

# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.  
Veuillez fournir une facture  
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													
				<b>Coefficient des travaux</b> [ ]												
				<b>Montant des soins</b> [ ]												
				<b>Début d'exécution</b> [ ]												
				<b>Fin d'exécution</b> [ ]												
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticoire		Coefficient des travaux													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553		<b>Coefficient des travaux</b> [ ]
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>Montant des soins</b> [ ]													
			<b>Date du devis</b> [ ]													
			<b>Fin d'exécution</b> [ ]													
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution														

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM: <u>ABERACH Neryem</u>	Mle <u>1345</u>
<b>DECLARATION N°</b>	<b>P 14 / 0017973</b>	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
<u>28/2/19</u>	<u>900</u>	<u>3-ORL</u>
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		
<b>Cachet MUPRAS</b>		



P 14 / 0017973

DATE DE DEPOT / / 2019

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle <u>1345</u>	<b>Signature de l'adhérent</b> 	
Nom & Prénom <u>ABERACH Neryem</u>				
Fonction <u>retraitée</u>	Phones <u>0660304034</u>			
Mail				
<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient <u>ABERACH Neryem</u>		<b>Signature et Cachet du Docteur</b>  N° 255, Av. H. EL AGADIR Tél: 05 28 23 62 68	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age	Date <u>20 FEB 2019</u>		
Nature de la maladie		Date 1ère visite		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes <u>Création VNS</u>	Nbre de Coefficient <u>Calcul</u>	Montant détaillé des honoraires <u>#900,00</u>	<b>Signature et Cachet de la Pharmacie</b>  Dr ERRAJI Saïd - Pharmacie Av Abou Jihad - Cité Al Massira AGADIR Tél: 05 28 23 62 70 <b>INPE: 04 20 26 864</b>	
<b>PHARMACIE</b>		Date <u>20/02/2019</u>		
Montant de la facture		<u>65,00</u>		
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		Date	<b>CACHET</b>	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires			
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>		Date	<b>CACHET</b>	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires		
AM	PC	IM		IV

# Dr. Abderrahim DISSANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Grenoble  
Ancien attaché de Clinique ORL au CHU  
de Grenoble  
Spécialiste maladie et chirurgie  
du Nez - de la Gorge et des Oreilles  
Video Nystagmographie -VNG- et Vertige  
Rééducation vestibulaire



# الدكتور عبد الرحيم ديسانى

خريج كلية الطب بكرونوبل  
إختصاصي في أمراض وجراحة  
الأنف، الحنجرة، الأذنين  
تحليل وجراحة الصمم  
تخطيط الدوخة  
التأهيل الدهليزي

Agadir, le 20 FEB 2019 | أكادير، في :

M<sup>me</sup> ANASSOUA MUGZ

65,00

Agenc Comp



2/10

65,00

Pharmacie ERRAJI  
Dr ERRAJI Said - Pharmacien  
Av Abou Jihad - Cité Al Massira  
AGADIR Tél 05 28 23 62 73

Lot n°:

A ut. av.:

PPC:

65,00

Rendez-Vous : .....

Docteur A. DISSANI  
SPECIALISTE  
Nez, Gorge, Oreilles, et Vertige  
255, Av Hassan II AGADIR  
Tél 05 28 84 42 68

# Dr. Abderrahim DISSANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Grenoble  
Ancien attaché de Clinique ORL au CHU  
de Grenoble  
Spécialiste maladie et chirurgie  
du Nez - de la Gorge et des Oreilles  
Video Nystagmographie -VNG- et Vertige  
Rééducation vestibulaire



## الدكتور عبد الرحيم ديسانى

خريج كلية الطب بكرونوبل  
إختصاصي في أمراض وجراحة  
الأذن، الحنجرة، الأذنين  
تحليل وجراحة الصمم  
تخطيط الدوخة  
التأهيل الدهليزي

Agadir, le : 20 FEV 2019 : أكادير، في :

Mr ABENOUA Mez

Note 1) Hms

only om c # 2, 1

✶

VNG :  
VAT :

Vide Nystagmograph  
Video Nystagmograph  
Kw # 700h

Cyber

A # 900, 1  
(New Cent 2h)

Docteur A. DISSANI  
SPECIALISTE  
Nez, Gorge, Oreilles, et Vertige  
255, Av Hassan II - AGADIR  
Tél 05 28 84 42 68

Rendez-Vous : .....

20 FEV 2019

Compte Rendu

Docteur A. DISSANI  
BILAN PRESCRIPTIF  
Nez, Gorge, Oreilles et Vertige  
-255, Av Hassan II AGADIR  
Tél 05.28.84.42.68

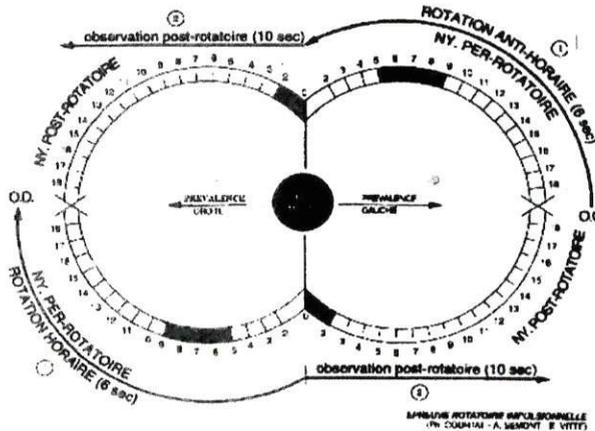
VNG - Video Nystagmographie  
VNS - V les Nystagmus sup

NOM ET PRENOM ABEROUH MEYLA AGE ..... PROFESSION .....  
DATE : / / ADRESSE PAR LE DOCTEUR ..... BILAN FOURNI .....  
DOLEANCE PRECISE .....  
SYMPTOMES AUDITIFS ..... ASSOCIES : OUI NON  
RESULTATS : CALORIQUE : .....  
AUDIOMETRIE : Vertige + Desequilibre  
VHIT : .....  
AUTRES : .....  
TRAITEMENTS EN COURS : Dr ANDRANE  
ANTECEDENTS : .....  
DIAGNOSTIC DU MEDECIN PRESCRIPTEUR : .....

Rux

Reflex vestibulo  
calant

**E.R.I à 20°/s**  
NOMBRE DE SECOUSSES  
NYSTAGMIQUES EN PER ET EN POST  
ROTATOIRE / 180°  
(P. Courtat A. Sémont E. Vitte)



**EXAMEN SOUS VIDEONYSTAGMOSCOPE INFRA ROUGE ET OCULOMETRICITE**

- NYSTAGMUS :** SPONTANE : pas de Nystagmus Spontané  
REVELÉ AU HEAD SHAKING TEST : .....  
MAJORE AU HEAD SHAKING TEST : .....  
INHIBÉ PAR LA FIXATION OCULAIRE : .....  
REVELÉ A LA MANŒUVRE DE VALSALVA : .....
- NYSTAGMUS POSITIONNEL :** POSITION DE ROSE : .....  
MANŒUVRE DE DIX ET HALLPIKE : NYSTAGMUS VERTICAL INFÉRIEUR  
INVERSION AU RETOUR ORTHOSTATISME : en T. Orbital droit  
POSITION IV DE BRUNINGS : .....  
LATEROCUBITUS : .....
- MANŒUVRE LIBÉRATOIRE :** RESULTAT : ..... TYPE DE LA MANŒUVRE : .....
- NYSTAGMUS INDUIT PAR VIBRATEUR SUR LA MASTOÏDE :** pas de Nystagmus induit
- CONTRE ROTATION OCULAIRE :** cycles courts
- MANŒUVRE DE CONRAUX ET COLLARD :** pas de trouble
- POURSUITE OCULAIRE LENTE :** lent  **TEST D' HALMAGYI :** 0 reflex

**EXAMEN DE LA FONCTION VESTIBULO SPINALE ET TESTS FONCTIONNELS**

ROMBERG : Dinstable FUKUDA : Spontané  
INDEX : ..... VERTICALE VISUELLE SUBJECTIVE : .....  
« GET UP AND GO » TEST : ..... STATION UNIPODALE 5 SECONDES ET PLUS : .....  
TREPIDATION AU DEMARRAGE : ..... DEMI - TOUR : .....  
MARCHE FUNAMBULE : ..... PAS RASANT : .....  
POLYgone DE SUSTENTATION ELARGI : ..... TENDANCE A SE TENIR : .....

**EPREUVE ROTATOIRE à 300°/s. (SUR 3 TOURS AVEC ARRÊT BRUSQUE)**

SENS DE ROTATION	REPONSE EN FIXATION	REPONSE EN VECTION
ROT. H. (réponse O.G.)		
ROT. A.H. (réponse O.D.)		

Docteur A. DISSANI  
SPECIALISTE  
Nez, Gorge, Oreilles, et Vertige  
255, Av Hassan II AGADIR  
Tél 05.28.84.42.68