIOLOGUE

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél. : 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Docteur Brahim BENALI

Professeur agrégé
Diplômé des universités de Lille et Bruxelles
NEZ - GORGE - OREILLES
CHIRURGIE TETE ET COU
Traitement du Ronflement, de la Surdité et du Vertige

CHIRURGIE TETE ET COU

24, Rue El Alloussi – Bourgogne
(Face clinique Badr)
Casablanca
Tel : Cab : 05 22.29.47.10 / 05 22.29.47.11
Fax : 05 22.29.47.10

Casablanca le, 09/08/2022

FACTURE

INP 091020750
IF 41405577
ICE 001677131000070

MME EL FIHRI FARIDA

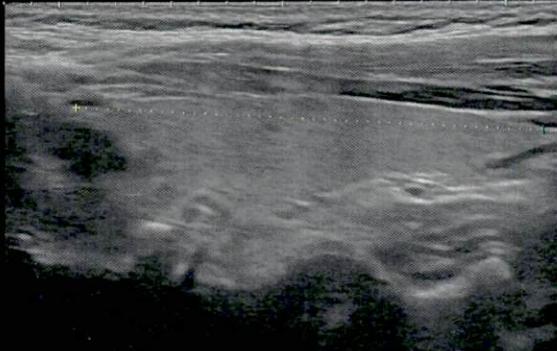
Reçu la somme de :

- Trois cents dirhams (300,00 dhs) pour consultation ORL le, 05/08/2022 ;
- Six cents dirhams (600,00 dhs) pour examen audio-impédancemétrique. Le, 09/08/2022.

Dr. BENALI Brahim
Professeur Agrégé en ORL
24 Rue El Alloussi Bourgogne
Casab. Tsl: 05 22.29.47.10/11

PA:95%

27 IPS



Large V. Thyroide D
L: 41.9mm A-P: mm
HdT-13.0Rx P.3.50 GB:58 DB:86

Thyroide L
614/615

V. Thyroide D Vol.: 2.49cm³
L: 41.9mm A-P: 7.9mm T: 15.7mm
HdT-13.0Rx P.3.50 GB:58 DB:86

Thyroide L
66/67

HITACHI RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

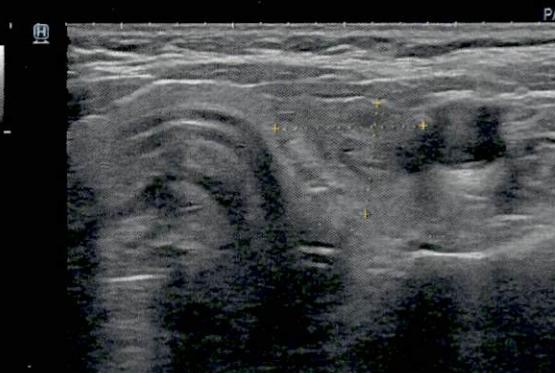
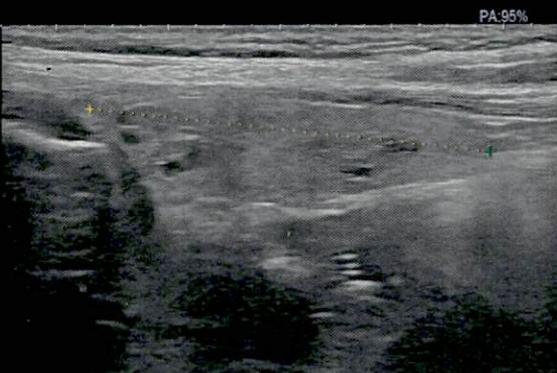
6007

65A F

08-08-22

08-08-22

17:10:20



Large V. Thyroide G Vol.: 2.30cm³
L: 36.0mm A-P: 10.0mm T: 13.4mm
HdT-13.0Rx P.3.50 GB:58 DB:86

Thyroide L
271/272

HITACHI RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

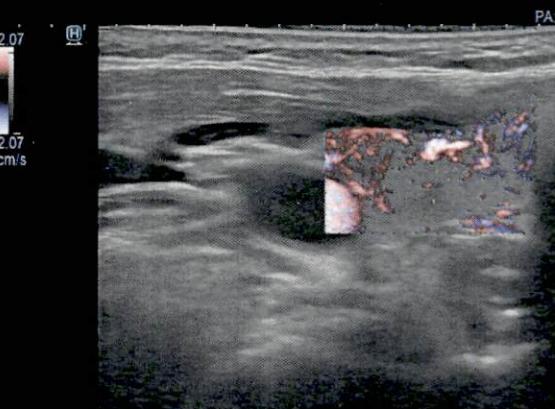
6007

65A F

08-08-22

08-08-22

17:12:34



LinHF IDist: 3.8mm 2Dist: 2.4mm 3Dist: 3.8mm 4Dist: 1.3mm
HdT-17.7Rx P.3.50 GB:58 DB:86 55/56 HdT-17.7Rx P.3.50 GB:58 DB:86 543/544

Thyroide H
29/33

HITACHI RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

6007

65A F

08-08-22

08-08-22

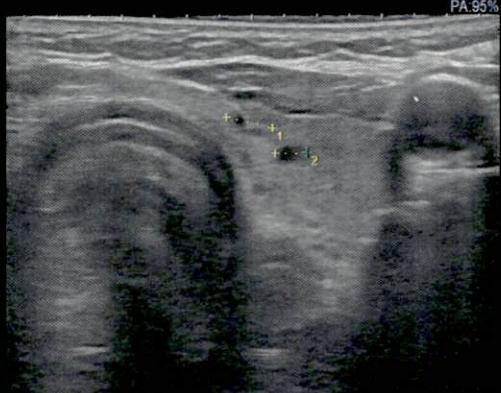
17:13:17



LinHF IDist: 8.6mm 2Dist: 6.2mm 3Dist: 8.1mm 4Dist: mm
HdT-17.7Rx P.3.00 GB:58 DB:86 156/157 HdT-17.7Rx P.3.00 GB:58 DB:86 186/187

Thyroide H
11/11

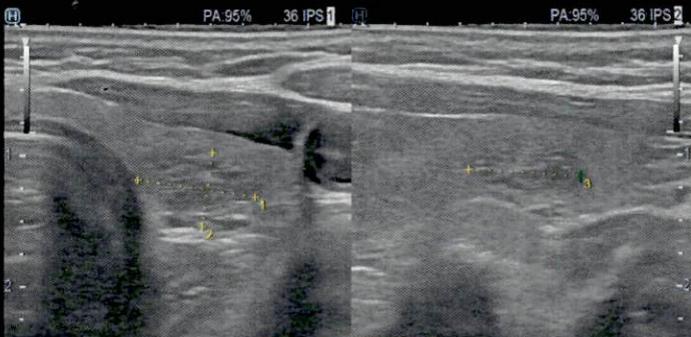
LORE GAUCHE SUR. INT



LinHF 1Ddist: 3.6mm 2Ddist: 2.4mm Dist: mm
HdT-17.7Rx P:3.00 GB:58 DB:86

Thyroide H
138/139

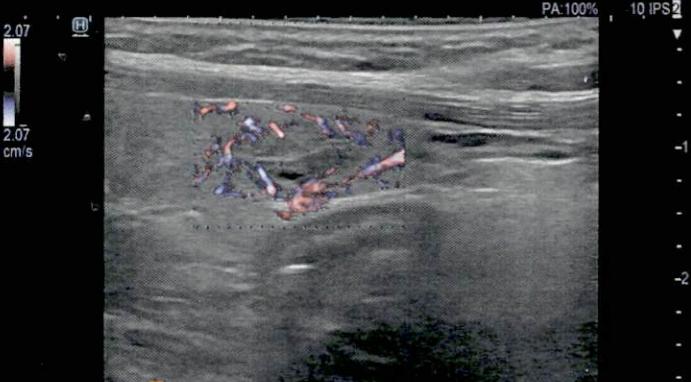
HITACHI RADIODIAGNOSTIC ROUDANI 6007 65A F 08-08-22
EL FIHRI FARIDA 17:15:54



LOBE GAUCHE POLE INF. →
volume 1 vol.: 0.23cm³
lax-x: 9.1mm 2ax-y: 5.7mm 3ax-z: 8.6mm
Volume 1
LinHF 2ax-x: mm
HdT-17.7Rx P:3.00 GB:58 DB:86 126/134 HdT-17.7Rx P:3.00 GB:58 DB:86

Thyroide H
94.96

HITACHI RADIODIAGNOSTIC ROUDANI 6007 65A F 08-08-22
EL FIHRI FARIDA 17:17:03



Volume 1 vol.: 0.05cm³
lax-x: 4.6mm 2ax-y: 6.9mm 3ax-z: 2.9mm
LinHF 0.4k/7.50MHz
HdT-17.7Rx P:3.00 GB:58 DB:86
GC:65

Thyroide H
9.9



LinHF 2ax-x: mm
HdT-17.7Rx P:3.00 GB:58 DB:86 266/267 HdT-17.7Rx P:3.00 GB:58 DB:86

Thyroide H
213.218

HITACHI RADIODIAGNOSTIC ROUDANI 6007 65A F 08-08-22
EL FIHRI FARIDA 17:16:32



LOBE GAUCHE POLE INF. →
volume 1 vol.: 0.05cm³
lax-x: 4.6mm 2ax-y: 6.9mm 3ax-z: 2.9mm
Volume 1
LinHF 2ax-x: mm
HdT-17.7Rx P:3.00 GB:58 DB:86 70/70 HdT-17.7Rx P:3.00 GB:58 DB:86

Thyroide H
149.151

HITACHI RADIODIAGNOSTIC ROUDANI 6007 65A F 08-08-22
EL FIHRI FARIDA 17:17:42



LOBE GAUCHE LONG. →
LinHF
HdT-17.7Rx P:3.00 GB:58 DB:86

Thyroide H
1303.1305

AT235

Subject Data Printout

ID No.: _____

Date: _____

Sex: _____ Age: _____

Marital: _____

Address: _____

City: _____

State: _____

Country: _____

Phone: _____

E-mail: _____

Referrer: _____

Remarks: _____

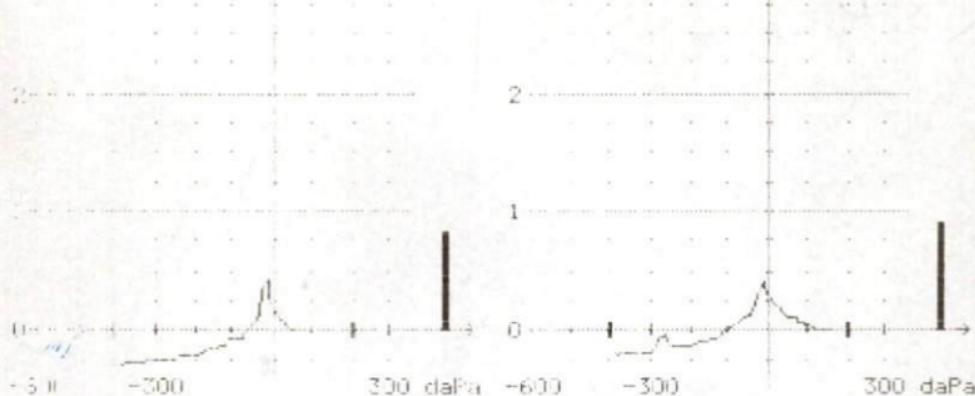
EL FIMRI - Farid

09 August 2022

Tympanogram

Right

Left



Ear Volume 0.82 ml

Compliance 0.42 ml

Pressure -17 daPa

Gradient 0.40 ml

Ear Volume 0.90 ml

Compliance 0.40 ml

Pressure -17 daPa

Gradient 0.26 ml

Réflex

Right

Left

Pressure -17 daPa

Pressure -17 daPa

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 500Hz

Ipsi 500Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 1000Hz

Ipsi 1000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 2000Hz

Ipsi 2000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 4000Hz

Ipsi 4000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 8000Hz

Ipsi 8000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 16000Hz

Ipsi 16000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 32000Hz

Ipsi 32000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 64000Hz

Ipsi 64000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 128000Hz

Ipsi 128000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 256000Hz

Ipsi 256000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 512000Hz

Ipsi 512000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 1024000Hz

Ipsi 1024000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 2048000Hz

Ipsi 2048000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 4096000Hz

Ipsi 4096000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 8192000Hz

Ipsi 8192000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 16384000Hz

Ipsi 16384000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 32768000Hz

Ipsi 32768000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 65536000Hz

Ipsi 65536000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 131072000Hz

Ipsi 131072000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 262144000Hz

Ipsi 262144000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 524288000Hz

Ipsi 524288000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 1048576000Hz

Ipsi 1048576000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 2097152000Hz

Ipsi 2097152000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 4194304000Hz

Ipsi 4194304000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05

0,00 0,05 0,10 0,15

0,00 0,05 0,10 0,15

80 100 dBHL

80 100 dBHL

Sensibilité

Sensibilité

Ipsi 8388608000Hz

Ipsi 8388608000Hz

-0,15 -0,10 -0,05

-0,15 -0,10 -0,05