

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 canaux, 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 canaux.

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

M22-0015973

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3238 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : B DITE NAIMA

Date de naissance : 1950

Adresse : 2, Rue Princesse Meriem RES ZARA
VAL FLEURI

Tél. : 0661425140 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/10/2022

Nom et prénom du malade : B DITE NAIMA

Age : 72 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Vertiges avec acouphènes, sensation

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : hypertension

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 : 20/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant la nature des soins
20.10.2022			#2500H	Docteur Mustapha TOUHAMI Chirurgie maxillo-faciale ORL et Chirurgie cervico-faciale 76, Bd Abdelmoumen - Casablanca Tél: 0522 98 82 02
20.10.2022	Ergonomie Vestibulaire Infralabiale	(145)	#1500H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/10/22

492,70

21/11/22

156,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

10/11/22

(K39+K39/2)

#2000,00H

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canaux, 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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

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 ببيروت (فنزها)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال ورئيس قسم العيادة التشكيلية

للفك والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 20/10/2022

MME BDITE NAIMA

139,70
21,00
39,00
4060X2

- **AINAT - comprimé**

1 Comprimé, matin, soir, après les repas, pendant 1 mois

- **Raciper 40 mg - comprimé**

1 Comprimé, soir, avant les repas, pendant 1 mois

- **Docivox - comprimé à croquer**

1/2 Comprimé à sucer, matin, midi, après midi et soir, après les repas 10 jours

- **D-cure forte - solution huileuse buvable**

1 dose / 15 jours 3 fois puis tous les mois 3 fois

492,70

SV
SV
SV
SV
SV

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

Pharmacie VITA - JAKAL
TEL: 05 22 98 82 02
FAX: 05 22 98 44 62
pharmacievita@gmail.com
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca

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

راسيبير

إزومبرازول المغنزيوم

Raciper®
Esomeprazole magnesium
gastro-resistant

RACIPER® 40 mg

28 comprimés gastro-résistant

Voie orale



6 118001 300754

40 ملغ

28 قرصا مقاوما
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

Médicament Autorisé N°: 397/15DMP/21/NTT

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau C (Liste II)

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Village Ganguwala, Tehsil Paonta Sahib,
Distt. Simour – 173 025, Himachal Pradesh, Inde

Importé par :

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

169, Avenue Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV:215DH00

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

AINAT®

COMPRIMÉS

A base d'actifs naturels

Curcumine

Harpagophytum - Gingembre

Ortie - Reine des prés

60 comprimés
Voie orale

AINAT®
COMPRIMÉS

Thérpharm
LABORATOIRES

ot:
consommer
ant le:
PC : 139,50 DH

210928
12/2024

PPV: 49,60 DH
 LOT: 22H01
 EXP: 08/2025

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
 Vitamine D3



Ergo
 Maroc

Importé par :
 Les laboratoires ERGO MAROC
 108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
 AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

\$MB

MCP220MA003118
 09/08/2018

1 .. / ..
 2 .. / ..

3 .. / ..



PPV: 49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3



Importé par : **Ergo Maroc**
LABORATOIRES ERGO MAROC

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

\$MB

MCP220MA003118
09/08/2018

1 .. / ..
2 .. / ..

3 .. / ..



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 بباريس (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال ورئيس قسم الرعاية التثكيفية

للفك والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 24/11/2022

MME BDITE NAIMA

7800 x~
• Betaserc 24 mg - comprimé

1 Comprimé, matin, soir, après les repas, pendant 1 mois

AS

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

VITA
Tél: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com
Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026

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

Betaserc

24 mg bétahistine

30
Comprimés



Les comprimés doivent être avalés sans être croqués avec un verre d'eau.

Mises en garde spéciales :

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants.

Composition :

Dichlorhydrate de bétahistine 24,00 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé.

Voie orale

IMPRIMEPEL

احترم العقاقير الموصوفة
Respecter les doses prescrites
Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرنا فقط بموجب وصفة طبية. لا تخطئ!



Fabrique sous licence par :
Maphar, Km 10, Route côtière 111,
Ql-Zenata, Ain Sebaa, Casablanca.

BETASERC 24 MG
CP B30
6 118000 012641

40000293-01
07/20

يجب بلع الأقراص مع كوب ماء دون قضمها.
تحذيرات خاصة :
يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الاستعمال.
يحفظ بعيداً عن مرمى و متناول الأطفال.
التوكية :
درجوهلدرات البيتاهيستين 24,00 ملغ
سواغ تكمية كافية لقراص واحد.

بيتاسرك
24 ملغ بيتاهيستين

عن طريق الفم.
30 قرصاً.

47x30x104

00187

00187



Betaserc

24 mg bétahistine

30
Comprimés

Les comprimés doivent être avalés sans être croqués avec un verre d'eau.

Mises en garde spéciales :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants.

Composition :

Dichlorhydrate de bétahistine 24,00 mg

Excipient q.s.p. 1 comprimé.

Voie orale

احترم الممارس الموصوفة
Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرنا فقط بموجب وصفة طبية. لا تخطأ

Abbot

Fabriqué sous licence par :
Maphar, Km 10, Route côtière 111,
Ql-Zenata, Ain Sebaa, Casablanca.

BETASERC 24 MG
CP B30
6 118000 012641

IMPRIMEPEL

Betaserc
24 mg bétahistine

40000293-01
07/20

يجب بلع الأقراص مع كوب ماء دون قضمها.
تحذيرات خاصة :
يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الإستعمال.
يحفظ بعيداً عن مرمى و متناول الأطفال.
التوكية :
درجوهلدرات البيتاهيستين 24,00 ملغ
سواغ تكمية كافية لقراص واحد.

بيتاسرك
24 ملغ بيتاهيستين

عن طريق الفم.
30 قرصاً.

47x30x104

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 التشكيلية

للفك والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 20/10/2022

MME BDITE NAIMA



Vertiges avec gêne, acouphènes

Déviation segmentaire à droite

AUDIOGRAMME / VNG/ VHIT

Centre International
des Aptitudes Médicales
«CIAM»

119 Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 47 46 46

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 99 49 24

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

مخرج كلية الطب ببيروت (فهرتسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال ورئيس قسم الجراحة التشنجية
للفك والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 20/10/2022

MME BDITE NAIMA

NOTE D'HONORAIRES

Facture de Mme Naima BDITE pour examen
vestibulaire avec 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



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



BDITE NAIMA

LE : 10/11/2022

FACTURE N° 56/2022

FACTURE N° 56/2022

Facture de Mme BDITE NAIMA 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.

Centre International
des Aptitudes Médicales
«CIAM»
117-119 Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tel: 0522 47 46 48

ICE : 001915271000032



Centre International des Aptitudes Médicales



المركز الدولي للخبرات الطبية = International Center of Medical Skills

LE 24/11/2022

Compte rendu de NAIMA BDITE

VNG :

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

Head shaking test : secousses nystagmiques résiduel battant à gauche

Épreuve au fauteuil à 180degres : quelques secousses nystagmiques résiduel battant a gauche

VHIT :

Déficit canalaire droit antérieur et postérieur

Centre International
des Aptitudes Médicales
«CIAM»
117-119, Boulevard Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522 474646

ADM, Your Company

Défaut - Report

10/11/2022 page 1/9

Patient

Name: **BDITE**
First Name: **NAIMA**
ID: **B8653**
Social Sec. No.:
Street:
Zip/City:
Phone:
Notes:

Examination

Date: 10/11/2022
Examiner: ADM
Notes:

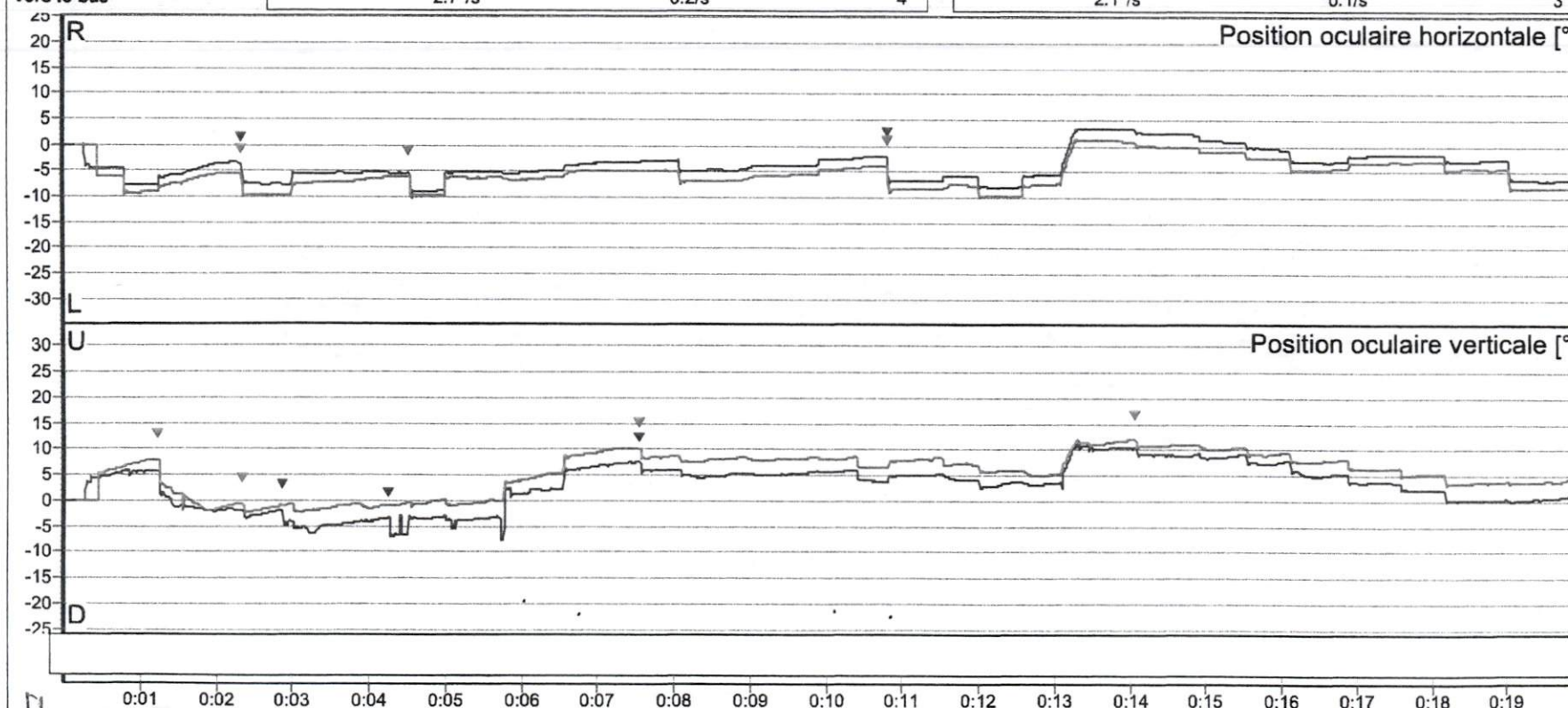
A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'V' or 'W' shape followed by a large, sweeping loop and a horizontal line extending to the right.

ADM, Your Company



Patient: BDITE First Name: NAIMA Date Of Birth: 01/01/1950 ID: B8653 Session: Défaut	Test: Nystagmus spontané Date: 10/11/2022 Mask: Firewire mask Eye: Binoculaire Calibr.: none	Test Notes:
---	---	--------------------

Nystagmus direction	Oeil droit			Oeil gauche		
	a.SPV	Secousses/s	Secousses	a.SPV	Secousses/s	Secousses
Gauche	1.6°/s	0.1/s	3	2.4°/s	0.1/s	2
Droite	—	—	0	—	—	0
Vers le haut	—	—	0	—	—	0
Vers le bas	2.7°/s	0.2/s	4	2.1°/s	0.1/s	3



[Handwritten signature]

ADM, Your Company

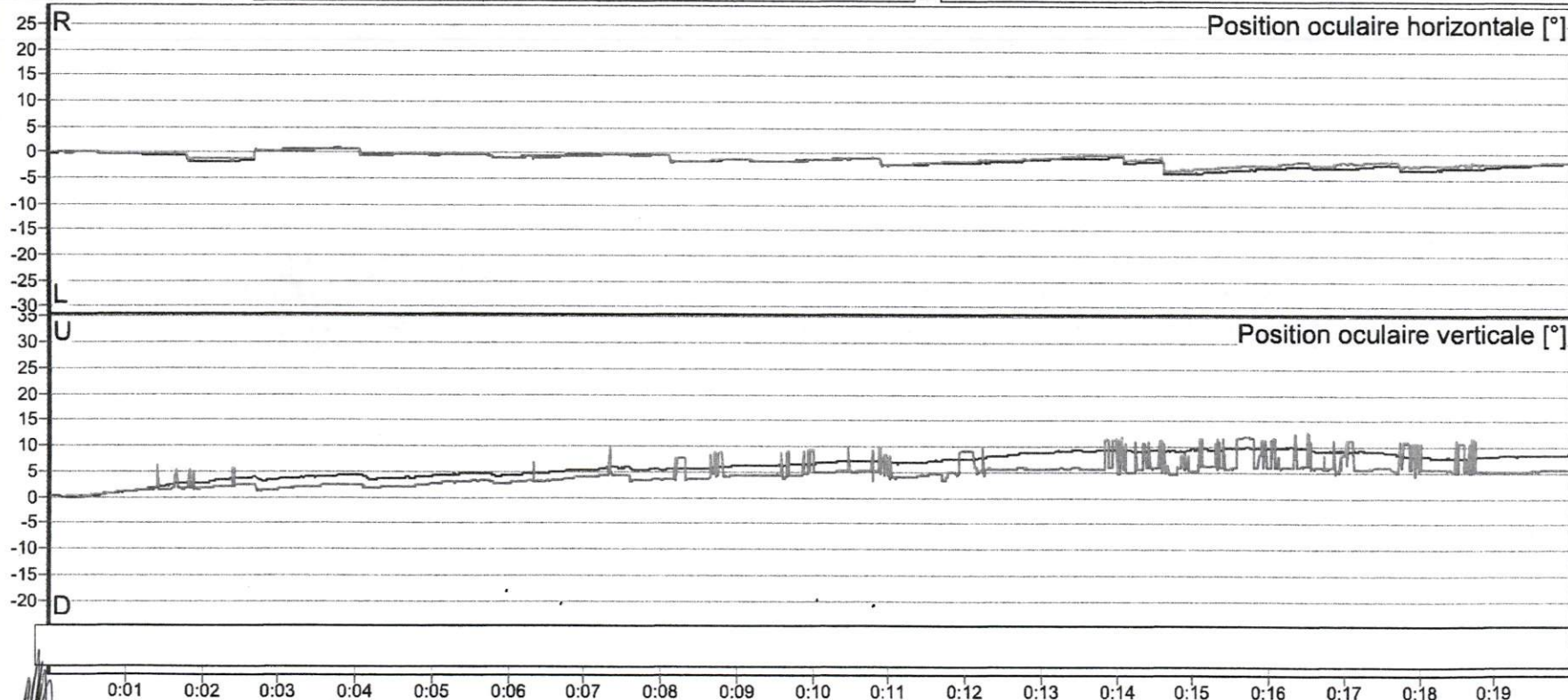


Patient: BDITE
First Name: NAIMA
Date Of Birth: 01/01/1950
ID: B8653
Session: Défaut

Test: Nystagmus spontané
Date: 10/11/2022
Mask: Firewire mask
Eye: Binoculaire
Calibr.: none

Test Notes:

Nystagmus direction	Oeil droit			Oeil gauche		
	a.SPV	Secousses/s	Secousses	a.SPV	Secousses/s	Secousses
Gauche	---	---	0	---	---	0
Droite	---	---	0	---	---	0
Vers le haut	---	---	0	---	---	0
Vers le bas	---	---	0	---	---	0



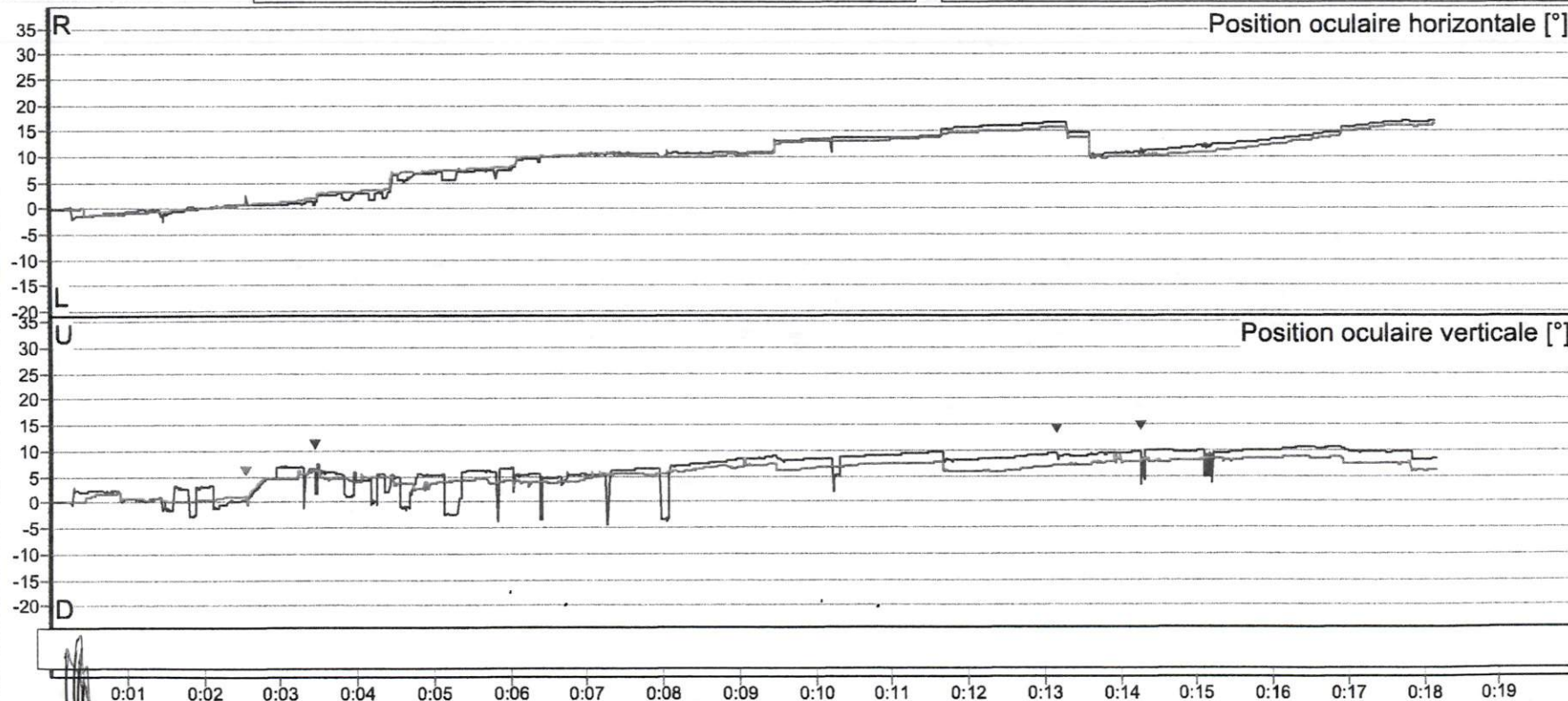
Handwritten signature/initials.

ADM, Your Company



Patient: BDITE First Name: NAIMA Date Of Birth: 01/01/1950 ID: B8653 Session: Défaut	Test: Nystagmus spontané Date: 10/11/2022 Mask: Firewire mask Eye: Binoculaire Calibr.: none	Test Notes:
---	---	--------------------

Nystagmus direction	a.SPV	Oeil droit Secousses/s	Secousses	a.SPV	Oeil gauche Secousses/s	Secousses
Gauche	---	---	0	---	---	0
Droite	---	---	0	---	---	0
Vers le haut	---	---	0	---	---	0
Vers le bas	1.2°/s	0.1/s	1	4.1°/s	0.2/s	3

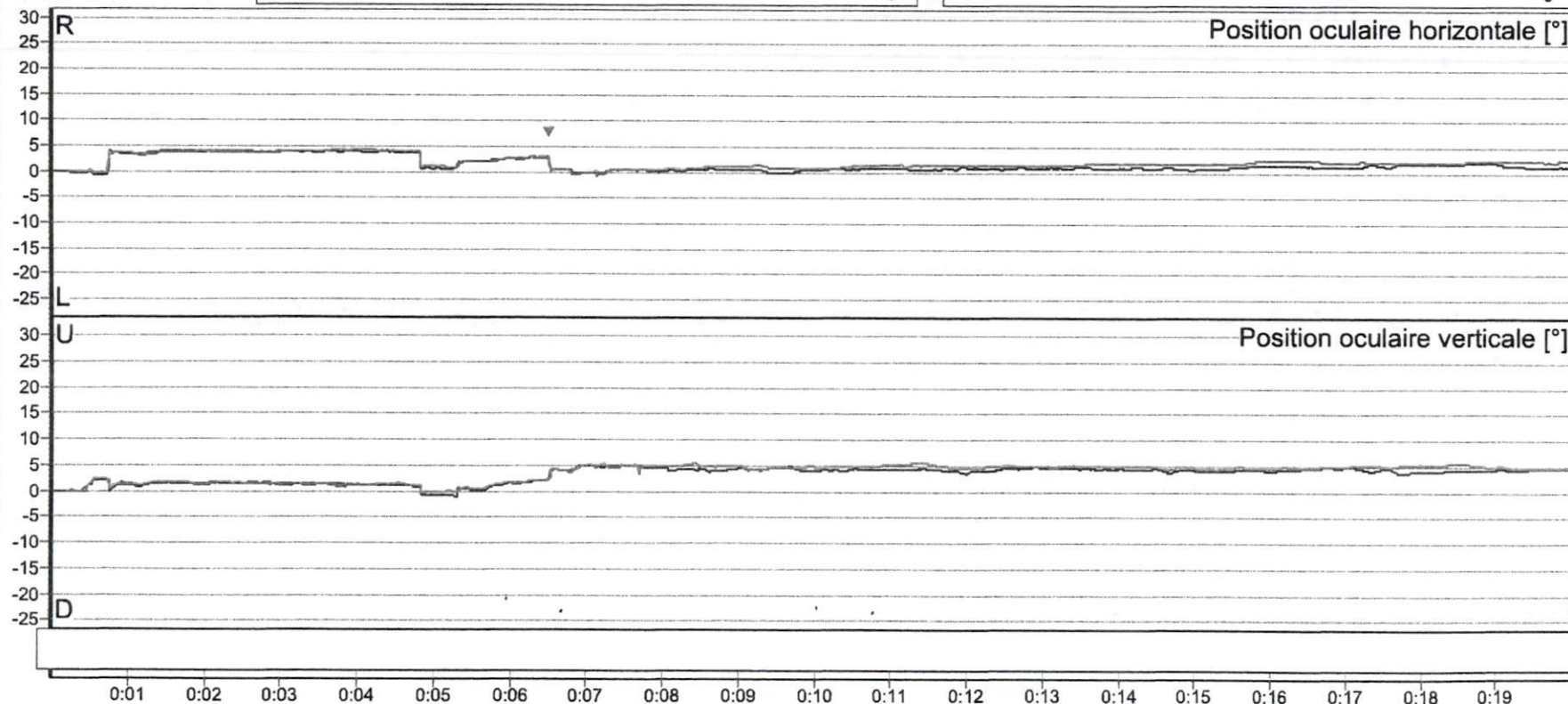


ADM, Your Company



Patient: BDITE First Name: NAIMA Date Of Birth: 01/01/1950 ID: B8653 Session: Défaut	Test: Nystagmus spontané Date: 10/11/2022 Mask: Firewire mask Eye: Binoculaire Calibr.: none	Test Notes:
---	---	--------------------

Nystagmus direction	Oeil droit			Oeil gauche		
	a.SPV	Secousses/s	Secousses	a.SPV	Secousses/s	Secousses
Gauche	1.1°/s	0.0/s	1	1.1°/s	0.0/s	1
Droite	—	—	0	—	—	0
Vers le haut	—	—	0	—	—	0
Vers le bas	—	—	0	—	—	0



ADM, Your Company

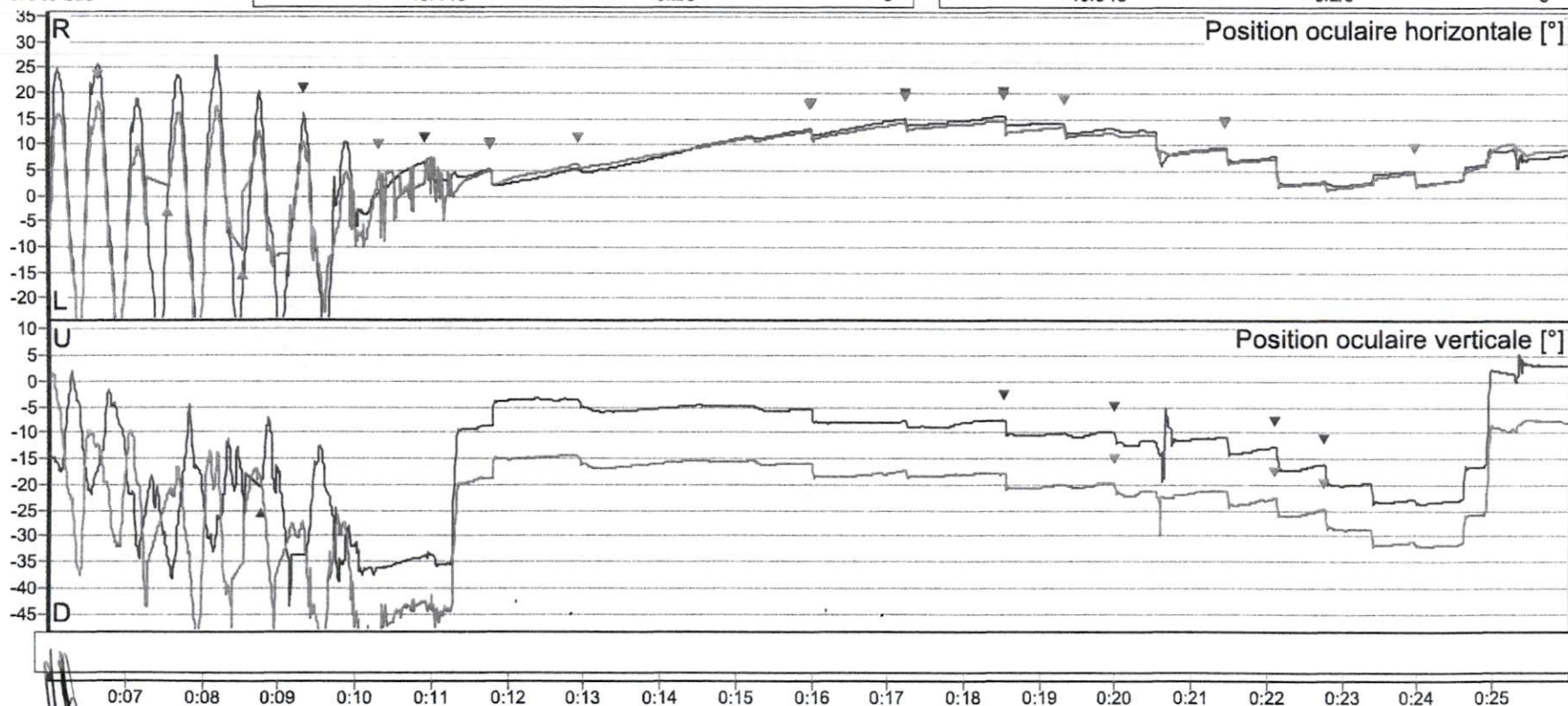


Patient: BDITE
First Name: NAIMA
Date Of Birth: 01/01/1950
ID: B8653
Session: Défaut

Test: Nystagmus spontané
Date: 10/11/2022
Mask: Firewire mask
Eye: Binoculaire
Calibr.: none

Test Notes:

Nystagmus direction	a.SPV	Oeil droit Secousses/s	Secousses	a.SPV	Oeil gauche Secousses/s	Secousses
Gauche	17.1°/s	0.3/s	11	22.6°/s	0.2/s	7
Droite	13.9°/s	0.1/s	3	17.7°/s	0.0/s	1
Vers le haut	60.7°/s	0.1/s	3	12.8°/s	0.0/s	1
Vers le bas	10.4°/s	0.2/s	5	10.8°/s	0.2/s	8



ADM, Your Company

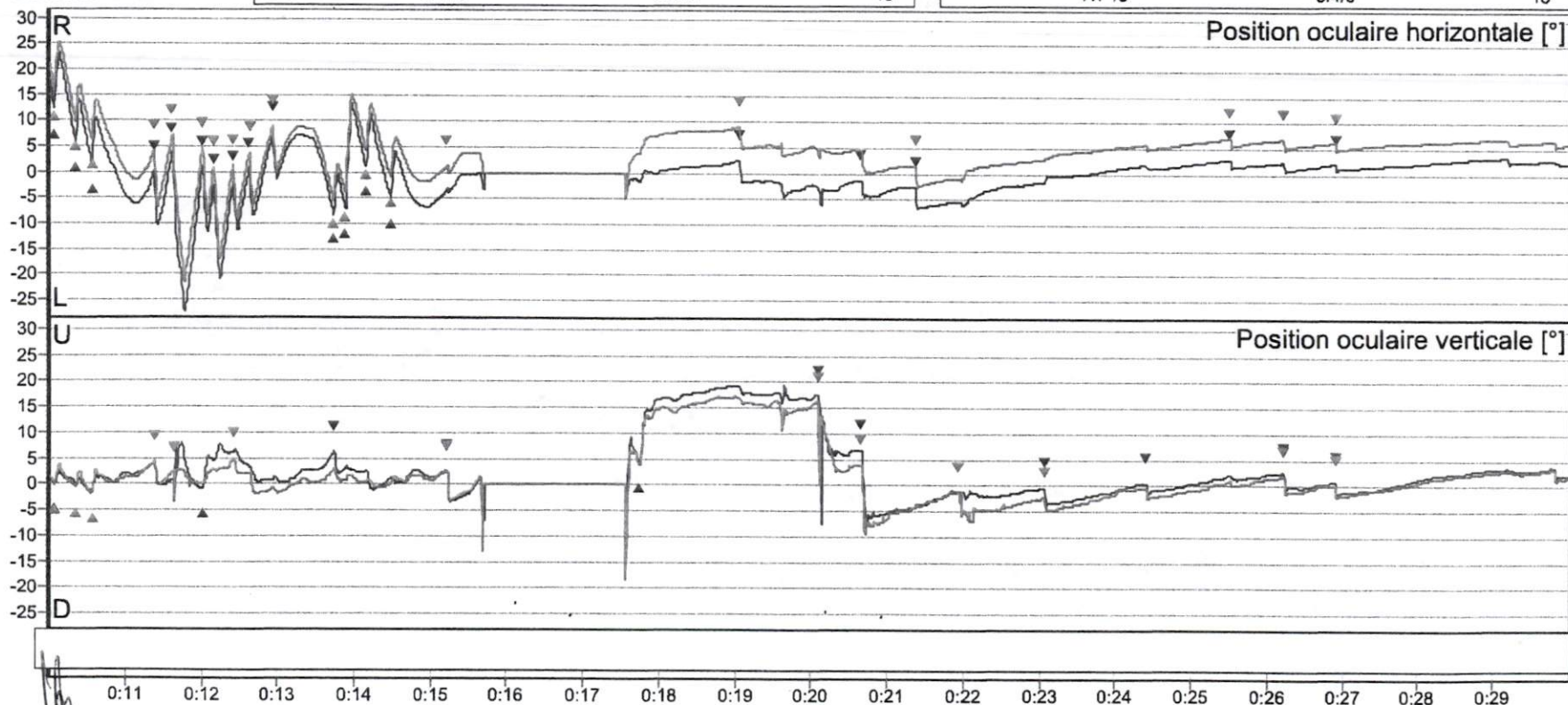


Patient: BDITE
First Name: NAIMA
Date Of Birth: 01/01/1950
ID: B8653
Session: Défaut

Test: Nystagmus spontané
Date: 10/11/2022
Mask: Firewire mask
Eye: Binoculaire
Calibr.: none

Test Notes:

Nystagmus direction	a.SPV	Oeil droit Secousses/s	Secousses	a.SPV	Oeil gauche Secousses/s	Secousses
Gauche	53.5°/s	0.7/s	29	62.2°/s	0.7/s	28
Droite	72.3°/s	0.5/s	21	77.6°/s	0.5/s	22
Vers le haut	16.8°/s	0.1/s	4	14.8°/s	0.1/s	6
Vers le bas	6.4°/s	0.4/s	15	7.7°/s	0.4/s	15



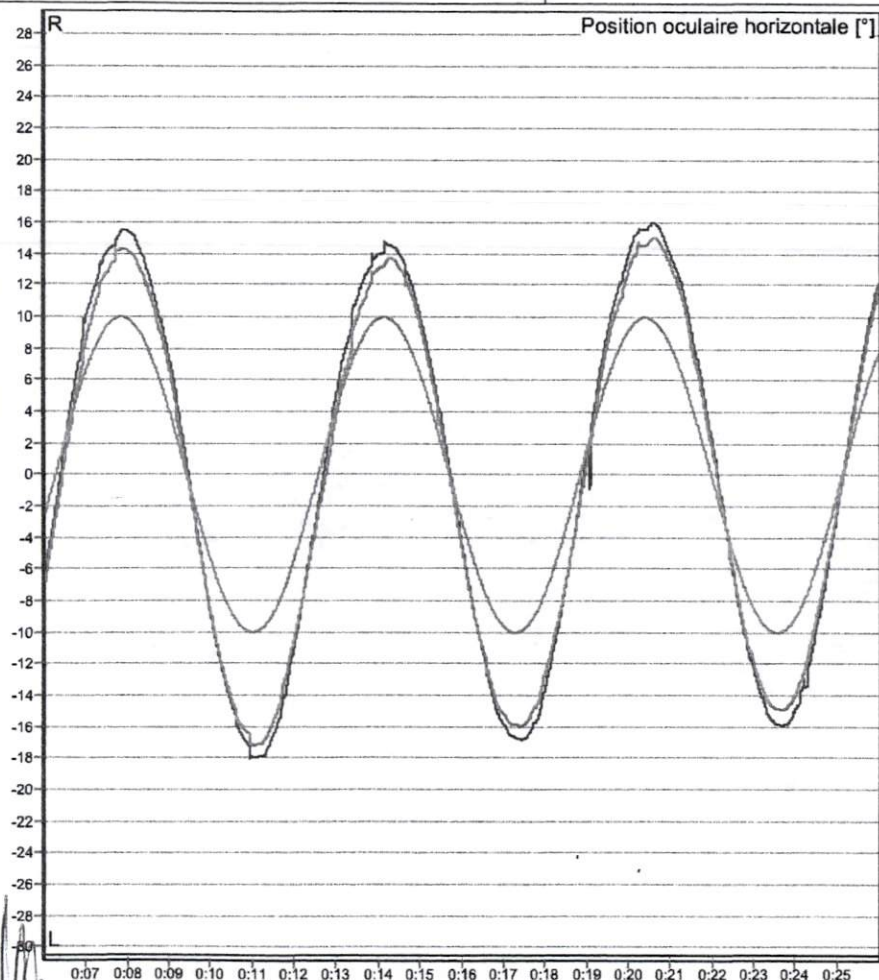
ADM, Your Company



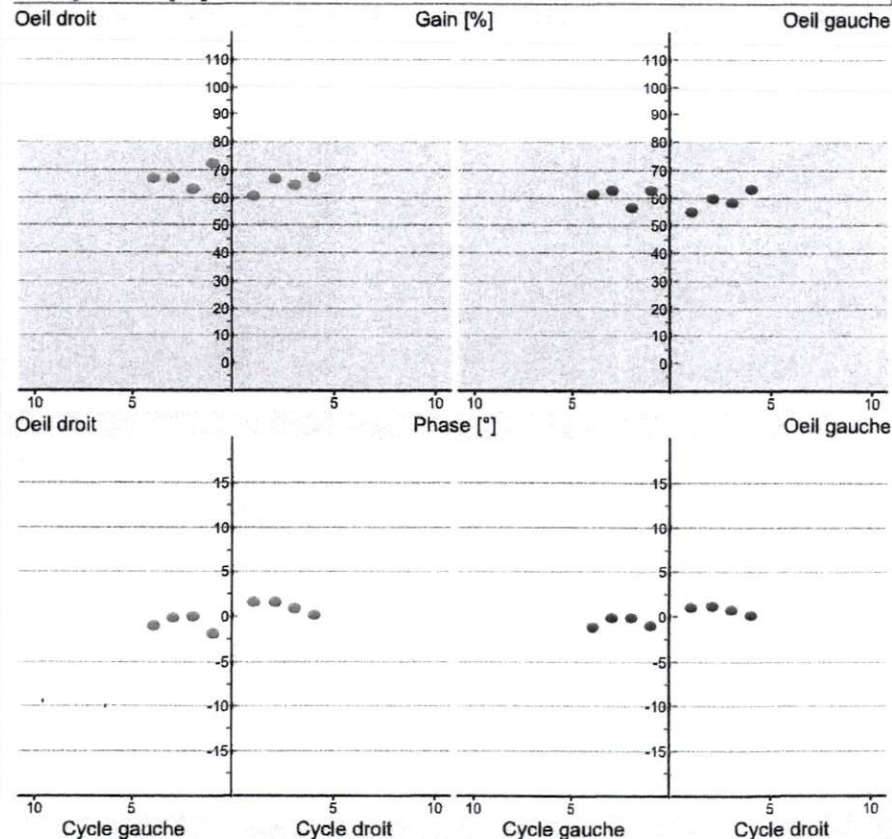
Patient: BDITE
First Name: NAIMA
Date Of Birth: 01/01/1950
ID: B8653
Session: Défaut

Test: Poursuite
Date: 10/11/2022
Mask: Firewire mask
Eye: Binoculaire
Calibr.: none

Test Notes:



	Oeil droit	Oeil gauche
Gain cycle gauche [%]	67	60
Gain cycle droit [%]	64	59
Différence latérale	-1	-1
SPV cycle gauche [°/s]	15	16
SPV cycle droit [°/s]	15	16



ADM, Your Company



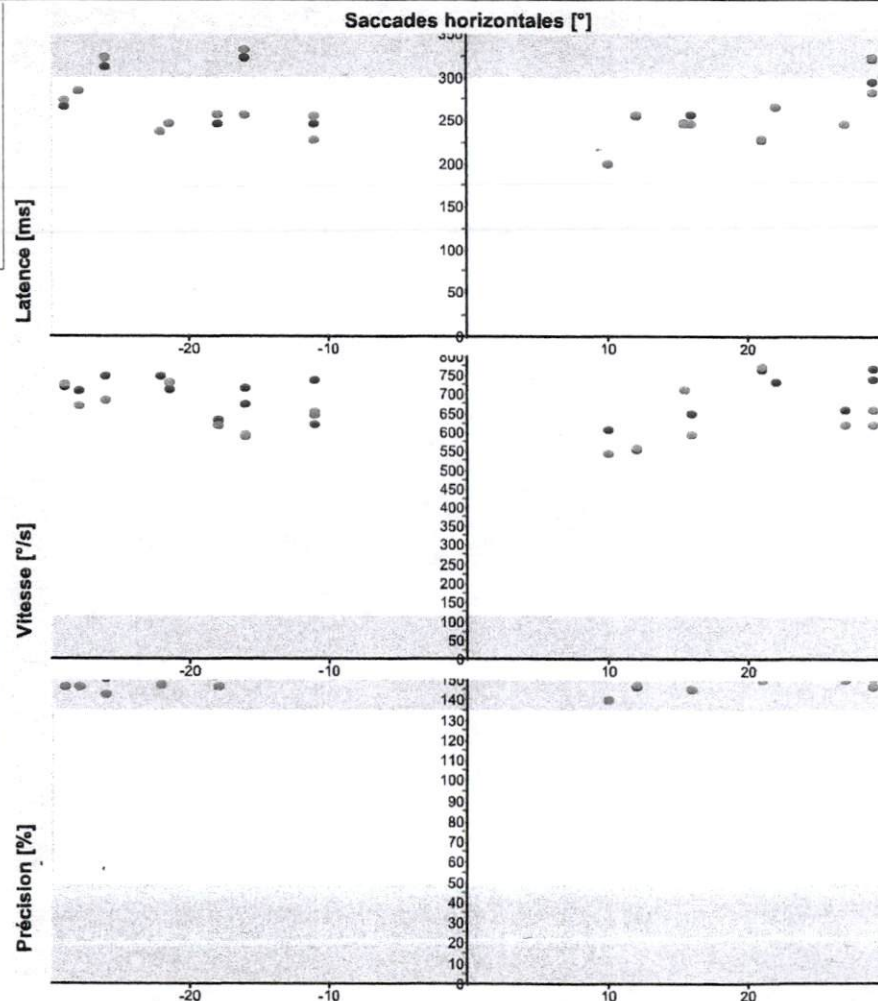
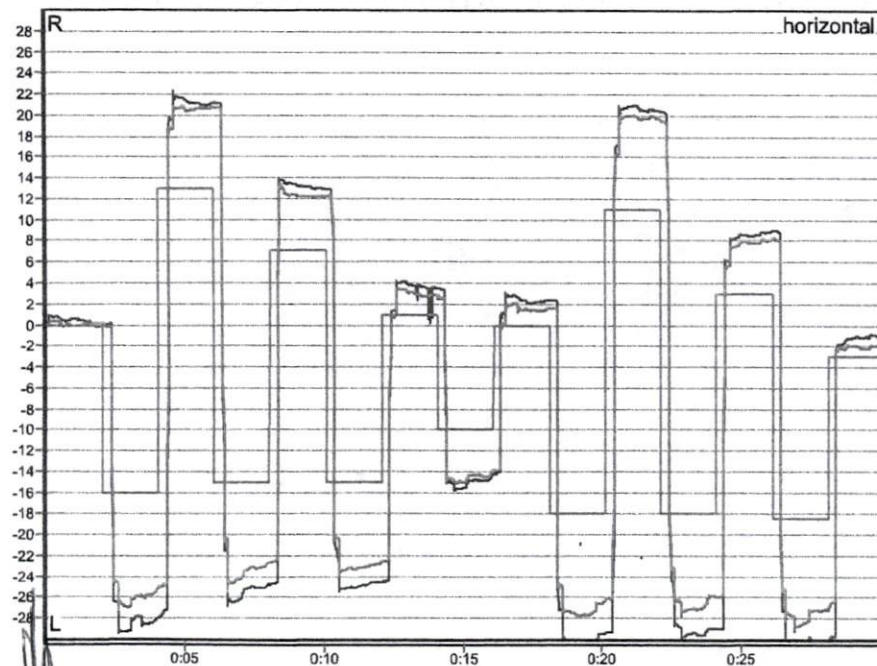
Patient: BDITE
First Name: NAIMA
Date Of Birth: 01/01/1950
ID: B8653
Session: Défaut

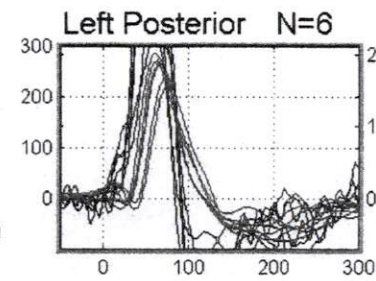
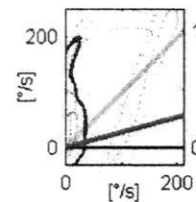
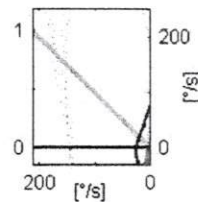
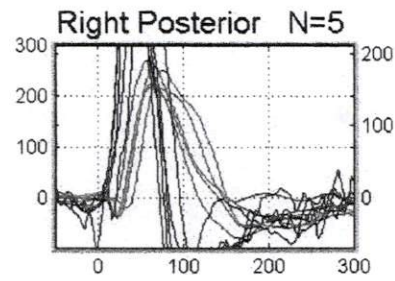
Test: Saccade
Date: 10/11/2022
Mask: Firewire mask
Eye: Binoculaire
Calibr.: none

Test Notes:

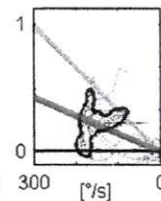
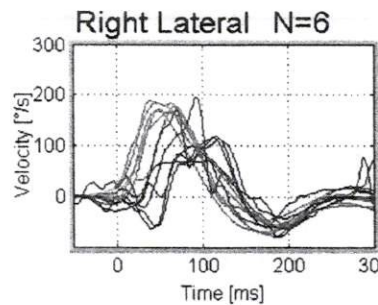
	Gauche	Droite	Bas	Haut
Mouvement de la cible	10	9	0	0
Oeil gauche				
Saccades acceptées	10	9	0	0
Latence [ms]	264	257	---	---
Vitesse [°/s]	701	698	---	---
Précision [%]	161	164	---	---
Oeil droit				
Saccades acceptées	10	9	0	0
Latence [ms]	269	255	---	---
Vitesse [°/s]	672	659	---	---
Précision [%]	151	150	---	---

Position oeil/cible [°]

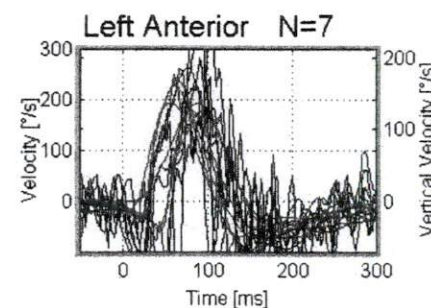
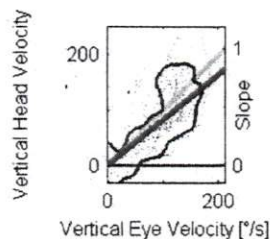
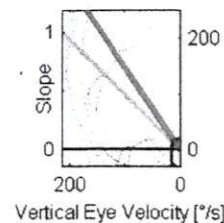
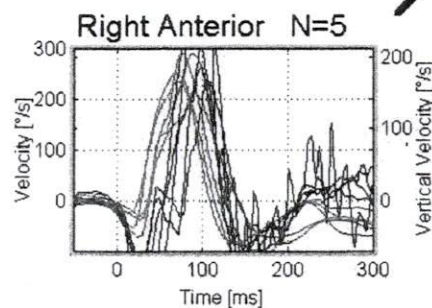
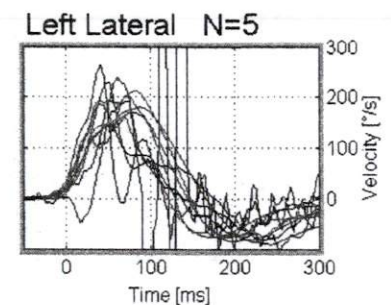
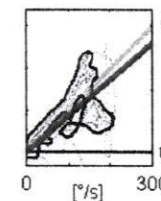
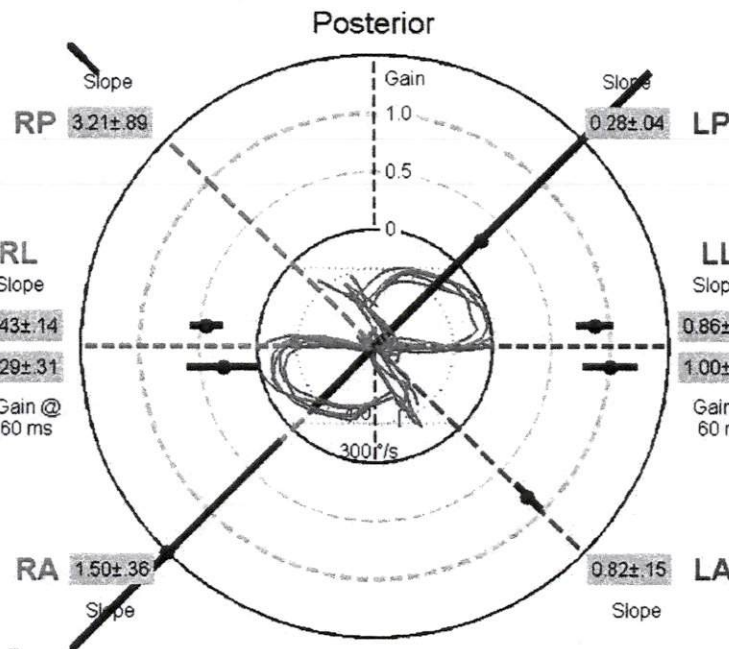




Name: NAIMA BDITE
 Birthday: 1950-01-01
 Pers.ID: B8653
 Test: Head Impulse
 Variant: EyeSeeSix
 Date: 2022-11-10
 Time: 09:56:10.
 Examiner:
 Calibration: Eye: default / Head



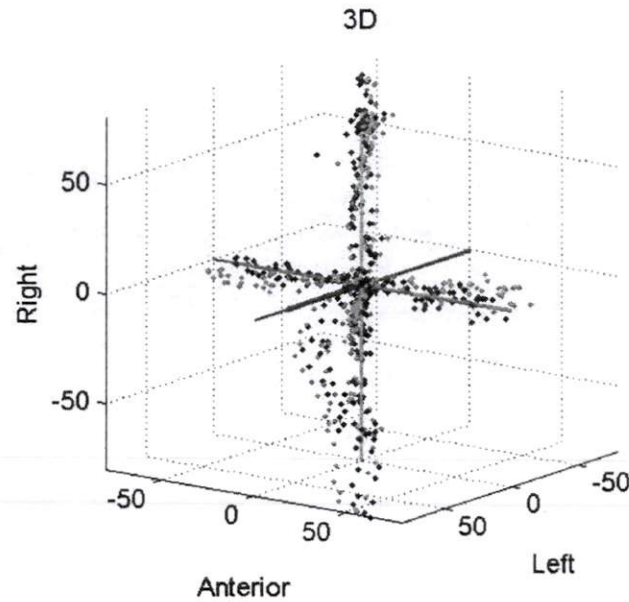
RL
 Slope
 0.43 ± 14
 0.29 ± 31
 Gain @
 60 ms



Eye
 Head

Handwritten signature

Head Calibration



Name: NAIMA BDITE

Birthday: 1950-01-01

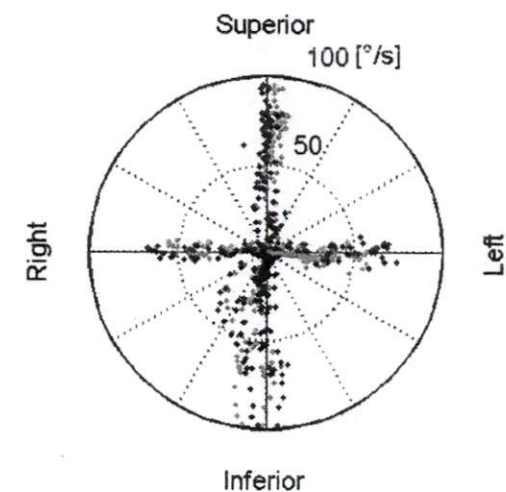
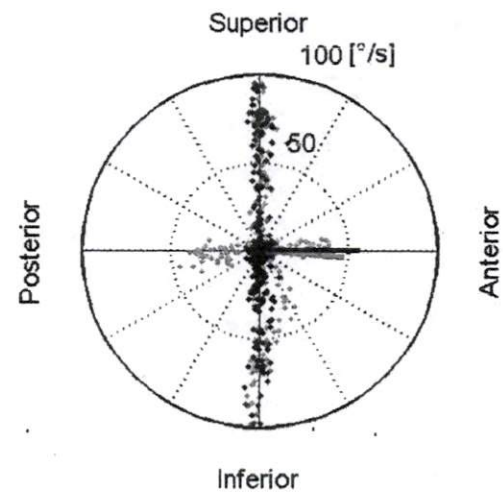
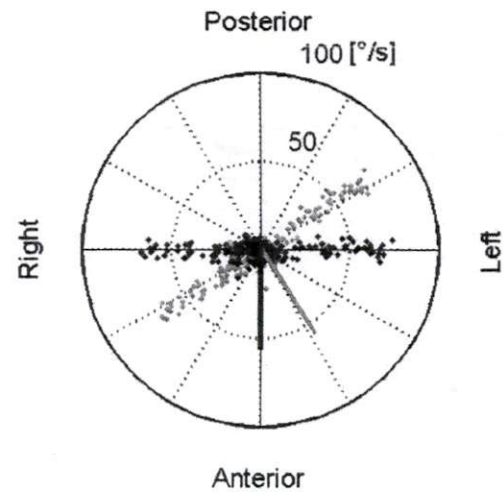
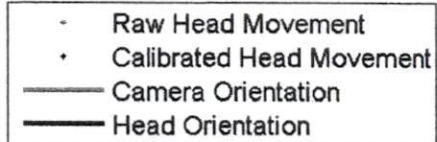
Pers.ID: B8653

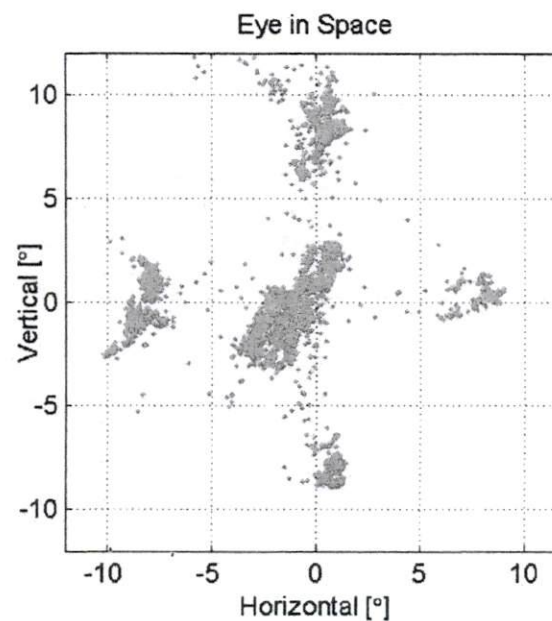
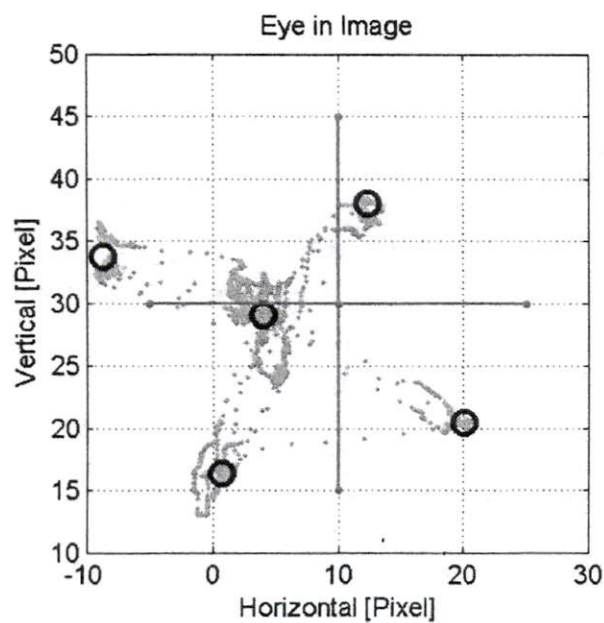
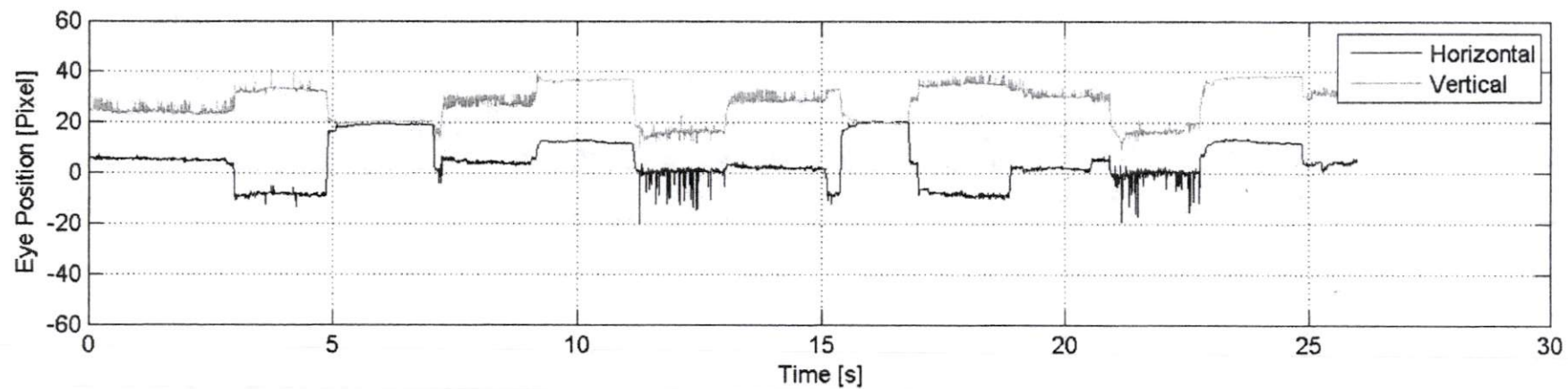
Test: Calibration

Variant: Head

Date: 2022-11-10 / 09:55:07.0

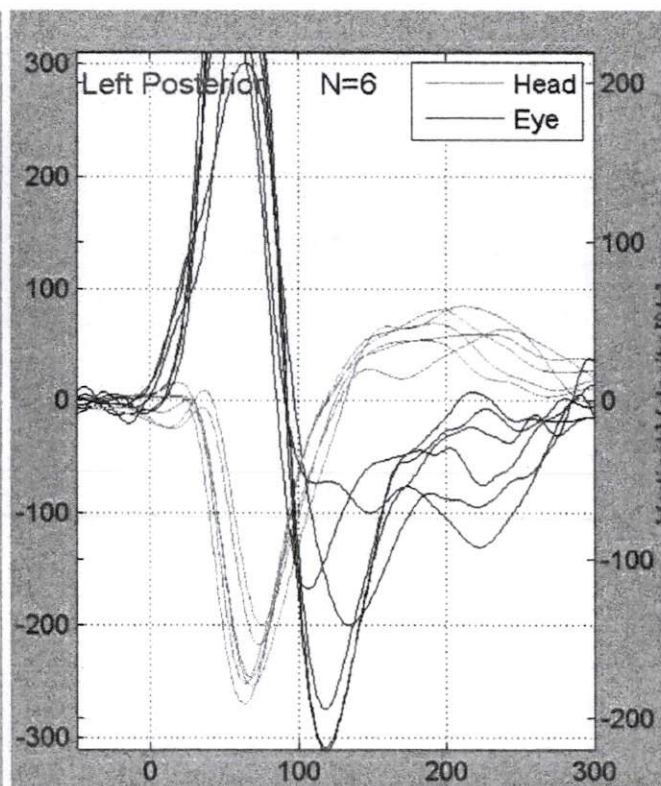
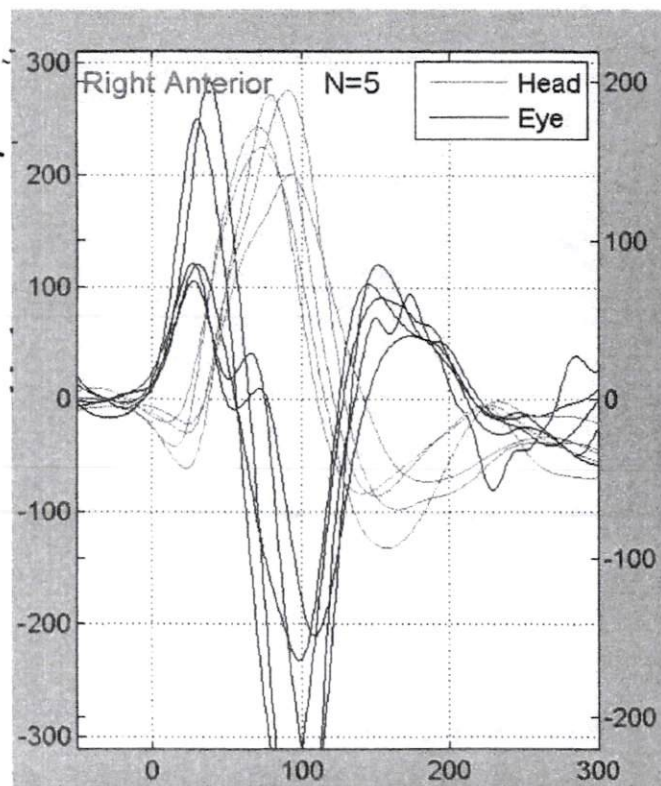
Examiner:



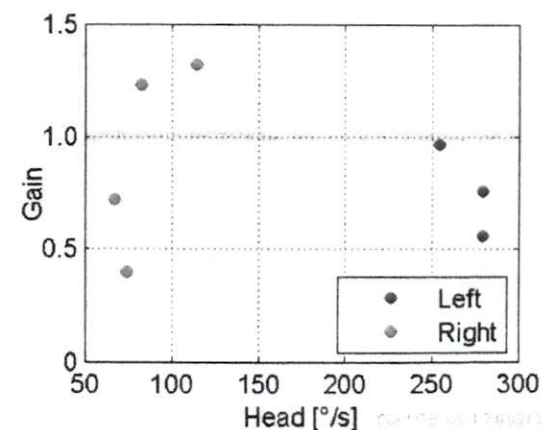
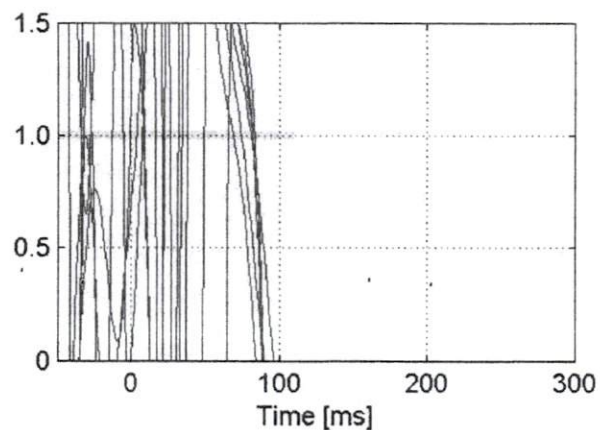
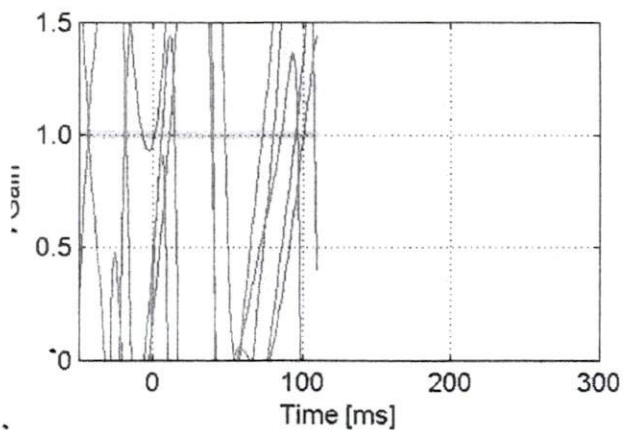
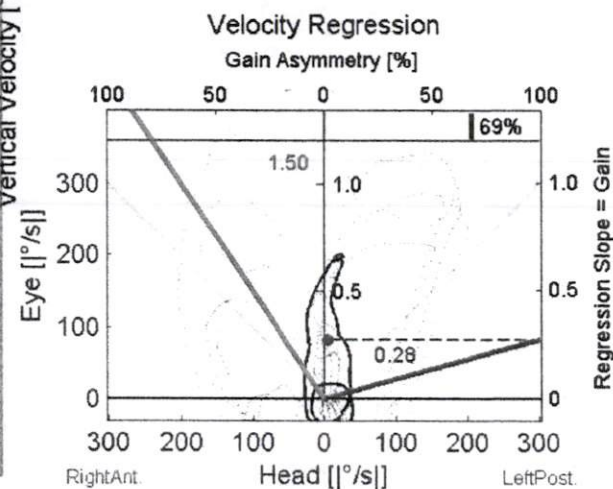


Name: NAIMA BDITE
 Birthday: 1950-01-01
 Pers.ID: B8653
 Test: Calibration
 Variant: Standard
 Date: 2022-11-10 / 09:52:56.4
 Examiner:

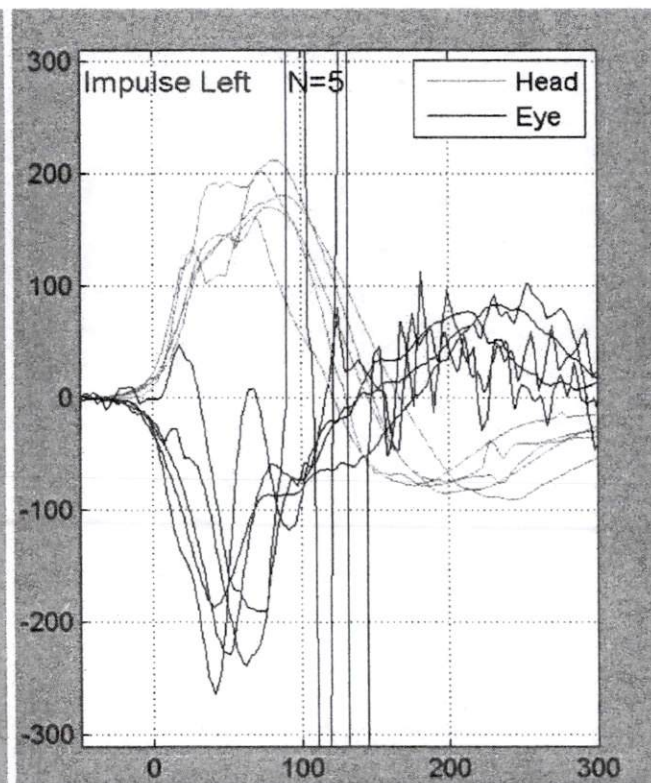
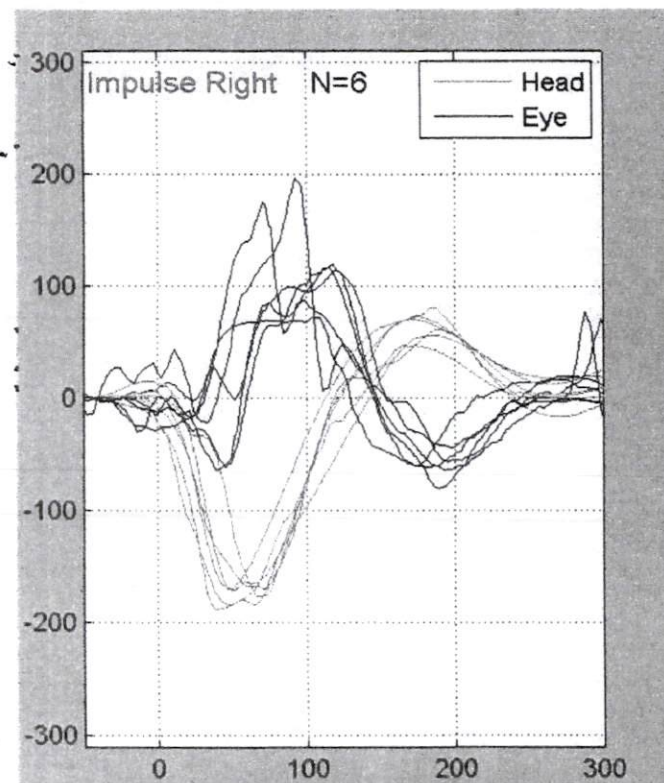
A handwritten signature in black ink, appearing to be 'SK' followed by a stylized flourish.



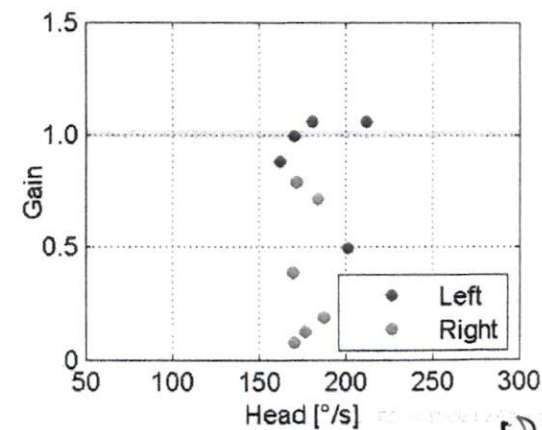
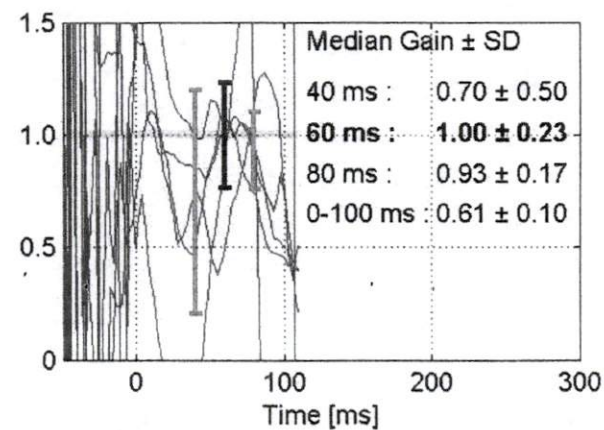
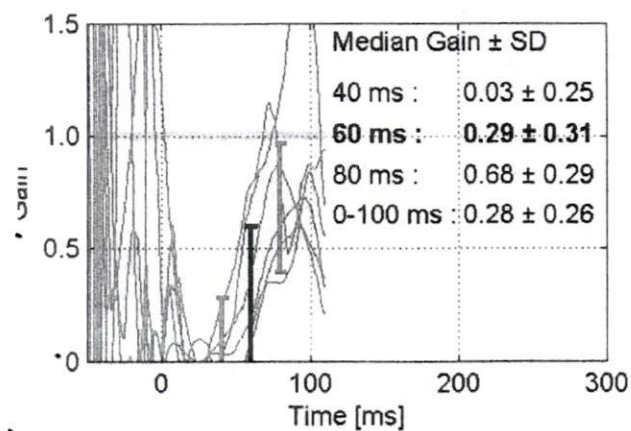
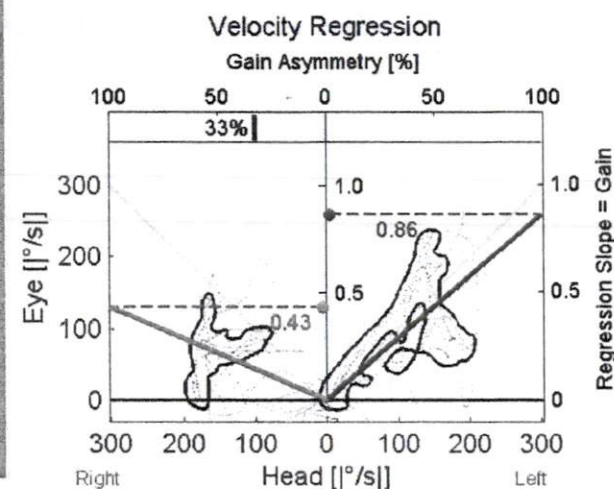
Name: NAIMA BDITE
 Birthday: 1950-01-01
 Pers.ID B8653
 Test: Head Impulse
 Variant: RALP
 Date: 2022-11-10 / 09:57:49.
 Examiner:
 Calibration: Eye: default / Head: default



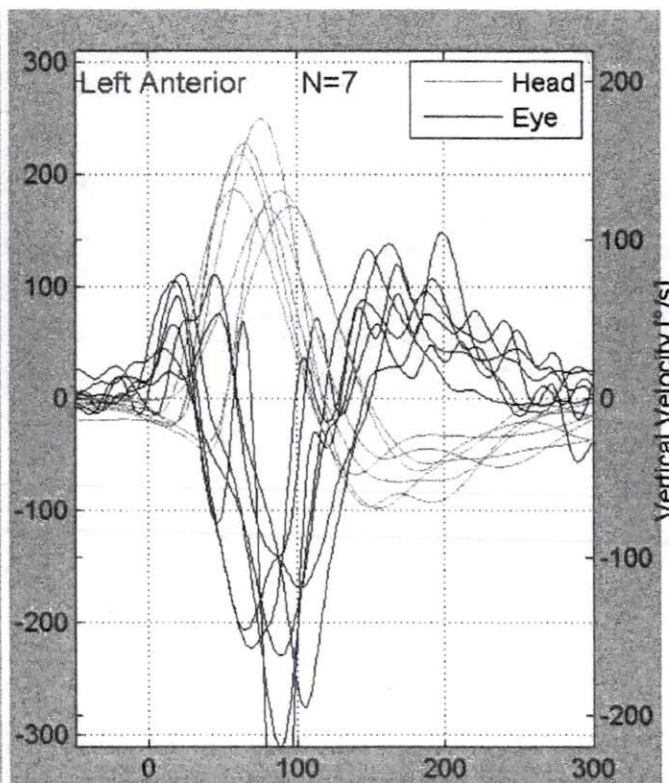
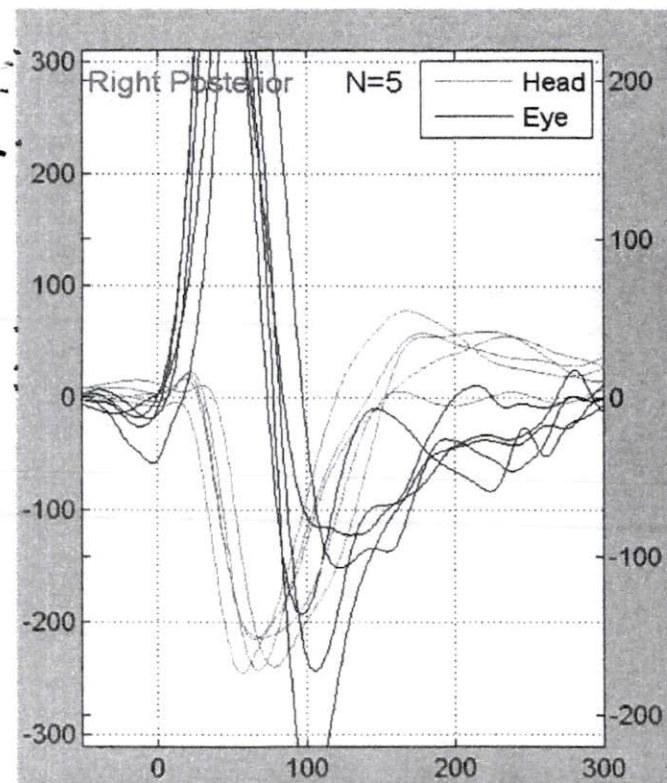
Handwritten signature



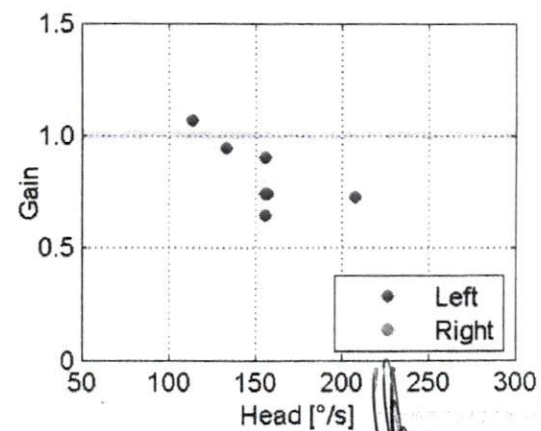
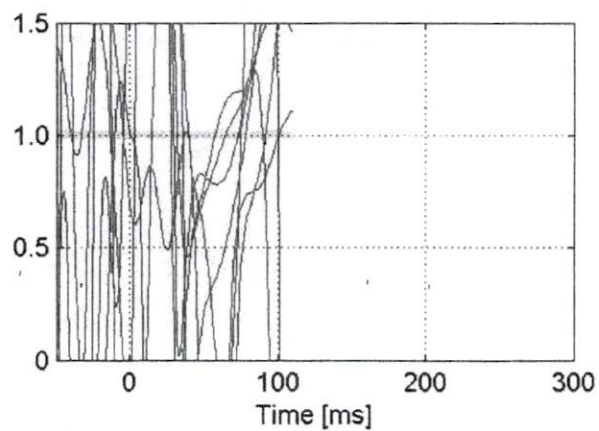
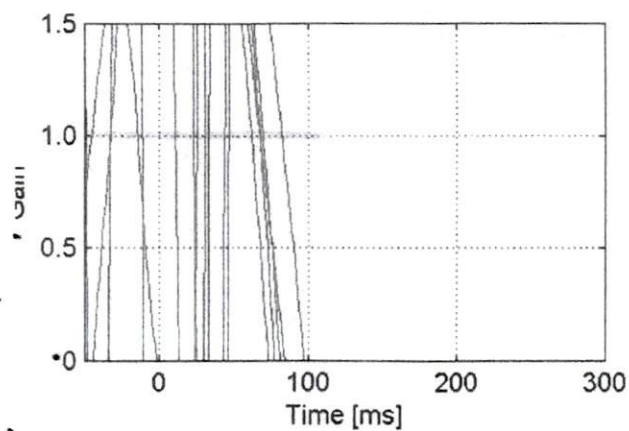
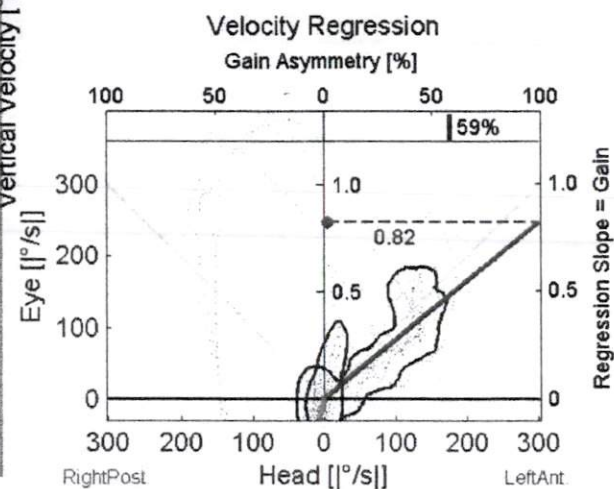
Name: NAIMA BDITE
 Birthday: 1950-01-01
 Pers.ID: B8653
 Test: Head Impulse
 Variant: Lateral
 Date: 2022-11-10 / 09:56:10.
 Examiner:
 Calibration: Eye: default / Head: default



Handwritten signature



Name: NAIMA BDITE
 Birthday: 1950-01-01
 Pers.ID: B8653
 Test: Head Impulse
 Variant: LARP
 Date: 2022-11-10 / 10:00:03.
 Examiner:
 Calibration: Eye: default / Head: default



Handwritten signature

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 و جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
و جراحة العنق و الوجه**

خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال و رئيس قسم الجراحة التشنجية
للفك و الوجه بالمركز الإستشفائي و الجامعي بالدار البيضاء

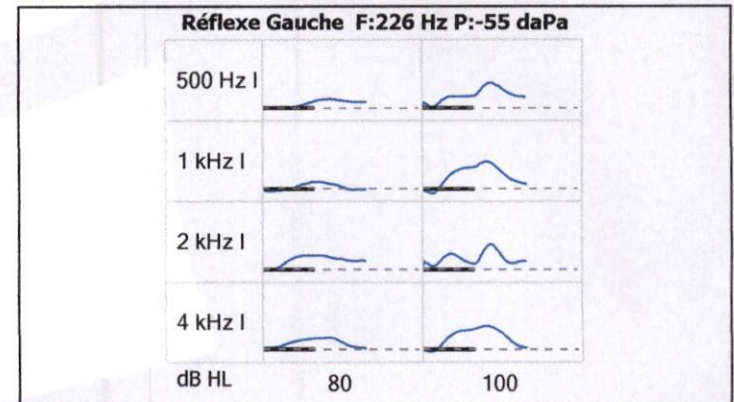
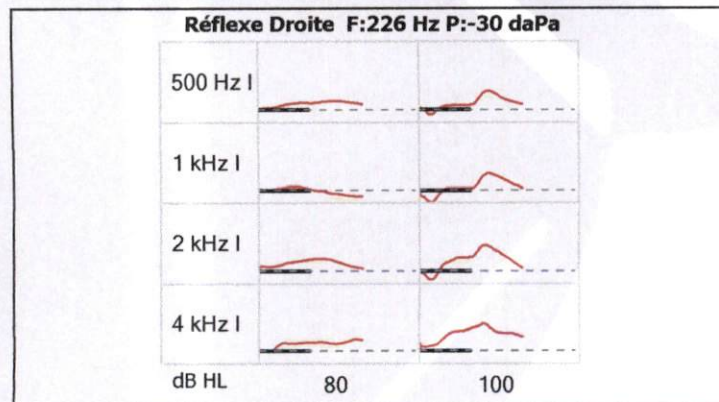
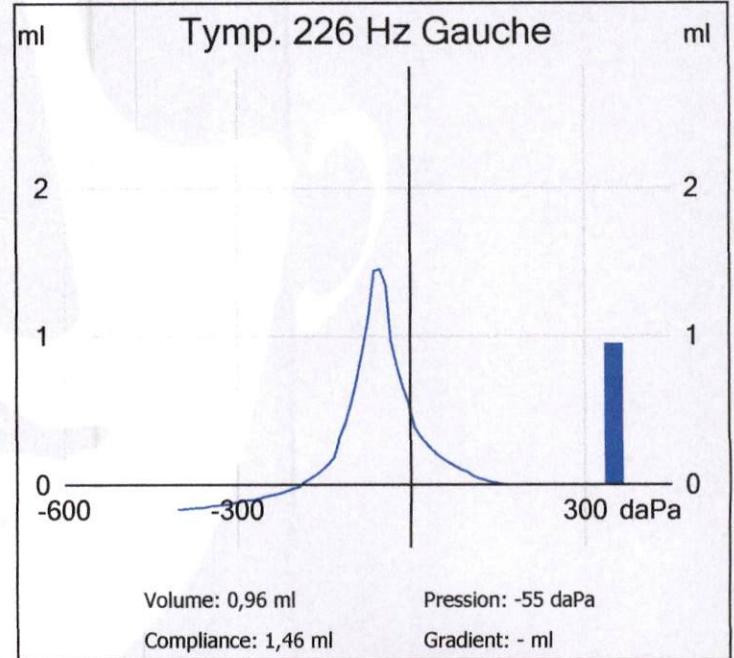
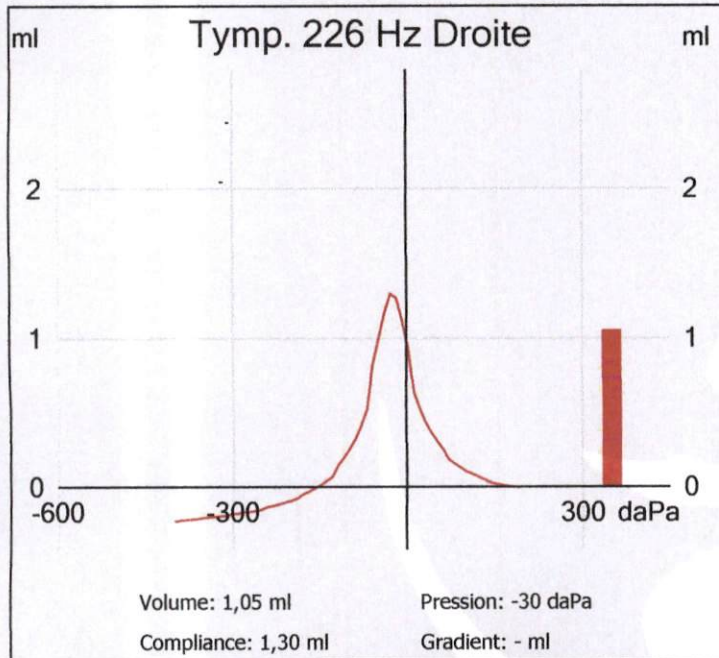
Prénom NAIMA

Nom BDITE

Date de naissan... 01/01/1950

TYMPANOMETRIE

20/10/2022



Vertige aux mouvements brusques
Arthrose
Acouphènes
TTE et audio / UN5 / UN7

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 - Email : mo.touhami@gmail.com

Patente N° : 34775406