

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
REVENTORIUM

SEJOUR EN MAISON DE REPOS

LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit

l'actes répétés en plusieurs séances ou actes

globaux comportant un ou plusieurs échelons

dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit révenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 878957

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : **TAHIRI, Abdelhak**
Matricule : **666** Fonction : **...** Poste : **...**
Adresse : **6 Rue KHER EL BADI Imhach Casablanca**
Tél. : **0661.200379** Signature Adhérent : **A. TAHIRI**

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : **BENCHEKROUN, Dila** Age **10** **6** **4**
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : **...**
Nature de la maladie : **Trachéite**
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances **...**
A **...** le **14 JUIN 2019** Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

RELEVÉ 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
03-06-19			300,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L'ORCHIDE Angle Boulevard Ghandi & Route d'Azemmour 21 500 CASABLANCA Téléphone : 05 22 36 66 22	3/6/2019	1799,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/06/19	B ₁ 330	1850 DH
	13/4/19	Electro-Neuro-Myogramme (ENG)	600 DH S

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL Vente en Magasin Non valide pour toute autre transaction 60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA TEL: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 41	07/06/19					270,00 DH

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANT DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
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>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
				MONTANT DES SOINS												
	(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'EXEC

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17DMP/21/NRQ
6 118001 271214
PPV : 283,00 DH

ZENITH Pharma
MM N° 556/17DMP/21/NRQ
6 118001 271214
PPV : 283,00 DH

Angle Boul
Angle Route d'Al
21 500 CASABLANCA
05.22.36.66.22

وصفة طبية

Ordonnance

Beneche

Leila

566,00
(283,00 x 2)
259,40
(129,70 x 2)

dro sup
1 gél

974,00
(487,00 x 2)

14 x 3 li

Lyrical 7

trait de 3 mois

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

1799,20

6 118001 170678
Laboratoires Pfizer S.A. Maroc
P.P.V: 487DH00
PAA050711

VITANEVRIL® FORT
30 comprimés pelliculés

6 118001 170678
Laboratoires Pfizer S.A. Maroc
P.P.V: 487DH00
PAA050711

Ministère de la Santé
Pr. SLASSI Salah Elham
Neurologue
Polyclinique de spécialité en neurologie
111 424 36

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

3/6/19

M^{re} Benche Kroon Laïla

Attestation d'immobilisation
du poignet Ate
en dorsiflexion de
coudée modérée
canal carpien.

LOCAMED SERV
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin (G1)
Non valide pour toute autre transaction
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA
Tél: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 44

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. ELASSI S. Neurologue
Neurologie
Neurologie en neurologie
Neurologie



وصفة طبية
Ordonnance

21/6/19

Casablanca, le :

M^{re} Benche Kroun Laïla

Faire
ENING

AGAS shute
Sclerodermie arthrog-
si
Sclerodermie arthrog-
si



TAHIRI JOUTEI lai



19F135

Labo. ARMES le 07/06/19

وصفة طبية
Ordonnance

M^{re} Benche Kroun Laita

faire

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa
Tél : 0522 27 19 74 0522 27 86 57
Fax : 0522 26 02 47

- TSHas T4c T4

- Vit D₃

- ChRP (HDL; LDL; TC

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa
Tél : 0522 27 19 74 0522 27 86 57
Fax : 0522 26 02 47

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
PR STASSI STASSI HASSANI
Neurologie
Direction de Spécialité en Neurologie



Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL MÉDICAL

ICE : 001526686000016

FACTURE N° : UF9058867

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

Casablanca Le, 07/06/19

MME LAILA BENCHEKROUN

DEPOT GHANDI

Agent commercial : AYOUB

Mode de règlement : CB/0113

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
2435D2	2	POIGNET LIGAFLEX CLASSIC DROIT T2	1,00	270,00	0%	270,00	270,00

LOCAMED SERVICE
MATÉRIEL MÉDICAL

Vente en Magasin (GI)
Non valide pour toute autre transaction
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA
TEL.: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 40

Code	Base	Taux	Montant
2	225,00	20%	45,00
Total	225,00		45,00

Total HT 225,00
Total TVA 45,00
Total TTC 270,00

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC :
Deux cent soixante-dix Dirhams

LOCAMED SERVICE S.A. SIÈGE SOCIAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150
Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc
Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.

Tél. : 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél. : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél. : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. Tél. : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

RABAT

Zaers: Angle Av. Mohamed VI et Av. El Haouz. Tél. : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia: 11, rue Mamounia, (ex CTM) centre ville. Tél. : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MARRAKECH

Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél. : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

TANGER

6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél. : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

FÈS

Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél. : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

KÉNITRA

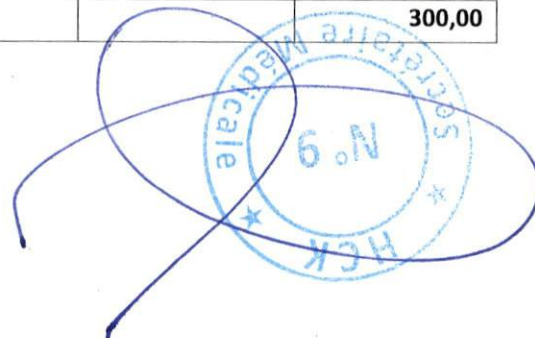
Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél. : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

F A C T U R EN° **70 506 / 2019** du **03/06/2019**Nom patient : **BENCHEKROUN LAILA**Entrée **03/06/2019**Prise en charge : **PAYANTS**Sortie **03/06/2019**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Consultation de neurologie	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	
TROIS CENTS DIRHAMS	Total 300,00

Encaissements					Total encaissé	Solde
						300,00



Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue
Electro-encéphalogramme (EEG)
Vidéo EEG
Electro-Neuro-Myogramme (EMG)



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

أخمة الافتتاح - زاوية براهيم الروداني و النعاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنته الطفاري و السياحي - المعاريف - الدار البيضاء
Résidence Infatih - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 81 97 21

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www.neurologue-casablanca.com



casablanca le : 13/06/2019

BENCHEKROUN LAILA

Facture

*Acte Honoraire
EMG 600.00 Dh

Total 600,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
600.00 Dirhams

Dr. ARAQI-HOUSSAINI ADIL



casablanca le : 13/06/2019

BENCHEKROUN LAILA

COMPTE RENDU D'ELECTRO-NEURO-MYOGRAMME (EMG)

Renseignements Cliniques : SUSPICION D'UN SYNDROME DU CANAL CARPIEN A DROITE

ETUDE ELECTROPHYSIOLOGIQUE DE STIMULO DETECTION ET DE DETECTION AUX 2 MEMBRES SUPERIEURS OBJECTIVE :

INTERPRETATION :

- ABSENCE DE REPONSE SUR LE MEDIAN DROIT SUR LE VERSANT MOTEUR ET SENSITIF.
- ALLONGEMENT DE LA LATENCE DISTALE MOTRICE (LDM) DU MEDIAN A GAUCHE.
- BAISSSE DE LA VITESSE DE CONDUCTION SENSITIVE DU MEDIAN GAUCHE.
- LA VCM ET L'AMPLITUDE DE REPONSE MOTRICE SONT DANS LA LIMITE DE LA NORMALE A GAUCHE.
- LE RESTE DES PARAMETRES DE CONDUCTION NERVEUSE MOTRICE ET SENSITIVE SUR LES NERFS CUBITAL, RADIAL DES 2 COTES SONT NORMAUX.
- LES CONDUCTIONS PROXIMALES SONT NORMALES.

Conclusion :

EXAMEN ENMG EN FAVEUR D' UN SYNDROME DU CANAL CARPIEN STADE 3 A GAUCHE ET GRADE 5 A DROITE.

GRADING DU CANAL CARPIEN PAR Padua et coll.:

- **GRADE 0 :** pas de SCC ;
- **GRADE 1 MINIME :** seuls les tests comparatifs sont anormaux.
- **GRADE 2 DISCRET :** réduction au-dessous de la limite inférieure de la normale de la vitesse de conduction sensitive ou mixte à travers le canal carpien.
- **GRADE 3 MOYEN :** idem et allongement de la LDM du nerf médian.
- **GRADE 4 SEVERE :** réduction majeure d'amplitude ou absence de potentiel sensitif ou mixte.
- **GRADE 5 TRES SEVERE :** réduction majeure d'amplitude ou absence de potentiel moteur.

EXPLORATIONS NEUROPHYSIOLOGIQUES

DR ADIL ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-Encéphalogramme (EEG)

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)



د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ و الأعصاب

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

Electro - EncéphaloGramme (EEG)

☐

Electro - NeuroMyoGraphie (EMG)

☒

DR. ADIL ARAQI-HOUSSAINI (Consultations, EEG, EMG) Sur rendez - vous

إقامة الإنفتاح - زاوية إبراهيم الروداني و نحاس نحوي - الطابق 2 فوق CIH - المعاريف - البيضاء

Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex pelvoux) 2ème étage-maârif - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 25 02 02 - 05 22 25 55 66 / E-mail: adilaraqi@hotmail.com

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Casablanca le 7 juin 2019

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA

Plein tarif 1998

FACTURE N°	4543
------------	------

Analyses :

Bilan Lipidique (Ct Hdl Ldl Trig) -----	B	170	
Thyreostimuline TSH us (cobas) -----	B	250	
Triiodothyronine Libre T3 L (cobas) -----	B	300	
Thyroxine libre T4L Cobas -----	B	200	
VITAMINE D totale (cobas) -----	B	450	Total : B 1370

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	1 850,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Huit Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa
Tél : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57
Fax : 0522 26 02 47

55, شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H.LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Tel :
05 22 27 19 70
05 22 27 86 57
Fax :
05 22 26 02 47
E mail :
laboarmes@menara.ma

55 Avenue Moulay HASSAN 1er CASABLANCA

Dossier ouvert le : 07/06/19
Prélèvement reçu à 08:43
Edition du : 07/06/19

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA
Docteur SENNOU ILHAME SLASSI
Réf. : 19F135 3111

Page : 4

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
TRIODOXYTHYRONINE LIBRE (T3 Libre)	2,71	pg/ml	2 - 4,4	
(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411) Changement de la technique à partir du 29/10/09				
THYROXINE LIBRE (T4 Libre)	1,30	ng/dl	0,93 - 1,7	1,75
(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411) Changement de la technique à partir du 30/09/09				

IMMUNOCHIMIE

VITAMINE D totale	30,4	ng/ml	32,9
(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411) Changement de la technique à partir du 20/06/11			

Valeurs usuelles

- Valeurs souhaitables pour les adultes : > 30 ng/ml
 - Statut vitaminique considéré insuffisant : 10 à 30 ng/ml
 - Etat carenciel : < 10 ng/ml
 - Un potentiel effet toxique évoqué pour : > 100 ng/ml
- A confronter aux données cliniques et thérapeutiques

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H.LAZRAQ

Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Tel :

05 22 27 19 70

05 22 27 86 57

Fax :

05 22 26 02 47

E mail :

laboarmes@menara.ma

55 Avenue Moulay HASSAN 1er CASABLANCA

Dossier ouvert le : 07/06/19

Prélèvement reçu à 08:43

Edition du : 07/06/19

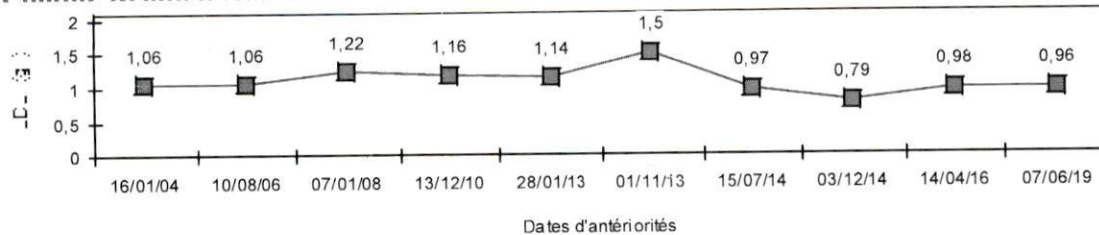
Madame TAHIRI JOUTEI LAILA

Docteur SENNOU ILHAME SLASSI

Réf. : 19F135 **3111**

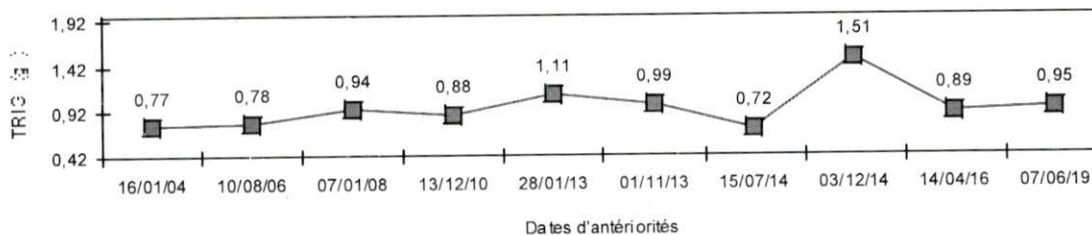
Page : 3

Compte Rendu d'Analyses



RAPPORT CT/HDL : **3,09** < 4,5

TRIGLYCERIDES : **0,95** g/l 0,6 - 1,5 0,89
Soit : **1,08** mmol/l 0,7 - 1,7 1,01



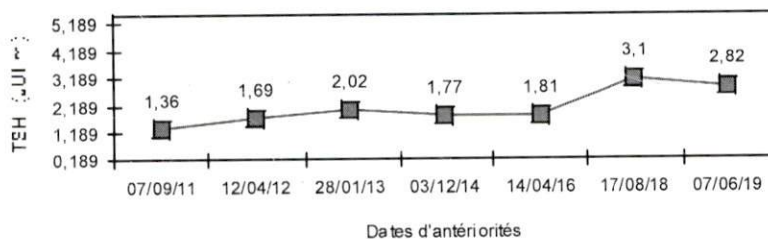
HORMONOLOGIE

Normales Antériorités

THYREOSTIMULINE (TSH ultrasensible) : **2,820** μ UI/ml 0,27 - 4,2 3,100

(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)

Changement de la technique à partir du 14/09/09



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

Tel :
05 22 27 19 70
05 22 27 86 57
Fax :
05 22 26 02 47
E mail :
laboarmes@menara.ma

55 Avenue Moulay HASSAN 1er CASABLANCA

H.LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 07/06/19
Prélèvement reçu à 08:43
Edition du : 07/06/19

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA
Docteur SENNOU ILHAME SLASSI
Réf. : 19F135 3111

Page : 2

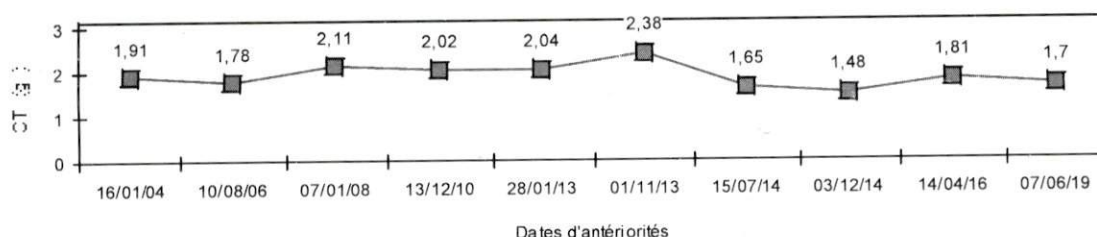
Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE (sur Automate Cobas C 311)

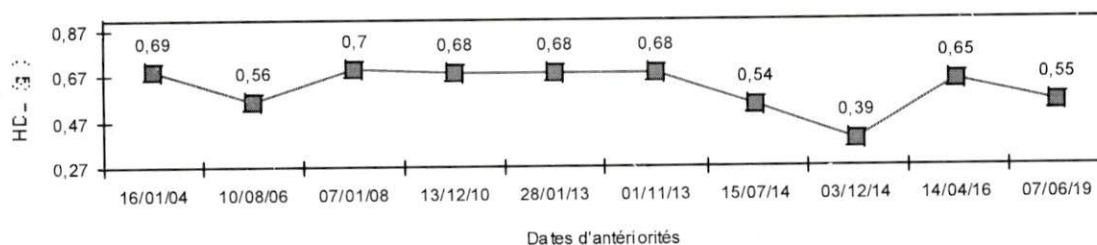
ASPECT DU SERUM : Clair

CHOLESTEROL TOTAL : 1,70 g/l < 2 14/04/16 1,81
Soit : 4,39 mmol/l < 5,16 4,67

Selon les recommandations de l'AMBM et de l'AMACAR



CHOLESTEROL HDL : 0,55 g/l > 0,4 0,65
Soit : 1,42 mmol/l > 1,03 1,68
(Hdl cholestérol > 0,60 g/l = Facteur protecteur)



CHOLESTEROL LDL : 0,96 g/l < 1,6 0,98
Soit : 2,48 mmol/l < 4,13 2,53

Selon les recommandations de l'AMBM et de l'AMCAR, Valeurs indicatives à confronter avec le risque cardio-vasculaire du patient. Les Facteurs de risque sont : Age (H > 50, F > 60), Tabagisme, HTA, diabète type 2, Antécédents familiaux de maladie coronnaire précoce, HDL < 0,40 g/l.

SCS

Test Part: Left radial nerve

OFFICIAL

BENCHEKROUN LAILA

06-13-2019 15:06

Avg: 20uV/D Left Run1 Site No1: 3 No2: 0 No3: 0 No4: 0 No5: 0
Gat: 50uV/D Left Run11ms/D
1ms/D

Input Information

Temperature:

0

Wave Display Mode

☒ Normal☐ Superimp

Amplitude Setting Switch

Avg Wave

Gather Wave

Device Settings

Rate(Hz)

Duration(us)

1

100

Intensity: 19.60mA

No	Segment	Lat.(...)	Dur.(...)	Amp.(...)	Area	Stim.
1		1.24	1.44	30.11	0.03	19.60
2						
3						
4						
5						

No	Dist.(mm)	Interval	NCV(m/s)
1	100.00	1.24	80.65
2			
3			
4			
5			

Once

Series

Stop

Smooth

Run1

Run2

AVG

Right

MCS

F Wave

H Reflex

Imp Test

Print

NormalValue

Data

Erase Trace

Summary

Settings

Menu

Sensory Nerve Conduction Studies

06-13-2019 15:34:24

SCS

Test Part: Left ulnar nerve

OFFICIAL

BENCHEKROUN LAILA

06-13-2019 15:06

Avg: 50uV/D Left Run1 Site No1: 1 No2: 0 No3: 0 No4: 0 No5: 0 1ms/D
 Gt: 50uV/D Left Run1

Input Information

Temperature:

0

Device Settings

Rate(Hz)

Duration(us)

1

100

Intensity: 23.60mA

Wave Display Mode

Normal

Superimp

Amplitude Setting Switch

Avg Wave

Gather Wave

No	Segment	Lat.(...	Dur.(...	Amp.(...	Area	Stim.
1		1.08	1.08	31.43	0.02	23.60
2						
3						
4						
5						

No	Dist.(mm)	Interval	NCV(m/s)
1	80.00	1.08	74.07
2			
3			
4			
5			

Once

Series

Stop

Smooth

Run1

Run2

AVG

Right

MCS

F Wave

H Reflex

Imp Test

Print

NormalValue

Data

Erase Trace

Summary

Settings

Menu

Sensory Nerve Conduction Studies

06-13-2019 15:33:39

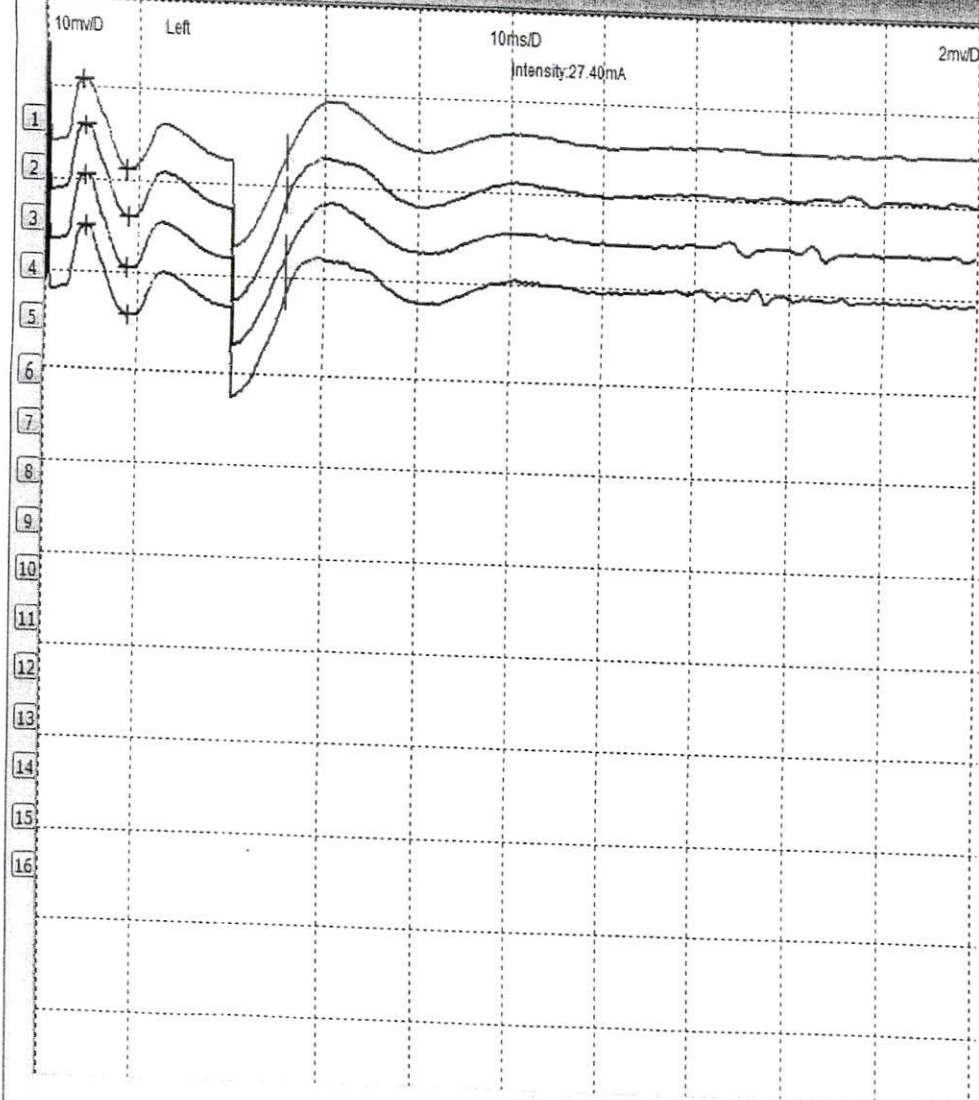
FWave

Test Part: Left ulnar nerve

OFFICIAL

BENCHEKROUN LAILA

06-13-2019 15:06



Input Information

Stim. Site:

Site 0

Recording Site:

Site 1

Distance(mm):

0

Statistic

M-Wave Latency:

25.49 ms

M-Wave Amplitude:

9722.97 uV

F-Wave Occurrence:

0

Device Settings

Rate(Hz)

Duration(us)

1

200

Intensity: 27.40mA

Wave Display Mode

☒ Normal☐ Superimp☐ Average

Amplitude Setting Switch

M

F

Rec. No:

Stim. Count:

4

	Mean	SD	Min.	Max.
--	------	----	------	------

F-Latency(ms)

F-M Latency(...)

F-Amplitude(...)

F-Ratio

F/M Amp.Rat...

FWCV(m/s)

Once

Series

Stop

+F Wave

Right

MCS

SCS

H Reflex

Imp Test

Print

NormalValue

Data

Erase Trace

Summary

Settings

Menu

FWave Test

06-13-2019 15:32:40

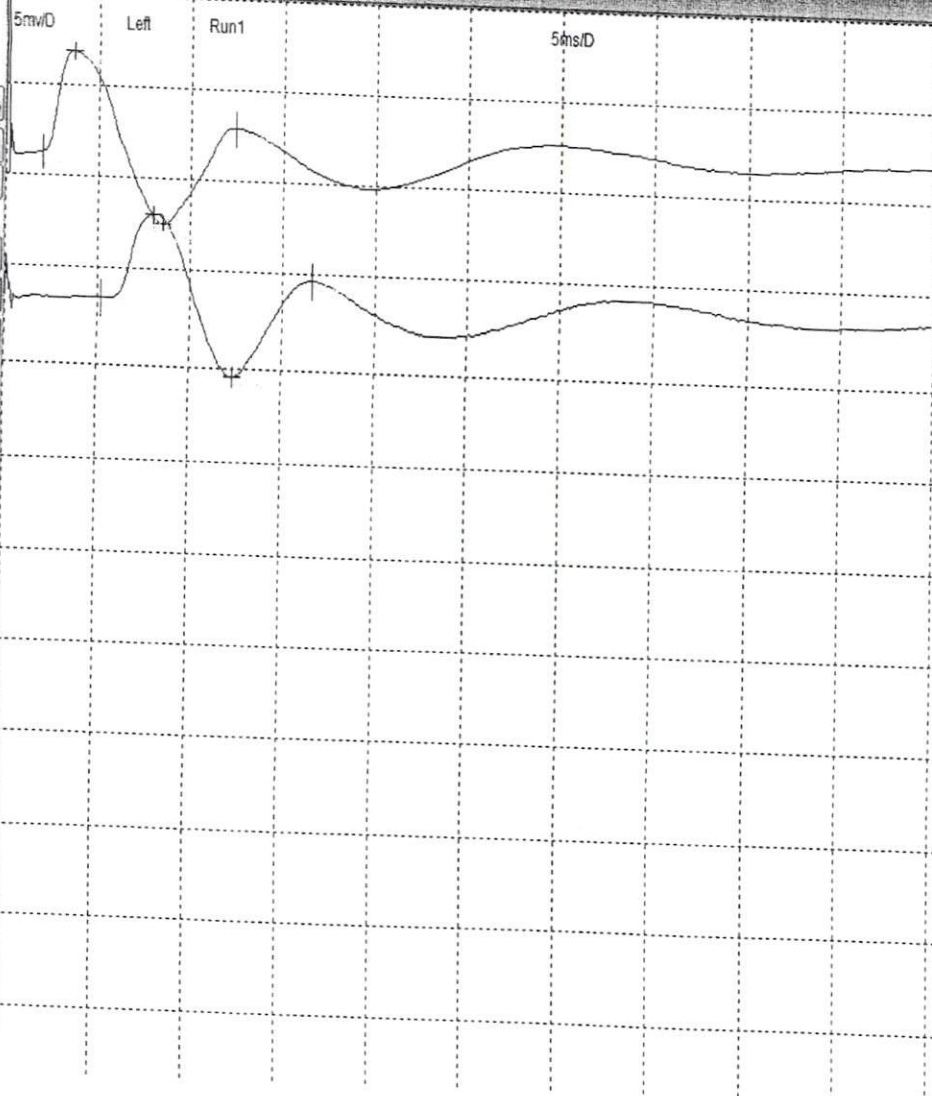
MCS

Test Part: Left ulnar nerve

OFFICIAL

BENCHEKROUN LAILA

06-13-2019 15:06



Input Information

Recording Site: Site 0

Temperature: 0

Wave Display Mode

☒ Normal☐ Superimp

Device Settings

Rate(Hz)

Duration(us)

1

300

Intensity: 0.00mA

No.	Stim. Pos.	Lat.(ms)	Dur.(ms)	Amp.(...)	Area	Stim.
1		2.00	10.46	9.32	26.33	25.40
2		5.20	11.40	8.37	23.94	34.40
3						
4						
5						

Segm...	Dist.(mm)	Interval	NCV(m/s)	Amp Dec...	Area Dec...	Dispersion
1		2.00				
1 - 2	270.00	3.20	84.38	10.19	9.08	-8.99

Once

Series

Stop

Run1

Run2

Right

SCS

F Wave

H Reflex

Imp Test

Print

NormalValue

Data

Erase Trace

Summary

Settings

Menu

SCS

Test Part: Left medial nerve

OFFICIAL

BENCHEKROUN LAIA

06-13-2019 15:05

Avg: 50uV/D Left Run1 Site No1: 5 No2: 0 No3: 0 No4: 0 No5: 0
 Gat: 50uV/D Left Run1

1ms/D
 1ps/D

Input Information

Temperature:

0

Device Settings

Rate(Hz)

Duration(us)

1

100

Intensity: 21.60mA

Wave Display Mode

☒ Normal☐ Superimp

Amplitude Setting Switch

Avg Wave

Gather Wave

No	Segment	Lat.(...)	Dur.(...)	Amp.(...)	Area	Stim.
1	Site 0-Site 1	2.22	1.04	20.89	0.01	21.60
2	Site 2-Site 3					
3	Site 4-Site 5					
4	Site 6-Site 7					
5	Site 8-Site 9					

No	Dist.(mm)	Interval	NCV(m/s)
1	85.00	2.22	38.29
2			
3			
4			
5			

Once

Series

Stop

Smooth

Run1

Run2

AVG

Right

MCS

F Wave

H Reflex

Imp Test

Print

NormalValue

Data

Erase Trace

Summary

Settings

Menu

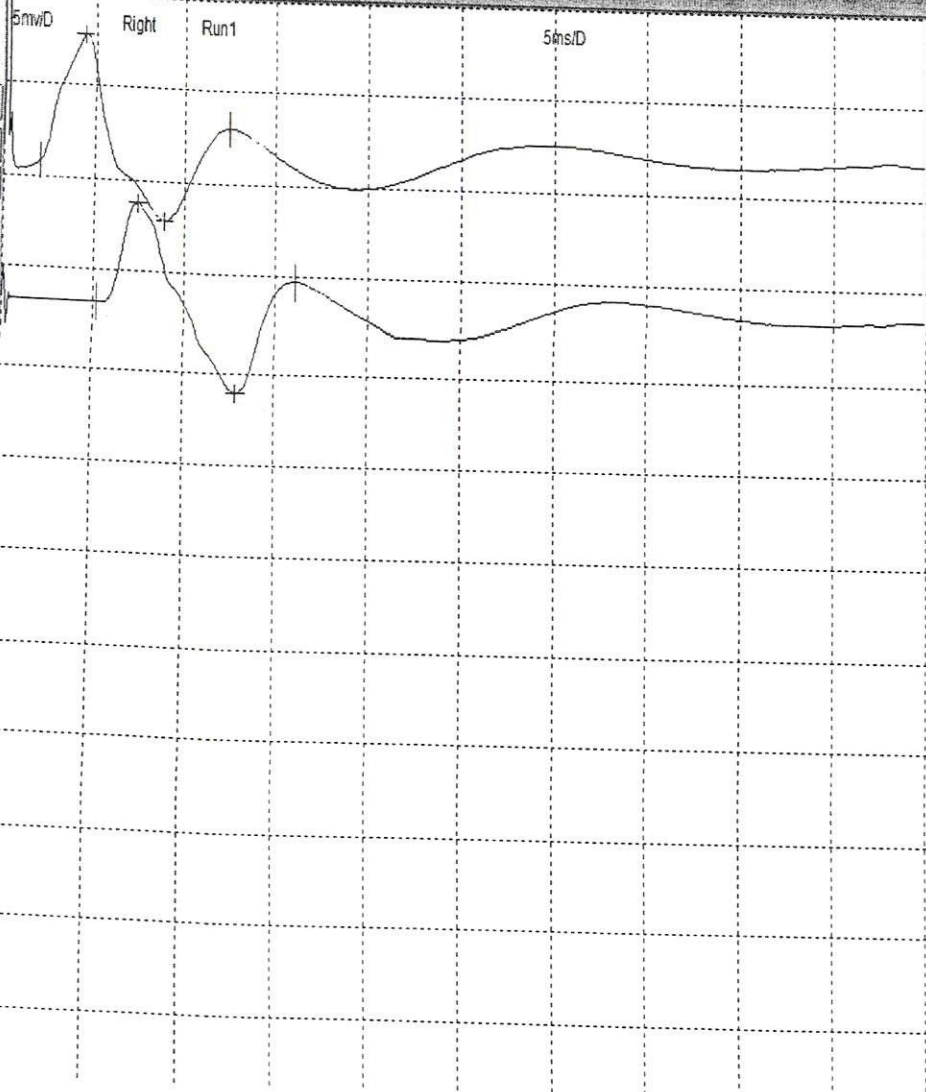
MCS

Test Part: Right ulnar nerve

OFFICIAL

BENCHEKROUN LAILA

06-13-2019 15:06



Input Information

Recording Site: Site 0

Temperature: 0

Wave Display Mode

☒ Normal☐ Superimp

Device Settings

Rate(Hz)

Duration(us)

1

200

Intensity: 42.00mA

No.	Stim. Pos.	Lat.(ms)	Dur.(ms)	Amp.(...)	Area	Stim.
1	Site 1	2.00	10.54	9.96	25.17	28.00
2	Site 2	5.24	10.84	9.80	24.31	42.00
3	Site 3					
4	Site 4					
5	Site 5					

Segm...	Dist.(mm)	Interval	NCV(m/s)	Amp Dec...	Area Dec...	Dispersion
1		2.00				
1 - 2	270.00	3.24	83.33	1.61	3.42	-2.85

Once

Series

Stop

Run1

Run2

Left

SCS

F Wave

H Reflex

Imp Test

Print

NormalValue

Data

Erase Trace

Summary

Settings

Menu

0.5mW/D

Right

Run1

5ms/D

Input Information

Recording Site:

Site 0

Temperature:

0

Wave Display Mode

☒ Normal

 Superimp

Device Settings

Rate(Hz)

Duration(us)

1

100

Intensity: 25.40mA

Segm...	Dist.(mm)	Interval	NCV(m/s)	Amp Dec...	Area Dec...	Dispersion
1	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
12	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
13	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
14	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
15	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
16	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
21	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
22	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
23	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
26	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
28	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
32	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
34	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
36	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
37	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
38	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
39	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
41	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
43	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
44	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
46	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
47	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
48	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
49	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
52	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
54	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
55	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
56	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
57	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
58	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
59	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
61	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Once

Series

Stop

Run1

Run2

Left

SCS

F Wave

H Reflex

Imp Test

Print

NormalValue

Data

Erase Trace

Summary

Settings

Menu