

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

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

Déclaration : contact@mupras.com
Prendre en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19- 0043724

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4503 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : El Kabiri Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Nassar Hassan Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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 kinésithérapeute
- 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.

Le 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
HOSPITALISATION EN SANATORIUM
HOSPITALISATION EN MAISON DE REPOS
ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
des répétées en plusieurs séances ou actes
aux comportant un ou plusieurs échelons
et le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

En cas d'actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir 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 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 1610261

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : EL KABIRI Mohamed
Matricule : 4503 Fonction : CDB Poste :
Adresse : RES EL BOUSTANE SECT 16 Hay Riad Rabat
Tél. : 0661173434 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : NASSAHSEN HOSNA Age : 17 | 08 | 87
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : Négligence
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
A le / /
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
21/08/2018	G		810,00	
21/08/2018	(Eplage)		860,00	
21/08/2018	(Eplage)		1000,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
21-08-19	156,00	
22-08-19	102,00	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canal 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	
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>D 00000000 00000000 G</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>B</div> </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		MONTANT DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'



CLINIQUE
les
ORANGERS

- Oto-rhino-laryngologie
- Chirurgie cervico-faciale
- Chirurgie plastique
- Endoscopie
- Cancérologie
- Exploration et
Chirurgie de la surdité
- Exploration des Vertiges
- Exploration du Sommeil
- Traitement de la douleur

MASSADYSEN

21/8/2018

MOSMOO.

Jaune - PEA

- UMG

- Endologie

Rendez-vous

- Consultations
- Hospitalisation

Tél.: 05 37 73 24 24

05 37 20 71 22 - 05 37 20 38 06

05 37 20 38 11

Fax : 05 37 72 44 45

Adresse

6. Av Pasteur
Quartier les Orangers
Rabat - Maroc
E-mail :
clo@arcent.net.ma
Site web :

www.arcnet.net.ma/cloweb/clo.html

Dr. Chakir BELKORA
Spécialiste en O.R.L et Chirurgie
Cervico - Faciale
Clinique les Orangers, 6 Av. Pasteur
Rabat - Tél : 05-37-73-24-24

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le/...../20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule :	e-mail : Phones :
Nom et Prénom de l'adhérent	
Nom et Prénom du bénéficiaire	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné :	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. <u>NASLAH CEN</u> <u>MOSMOO</u>	
Nécessite	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)	
.....	
.....	
Une hospitalisation de (approximatif)	
A (préciser l'établissement hospitalier)	
STRICTEMENT CONFIDENTIEL	
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :	
.....	
.....	
.....	
<u>Uediy</u>	
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 premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.



CLINIQUE
les ORANGERS

- Oto-rhino-laryngologie
 - Ophtalmologie
 - Neuro chirurgie
- Chirurgie cervico-faciale
 - Chirurgie plastique
 - Laser endoscopie
 - Cancérologie
 - Exploration et chirurgie de la surdité

Page :

21/08/2019

Médecins

Pr. El Fehri F.
Pr. Zemmama **NASSLAHSEN Hasnaa**
Dr. Regragui A.
Dr. Belkora C.

Anesthésiste **BETA-SERC**

BOITE(S) DE COMPRIMES

2 x 78.00 **COMPRIMES MATIN MIDI et SOIR PENDANT 3 JOURS**

1 COMPRIME MATIN MIDI et SOIR PENDANT 1 MOIS.

156.00



Dr. Chakir BELKORA
Spécialiste en O.R.L. et Chirurgie
Cervico - Faciale
Clinique les Orangers, 6 Av. Pasteur
Rabat - Tél : 05-37-73-24-24

Rendez-vous

- Consultation
- Hospitalisation
Tél : 05 37 73 24 24
05 37 70 39 82
05 37 20 38 06
05 37 70 41 81
Fax : 05 37 72 44 45

Adresse

6 Av Pasteur
Quartier des Orangers
Rabat - Maroc
E-mail
clo@iam.ma





CLINIQUE
les ORANGERS

- Oto-rhino-laryngologie
 - Ophtalmologie
 - Neuro chirurgie
- Chirurgie cervico-faciale
 - Chirurgie plastique
 - Laser endoscopie
 - Cancérologie
 - Exploration et chirurgie de la surdité

Page :

22/08/2019

Médecins

Pr. El Fehri F.
Pr. Zemmama M. NASSLAHSEN Hasnaa
Dr. Regragui A.
Dr. Belkora C.

TANGANIL

Anesthésiste

Dr. Tounsi R. 1 BOITE(S) DE COMPRIMES
COMPRIME 3 FOIS PAR JOUR PENDANT 10 JOURS.

2 x 51.00

102.00



Dr. El Fehri F.
Pr. Zemmama M. NASSLAHSEN Hasnaa
Dr. Regragui A.
Dr. Belkora C.
Clinique les Orangers
Rabat - Tél : 05 37 73 24 24

☒ Tanganil® 500 mg
تاڭانيل® 500 ملغ
30 comprimés - 30 قرص
VTE : MA - PPV : 51DH00
728860
6 118001 183340

☒ Tanganil® 500 mg
تاڭانيل® 500 ملغ
30 comprimés - 30 قرص
VTE : MA - PPV : 51DH00
728860
6 118001 183340

Rendez-vous

- Consultation
- Hospitalisation
Tél : 05 37 73 24 24
05 37 70 39 82
05 37 20 38 06
05 37 70 41 81
Fax : 05 37 72 44 45

Adresse

6, Av. Pasteur
Quartier des Orangers
Rabat - Maroc
E-mail :
clo@iam.ma



CLINIQUE les ORANGERS

■ Oto-rhino-laryngologie ■ Ophtalmologie ■ Neurochirurgie ■ Chirurgie cervico-faciale
■ Chirurgie plastique ■ Laser endoscopie ■ Cancérologie ■ Exploration et Chirurgie de la surdité

Adresse

6. Av Pasteur - Quartier les Orangers - Rabat - Maroc

Tél.: 05 37 73 24 24 (4 lignes groupées)

Fax : 05 37 72 44 45

E-mail : cliniquelesorangers@menara

Patente : 25702973 - TVA : 518010 - RC : 28913

CNSS: 2084995 - I. Fiscal: 03330045

Crédit du Maroc - Av. Allal Ben Abdallah - Rabat, Compte N°: 035 030 321458

Compte N°: (R.I.B) 021 810 0000 - 035030321458 88

ICE : 001634192000079



F A C T U R E

N° : 2278 / 2019 du 22/08/2019

Médecin traitant : DR. BELKORA CHAKIR

VNG

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme NASSLAHSEN HASNAA	Payant	

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE	VNG	1,00	400,00	400,00
			Sous/Total	400,00
			Total clinique	400,00

DR. BELKORA CHAKIR (orl)	VNG	1,00	600,00	600,00
			Sous/Total	600,00
			Total autres prestations	600,00

Arrêtée à la somme de : MILLE DIRHAMS	TOTAL GENERAL	1 000,00
Encaissé espèce. Encaissé chèque	Total	Solde
ASG 510106 ATTIJ MR EL KABIRI	1 000,00	1 000,00

CLINIQUE SPECIALISEE
LES ORANGERS
6. Av. Pasteur - RABAT -
Tél : 05.37.73.24.24



CLINIQUE les ORANGERS

■ Oto-rhino-laryngologie ■ Ophtalmologie ■ Neurochirurgie ■ Chirurgie cervico-faciale
■ Chirurgie plastique ■ Laser endoscopie ■ Cancérologie ■ Exploration et Chirurgie de la surdité

Adresse

6. Av Pasteur - Quartier les Orangers - Rabat - Maroc

Tél.: 05 37 73 24 24 (4 lignes groupées)

Fax : 05 37 72 44 45

E-mail : cliniquelesorangers@menara

Patente : 25702973 - TVA : 518010 - RC : 28913

CNSS: 2084995 - I. Fiscal: 03330045

Crédit du Maroc - Av. Allal Ben Abdallah - Rabat. Compte N°: 035 030 321458

Compte N°: (R.I.B) 021 810 0000 035030321458 88

ICE : 001634192000079



F A C T U R E

N° : 2274 / 2019 du 21/08/2019

Médecin traitant : DR. BELKORA CHAKIR

ENDOSCOPIE+PEA

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme NASSLAHSEN HASNAA	Payant	

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE	PEA	1,00	400,00	400,00
			Sous/Total	400,00
Total clinique				400,00

DR. BELKORA CHAKIR (orl)	PEA	1,00	600,00	600,00
DR. BELKORA CHAKIR (orl)	ENDOSCOPIE	1,00	850,00	850,00
			Sous/Total	1 450,00
Total autres prestations				1 450,00

Arrêtée à la somme de :				
MILLE HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS				
Encaissé espèce.	Encaissé chèque	Total	Solde	
1 850,00		1 850,00		
TOTAL GENERAL				1 850,00

CLO 100003441



CLINIQUE LES ORANGERS

NOTE D'HONORAIRES

CA

Le : 12/09/2019 15:44

Références 2274 / Payant
Entrée / Sortie : 21/08/2019 - 21/08/2019

N° I63128

Le Docteur BELKORA CHAKIR

présente à Mme NASSLAHSEN HASNAA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
850,00 Dhs (HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. Chakir BELKORA
Spécialiste en O.R.L et Chirurgie
Cervico - Faciale
Clinique les Orangers, 6 Av. Pasteur
Rabat - Tél : 05-37-73-24-24

Cachet et signature

CLINIQUE LES ORANGERS

NOTE D'HONORAIRES

CA

Le : 12/09/2019 15:44

Références 2274 / Payant
Entrée / Sortie : 21/08/2019 - 21/08/2019

N° I63129

Le Docteur BELKORA CHAKIR

présente à Mme NASSLAHSEN HASNAA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
600,00 Dhs (SIX CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. Chakir BELKORA
Spécialiste en O.R.L et Chirurgie
Cervico - Faciale
Clinique les Orangers, 6 Av. Pasteur
Rabat - Tél : 05-37-73-24-24

Cachet et signature



CLINIQUE
les ORANGERS

- Oto-rhino-laryngologie
 - Ophtalmologie
 - Neuro chirurgie
- Chirurgie cervico-faciale
 - Chirurgie plastique
 - Laser endoscopie
 - Cancérologie
 - Exploration et chirurgie de la surdité

Page :

22/08/2019

Médecins

Pr. El Fehri F.
Pr. Zemmama M. **NASSLAHSEN Hasnaa**
Dr. Regragui A.
Dr. Belkora C.

21/08/19

Anesthésiste

Dr. Tounsi R. *** ENREGISTREMENT DES POTENTIELS EVOQUES AUDITIFS ***
PRECOCES DU TRONC CEREBRAL

CONDITIONS D'EXAMEN:

-patient détendu, sommeil naturel calme, sans activité musculaire parasite.

-D.A. 25 msec., Gain: 20 μ V, 20 stim./sec., 2400 à 3400 passages, type alterné, clics.

ANALYSE DU TRACE:

Aux plus fortes intensités, on note à droite comme à gauche, ainsi qu'en stimulation bilatérale, des trains d'onde reproductibles caractéristiques des potentiels évoqués précoces auditifs du tronc cérébral (B.E.R.A.).

ETUDE DES LATENCES:

-l'étude des latences des ondes I, II, III et V montre des **valeurs rentrant dans la normalité** aussi bien du **côté DROIT** que du **côté GAUCHE** :

ETUDE DES INTERVALLES:

-L'étude des intervalles I-III, III-V et I-V montre des **valeurs normales par rapport à l'âge du patient**. Il n'y a **aucun allongement de I-III et I-V**.

Il n'existe **aucune différence IT interauriculaire**.

Rendez-vous

- Consultation
- Hospitalisation
Tél : 05 37 73 24 24
05 37 70 41 81
05 37 20 38 06
05 37 70 41 81
Fax : 05 37 72 44 45

Adresse

6. Av. Pasteur
Quartier des Orangers
Rabat - Maroc
E-mail
clo@iam.ma

*** CONCLUSION ***

Activité du tractus auditif paraissant **sensiblement identique des 2 côtés**. Il n'existe surtout **aucune anomalie de conduction au niveau des relais ou centres auditifs**.

Dr. Ch. Zemmama
Spécialiste en O.R.L. et Neurologie
Cervico-faciale
Clinique des Orangers, 6 Av. Pasteur
Rabat - Tél : 05-37-73-24 24



CLINIQUE les ORANGERS

Oto-rhino-laryngologie

■ Ophtalmologie

■ Neuro chirurgie

Chirurgie cervico-faciale

■ Chirurgie plastique

■ Laser endoscopie

■ Cancérologie

■ Exploration et

chirurgie de la surdité

On peut, électriquement s'entend, **FORMELLEMENT ELIMINER** un **neurinome du VIII** du côté **DROIT** comme du côté **GAUCHE**.

Page :

Médecins

Pr. El Fehri F.

Pr. Zemmama M.

Dr. Regragui A.

Dr. Belkora C.

Anesthésiste

Dr. Tounsi R.

Dr. Ghadir Prumona
Spécialiste en
Chirurgie ORL
Clinique
Rabat - 1011 20 24-24

Rendez-vous

- Consultation

- Hospitalisation

Tél : 05 37 73 24 24

05 37 70 39 82

05 37 20 38 06

05 37 70 41 81

Fax : 05 37 72 44 45

Adresse

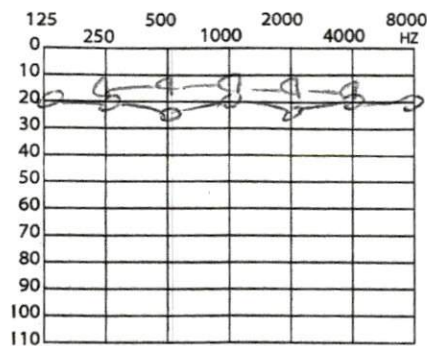
6. Av Pasteur

Quartier des Orangers

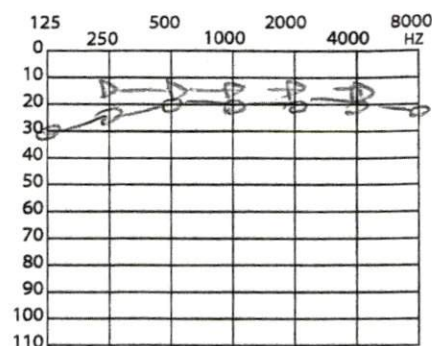
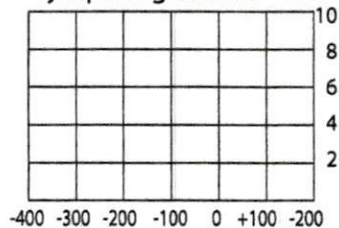
Rabat - Maroc

E-mail

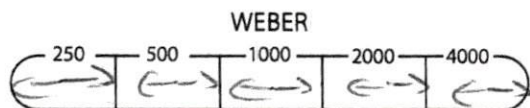
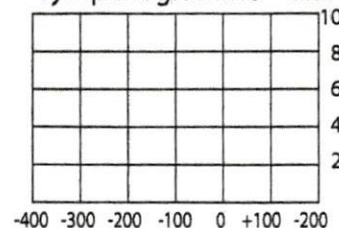
clo@iam.ma



Tympanogramme O.D.

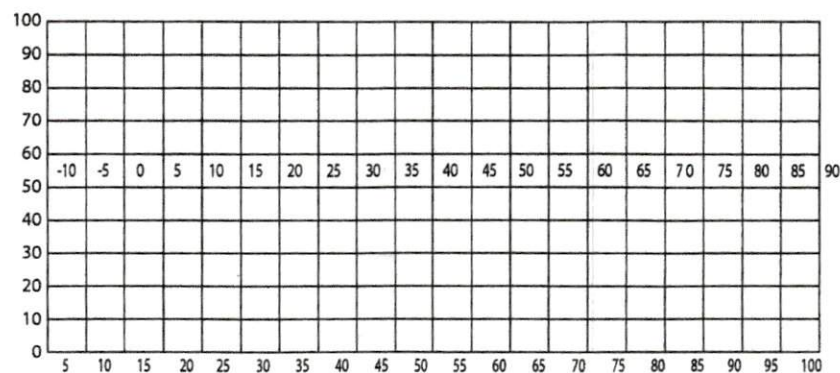


Tympanogramme O.S.



EPREUVES VOCALES

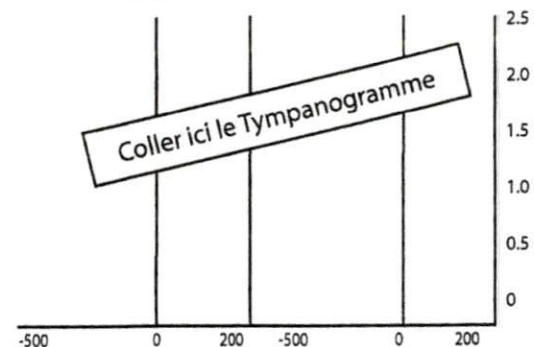
Ypp Ymf Yff



Tympanogramme

Nom

Coller ici le Tympanogramme



Volume ml
Compliance ml
heure Date

Frequency
Level

Potentiels évoqués Auditifs

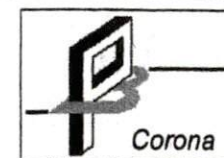
Conclusions

Nom: NASSLAHSEN

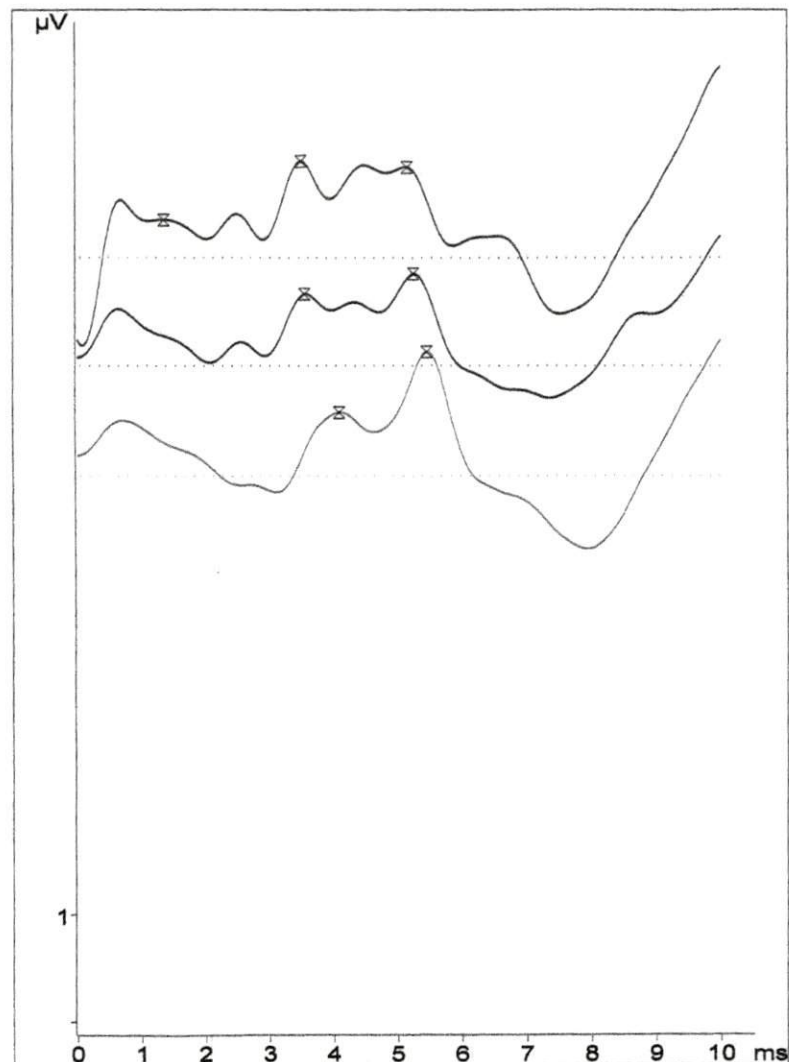
Prénom: HASNAA

Né(e) le:

Acquisition: 21/8/2019



Clic nég



#0
90
0%

#2
80
0%

#4	70	0%
----	----	----

[illegible]

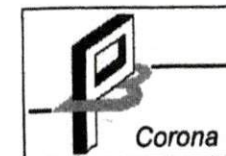
Impression des resultats Clic Droite

Nom: NASSLAHSEN

Prénom: HASNAA

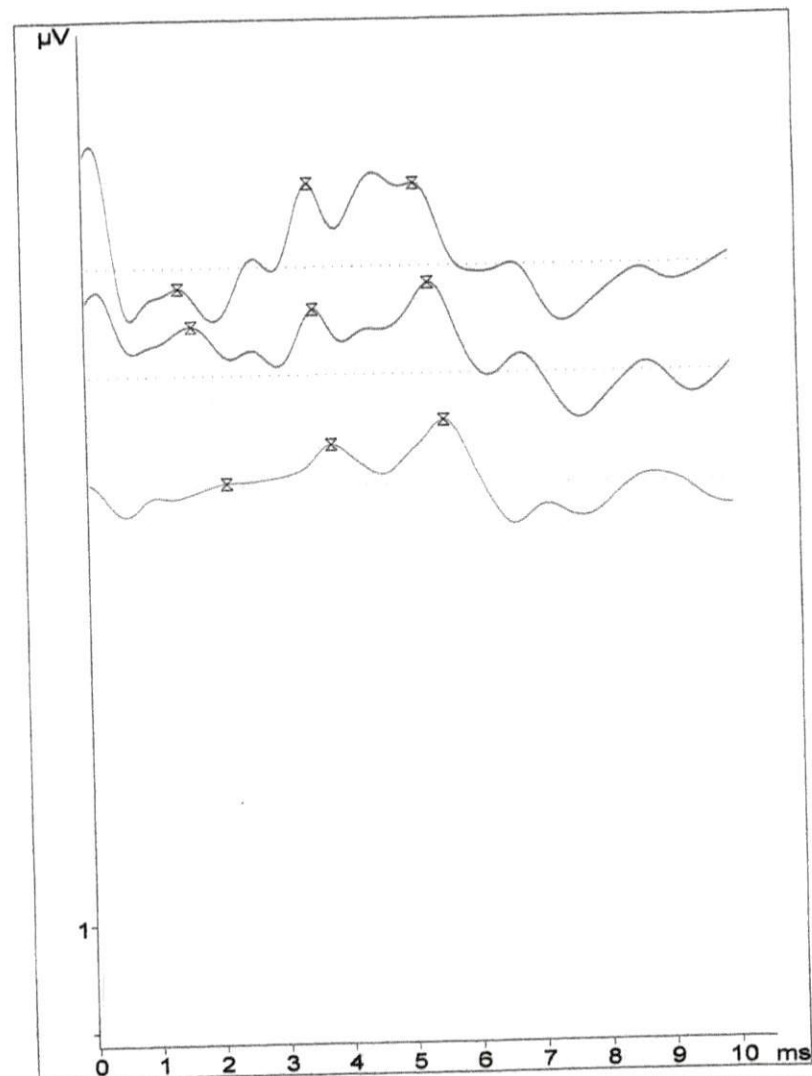
Né(e) le:

Acquisition: 21/8/2019



Droite

Clic nég



#1
90
0%

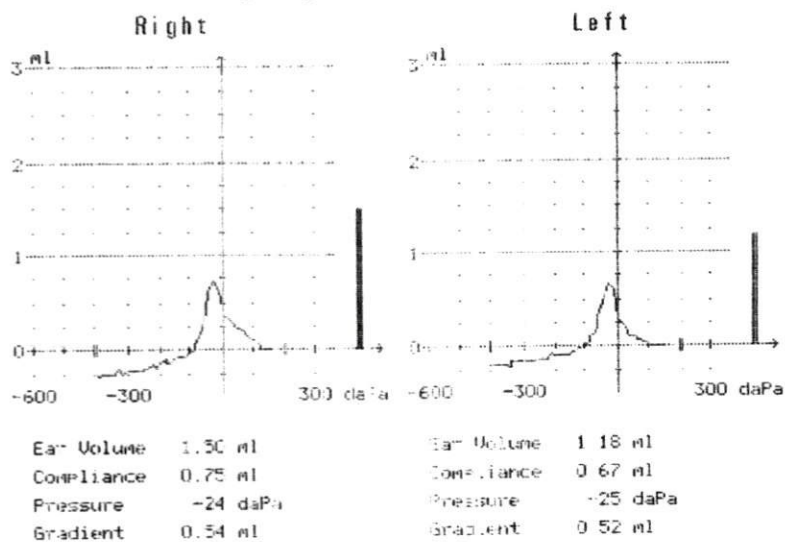
#3
80
0%

#5
70
0%

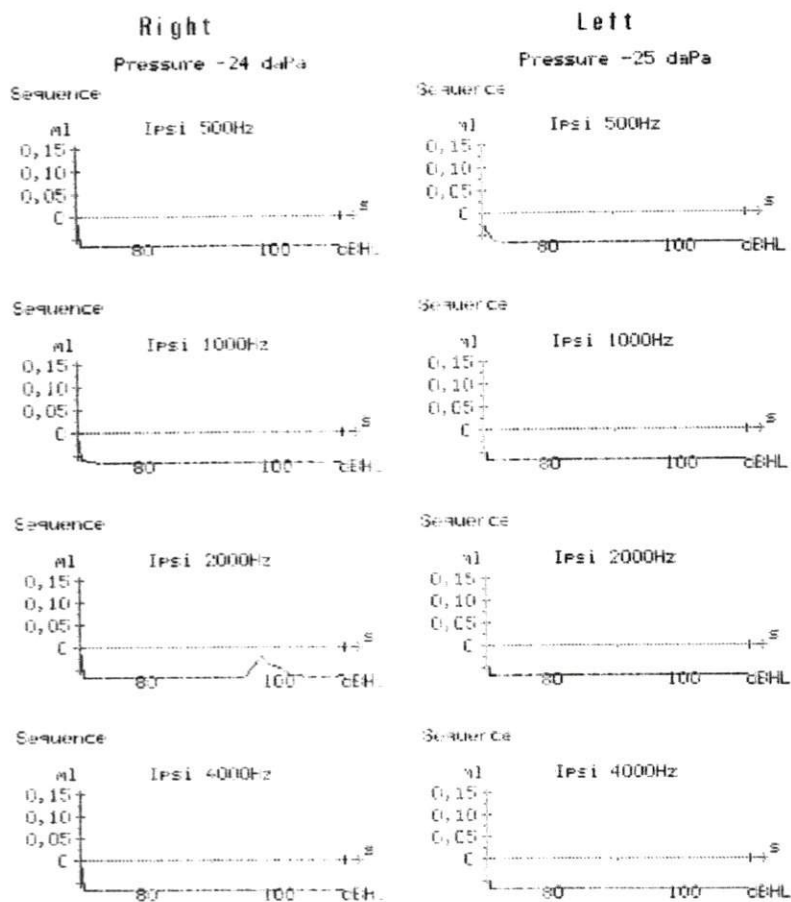
I	II	III	IV	V	I-III	I-V
III-V	d(I-III)	d(I-V)	d(III-V)	d(V)		
1.45		3.50		5.15	2.05	3.70
1.65						
1.65		3.55		5.35	1.90	3.70
1.80						
2.20		3.80		5.55	1.60	3.35
1.75						

AT235

Tympanogram



Reflex



Le : 12/09/2019 15:43

Références 2278 / Payant
Entrée / Sortie : 22/08/2019 - 22/08/2019

N° 163125

Le Docteur BELKORA CHAKIR

présente à Mme NASSLAHSEN HASNAA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
600,00 Dhs (SIX CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. Chakir BELKORA
Spécialiste en O.R.L et Chirurgie
Cervico-Faciale
Clinique les Orangers, 6 Av. Pasteur
Nahat - Tél : 05-37-73-24-24

Cachet et signature



CLINIQUE
les ORANGERS

- Oto-rhino-laryngologie
 - Ophtalmologie
 - Neuro chirurgie
- Chirurgie cervico-faciale
 - Chirurgie plastique
 - Laser endoscopie
 - Cancérologie
 - Exploration et chirurgie de la surdité

Page :

22/08/2019

Médecins

Pr. El Fehri F.
Pr. Zemmamo M.
Dr. Regragui A.
Dr. Belkora C.

Anesthésiste

Dr. Tounsi

NASSLAHSEN Hasnaa

COMPTE RENDU EXAMEN VNG

Anamnèse: vertige

1/- Epreuves oculomotrices:

- Saccades : Aspect normal de l'examen.
- poursuite lente: Anomalie de l'examen.

2/-Recherche de Nystagmus au regard extrême:

Pas de stimulation particulière.

3/-Recherche de nystagmus positionnel:

Réponse symétrique.

4/-Epreuves caloriques:

Hypovalence gauche

CONCLUSION:

Hypovalence gauche

Rendez-vous

- Consultation
- Hospitalisation
Tél : 05 37 73 24 24
05 37 70 39 82
05 37 20 38 06
05 37 70 41 81
Fax : 05 37 72 44 45

Adresse

6. Av Pasteur
Quartier des Orangers
Rabat - Maroc
E-mail
clo@iam.ma

Dr. CHABOU HANNA
Spécialiste en ORL et Neurologie
Clinicien - Neurologue
Rabat - Tél : 05-37-73-24-24

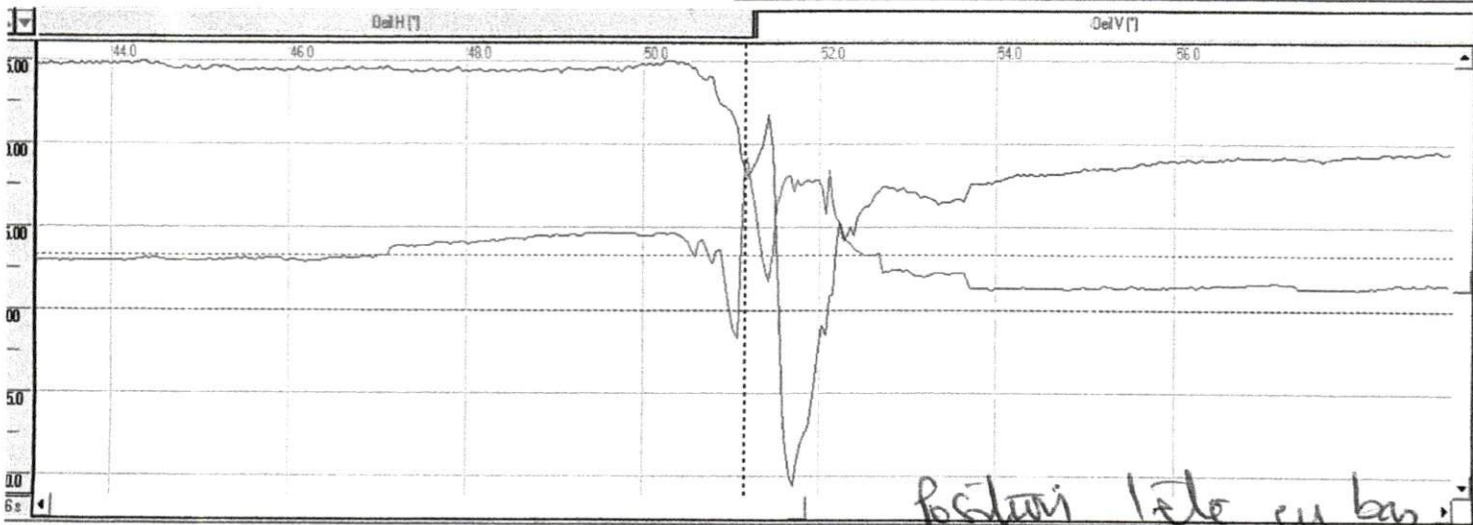
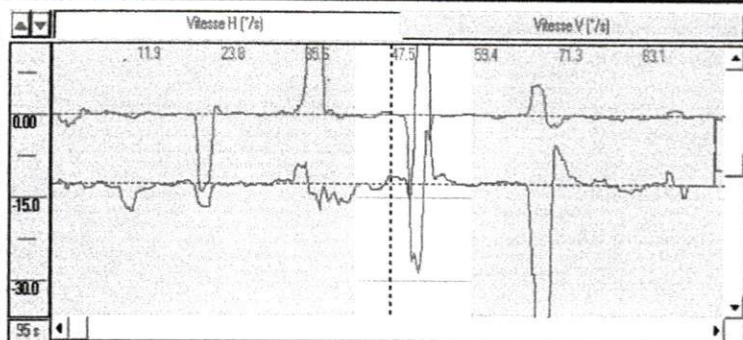
Head shaking test



lesse horizontale: 26.5 °/s (droit)
lesse vertical: 25.3 °/s (inférieur)
lesse oblique: 36.6 °/s



Angle: 44°



ASSLAHSEN Hasnaa 17/08/1987 | 22/08/2019 09:47:53 / DR BELKORA

Nystagmus particulier

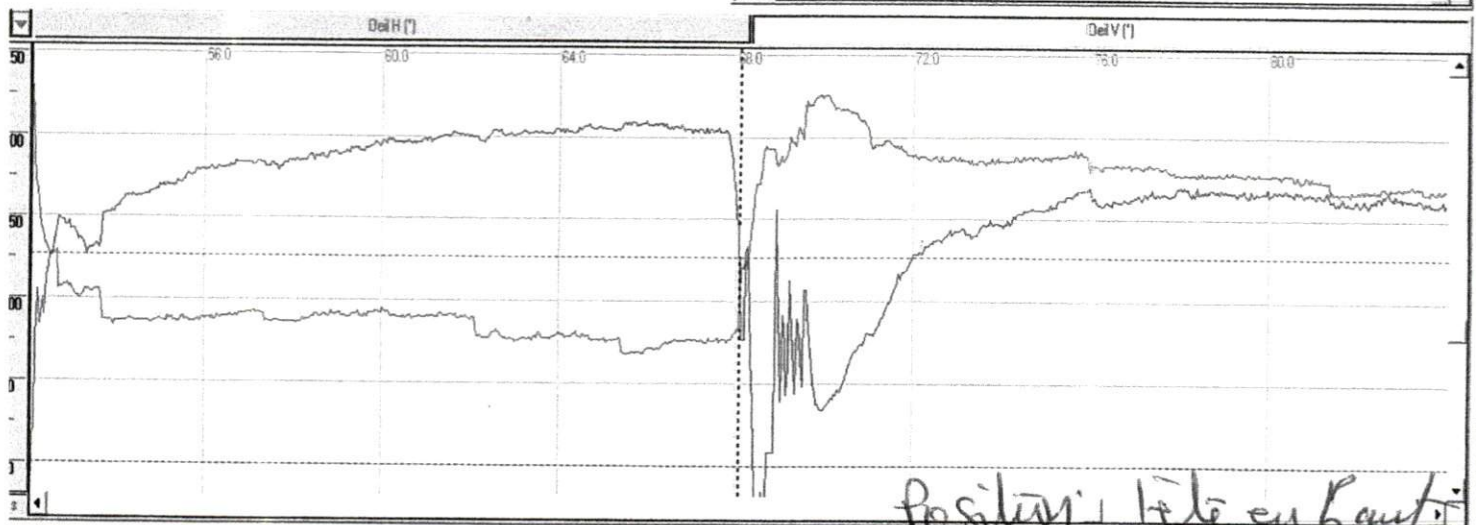
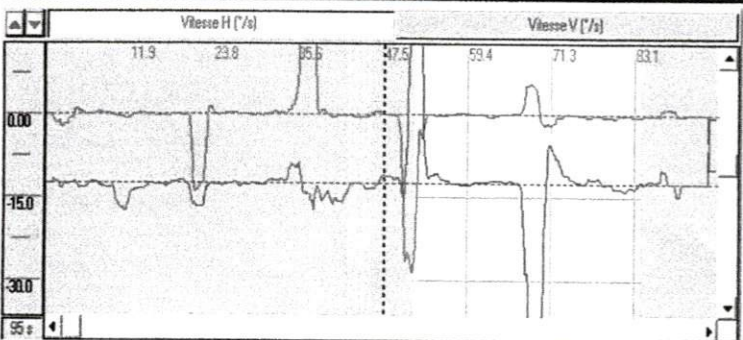
Head shaking test



lesse horizontale: 5.4 °/s (gauche)
lesse vertical: 22.7 °/s (supérieur)
lesse oblique: 23.3 °/s



Angle: 77°



ASSLAHSEN Hasnaa 17/08/1987 | 22/08/2019 09:47:53 / DR BELKORA

Nystagmus particulier

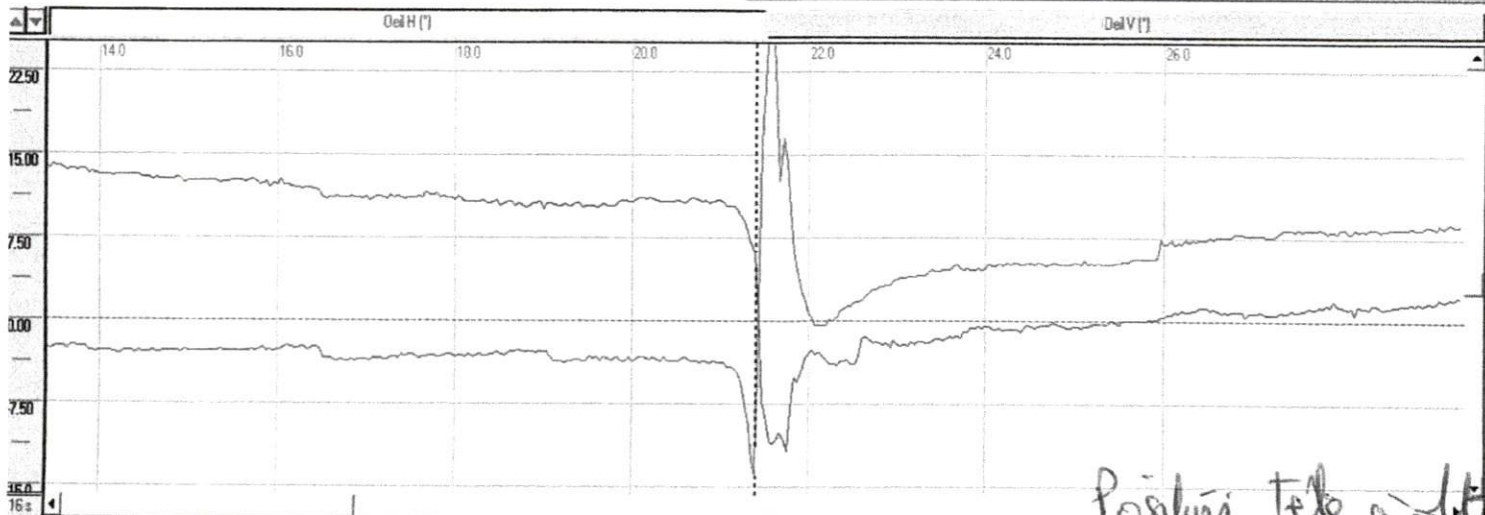
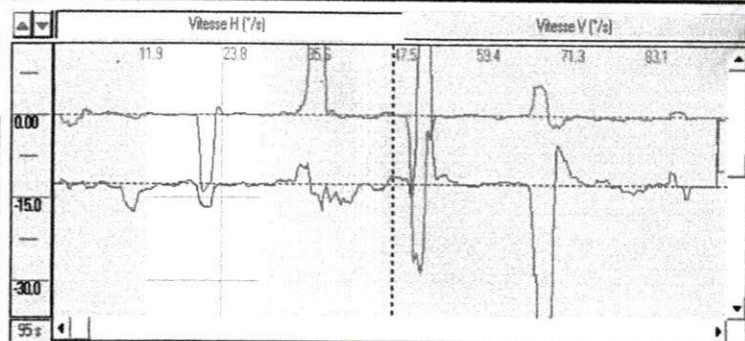
Head shake test



Vitesse horizontale: 13.6 °/s (droit)
Vitesse verticale: 4.1 °/s (supérieur)
Vitesse oblique: 14.2 °/s



Angle: 17°



Positivité forte à droite

ASSLAHSEN Hasnaa 17/08/1987 | 22/08/2019 09:47:53 / DR BELKORA

Nystagmus particulier

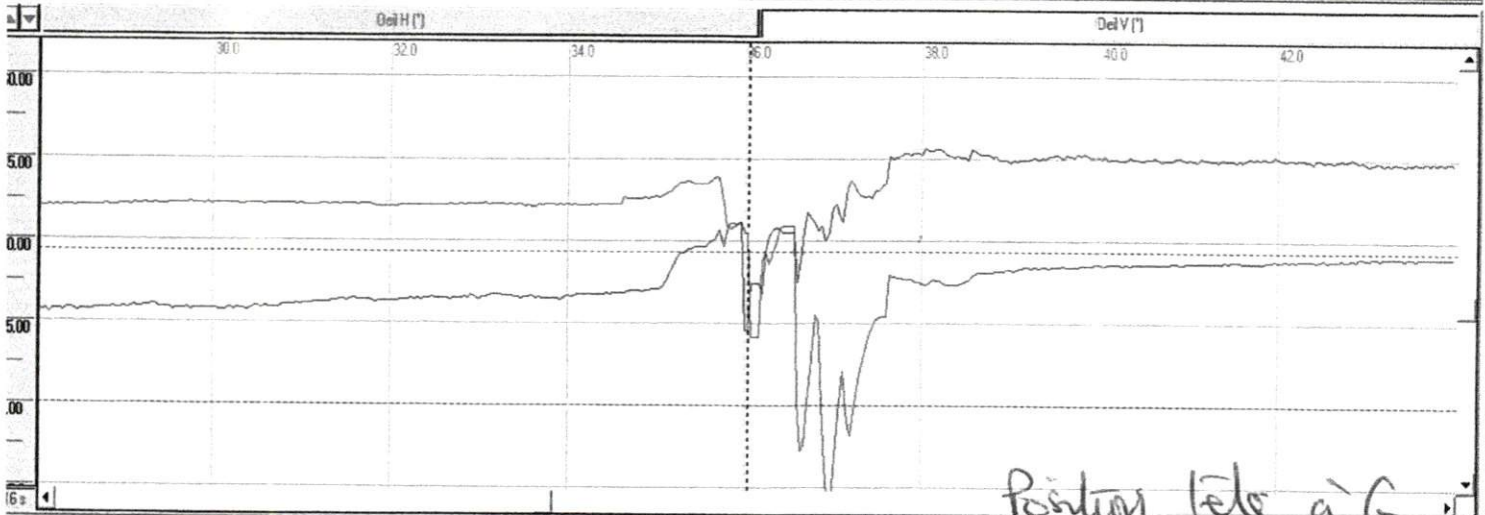
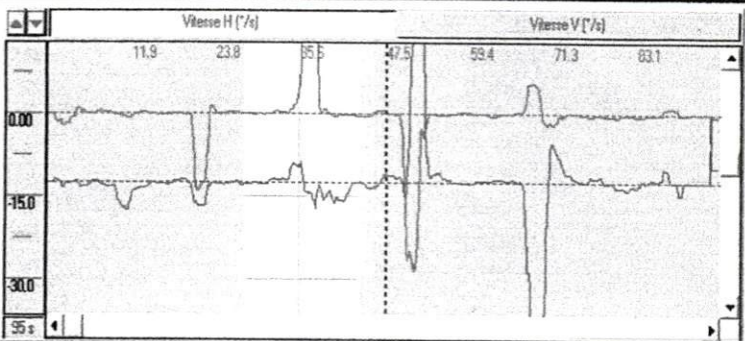
Head shake test



Vitesse horizontale: 29.9 °/s (gauche)
Vitesse verticale: 2.2 °/s (inférieur)
Vitesse oblique: 30.0 °/s



Angle: 4°



Positivité forte à gauche

ASSLAHSEN Hasnaa 17/08/1987 | 22/08/2019 09:47:53 / DR BELKORA

Nystagmus particulier



V.N.G Ulmer
www.synapsys.fr



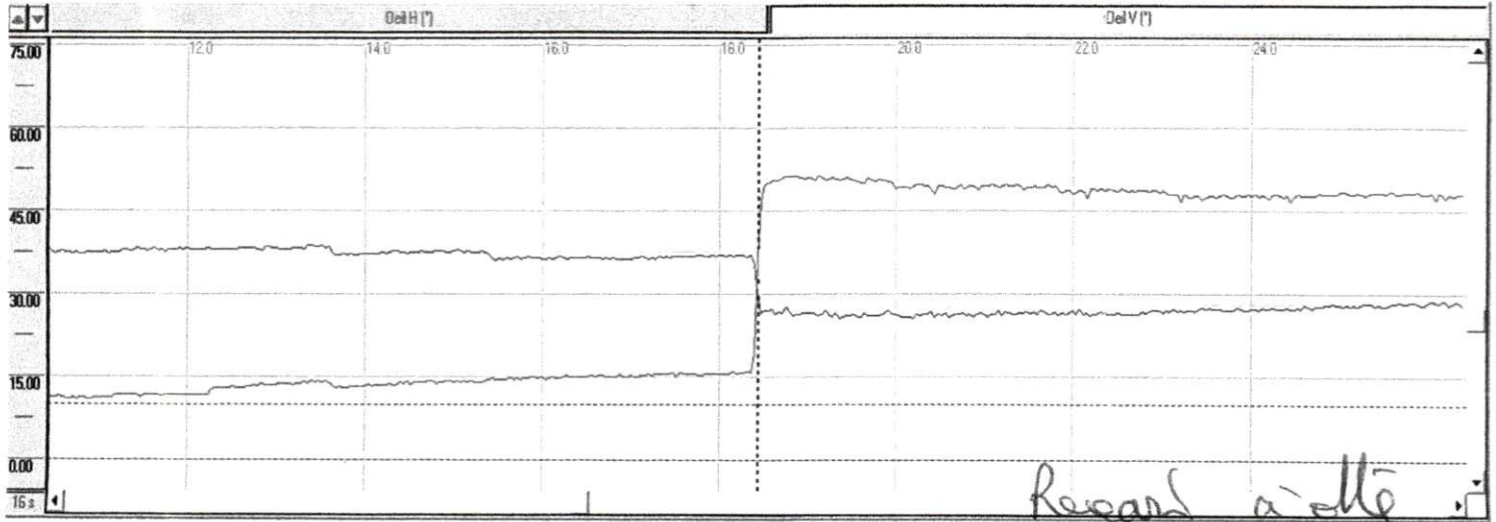
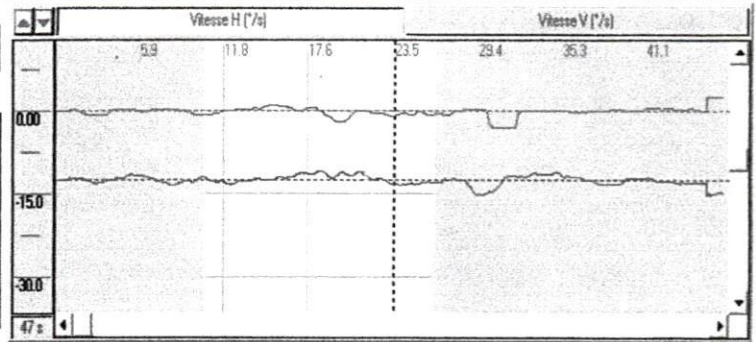
* Dix-Hallpike test



Vitesse horizontale: 0.2 °/s (gauche)
Vitesse vertical: 1.6 °/s (inférieure)
Vitesse oblique: 1.6 °/s



Angle: 83°



JASSLAHSEN Hasnaa 17/08/1987 | 22/08/2019 09:47:53 / DR BELKORA

Nystagmus particulier

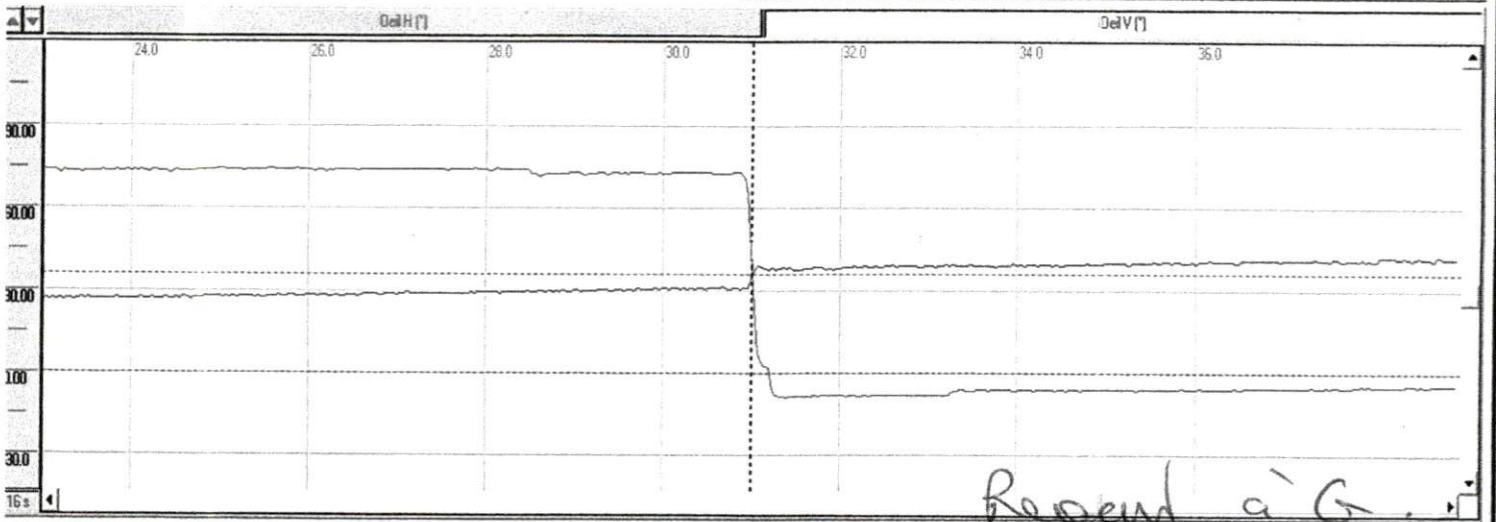
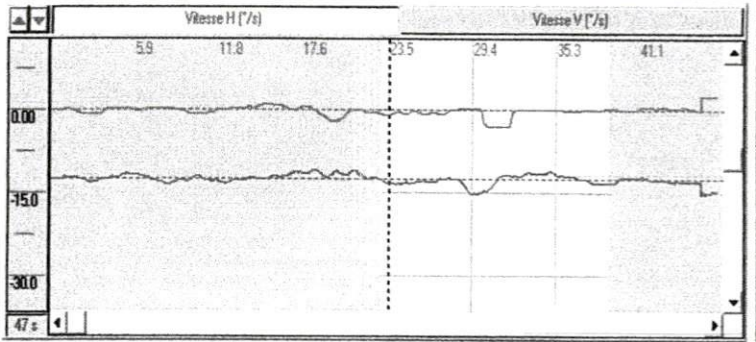
* Dix-Hallpike test



Vitesse horizontale: 2.9 °/s (droit)
Vitesse vertical: 0.6 °/s (supérieure)
Vitesse oblique: 2.9 °/s



Angle: 11°



JASSLAHSEN Hasnaa 17/08/1987 | 22/08/2019 09:47:53 / DR BELKORA

Nystagmus particulier



V.N.G Ulmer
www.synapsys.fr



* VNS Horizontal

Mode d'affichage

☒ Horizontal

☐ Vertical

Traces Sélectionnées

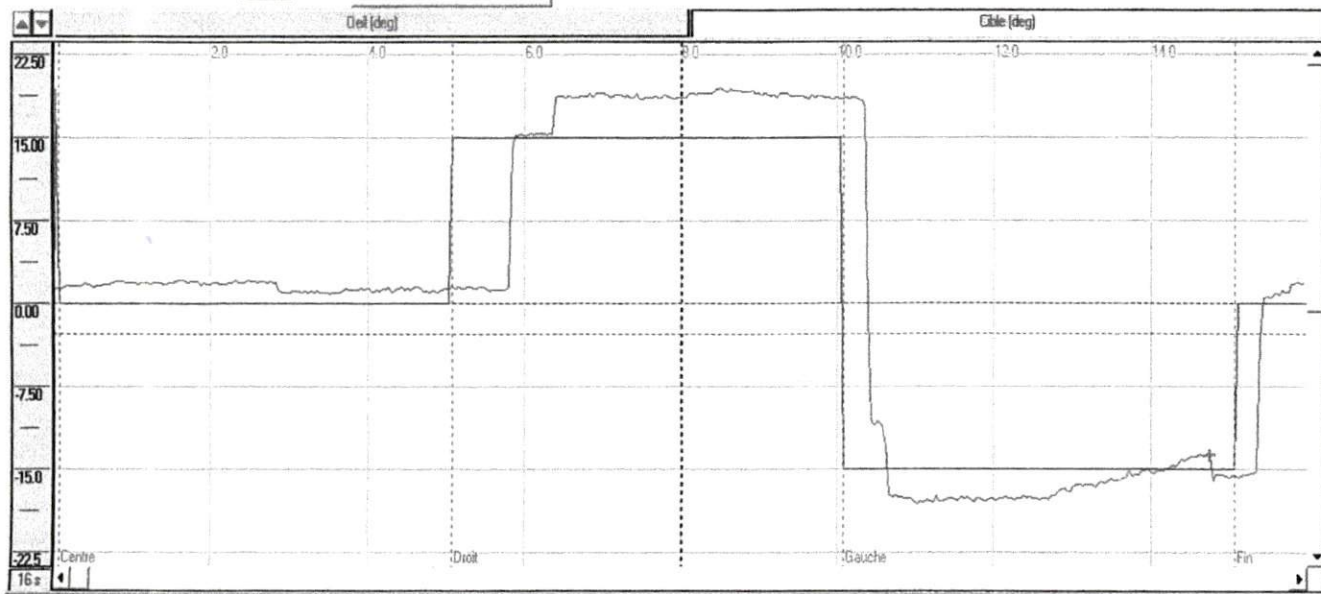
☐ Cumulées

☒ Yeux

Direction	No Nystagmus G.	No Nystagmus D.	Vitesse des PL
Centre	0	0	0.1 (Dr.)
Droit	0	0	0.1 (Dr.)
Gauche	1	0	0.0 (Dr.)



Droit



Simulation

Angle

Durée

Sauvegarde

NASSLAHSEN Hasnaa 17/08/1987 | 22/08/2019 09:47:53 / DR BELKORA

Gaze/Nystagmus

* VNS Vertical

Mode d'affichage

☐ Horizontal

☒ Vertical

Traces Sélectionnées

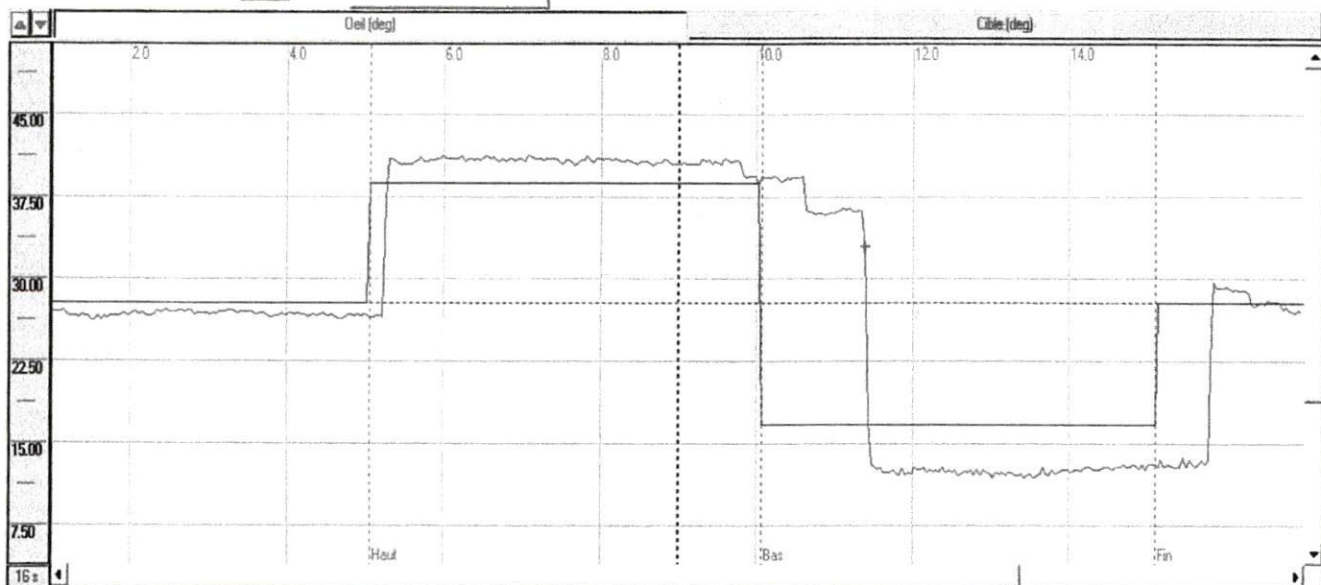
☐ Cumulées

☒ Yeux

Direction	No Nystagmus S.	No Nystagmus I.	Vitesse des PL
Centre	0	0	0.4 (Haut)
Haut	0	0	-0.4 (Bas)
Bas	1	0	0.2 (Haut)



Haut



Simulation

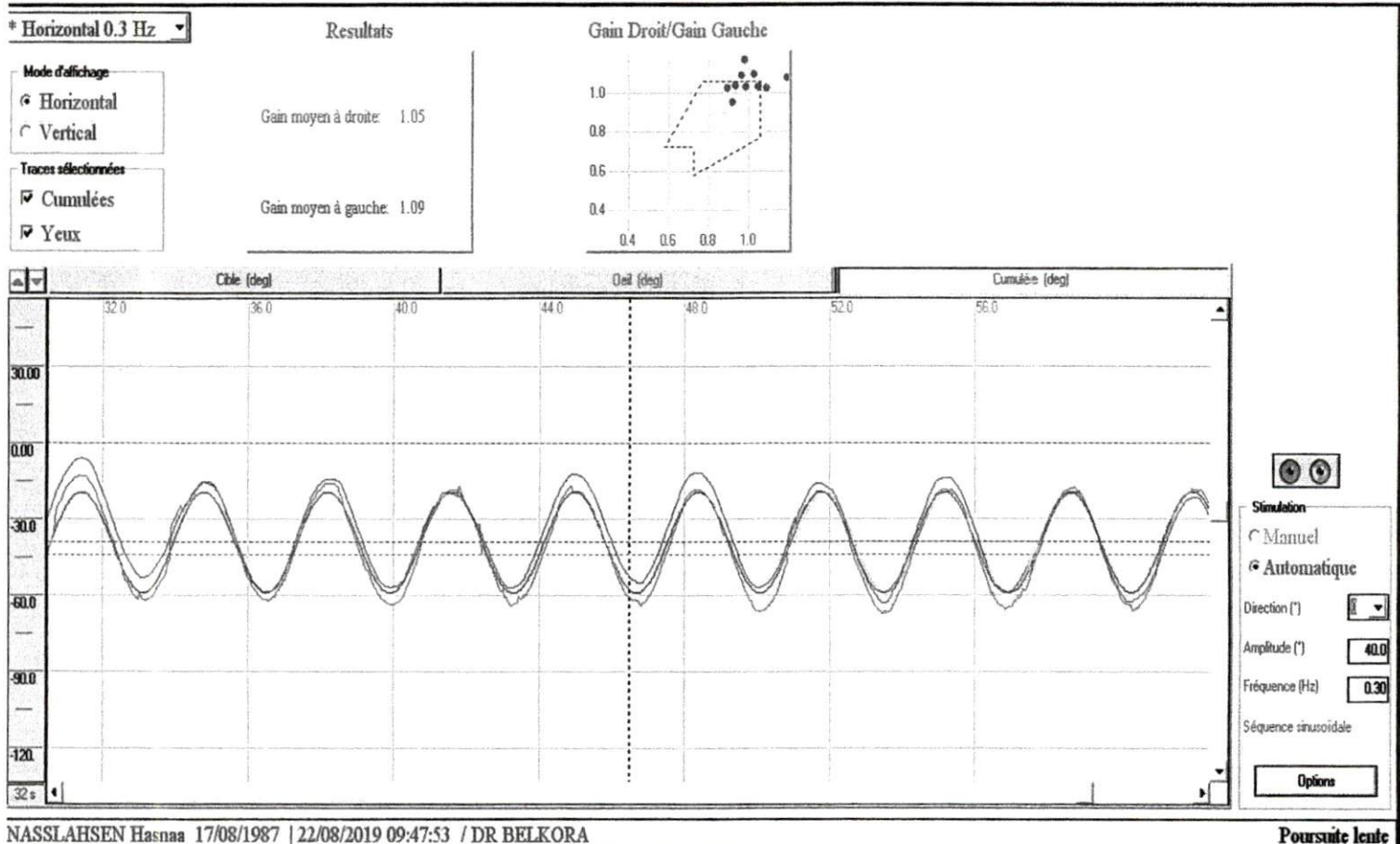
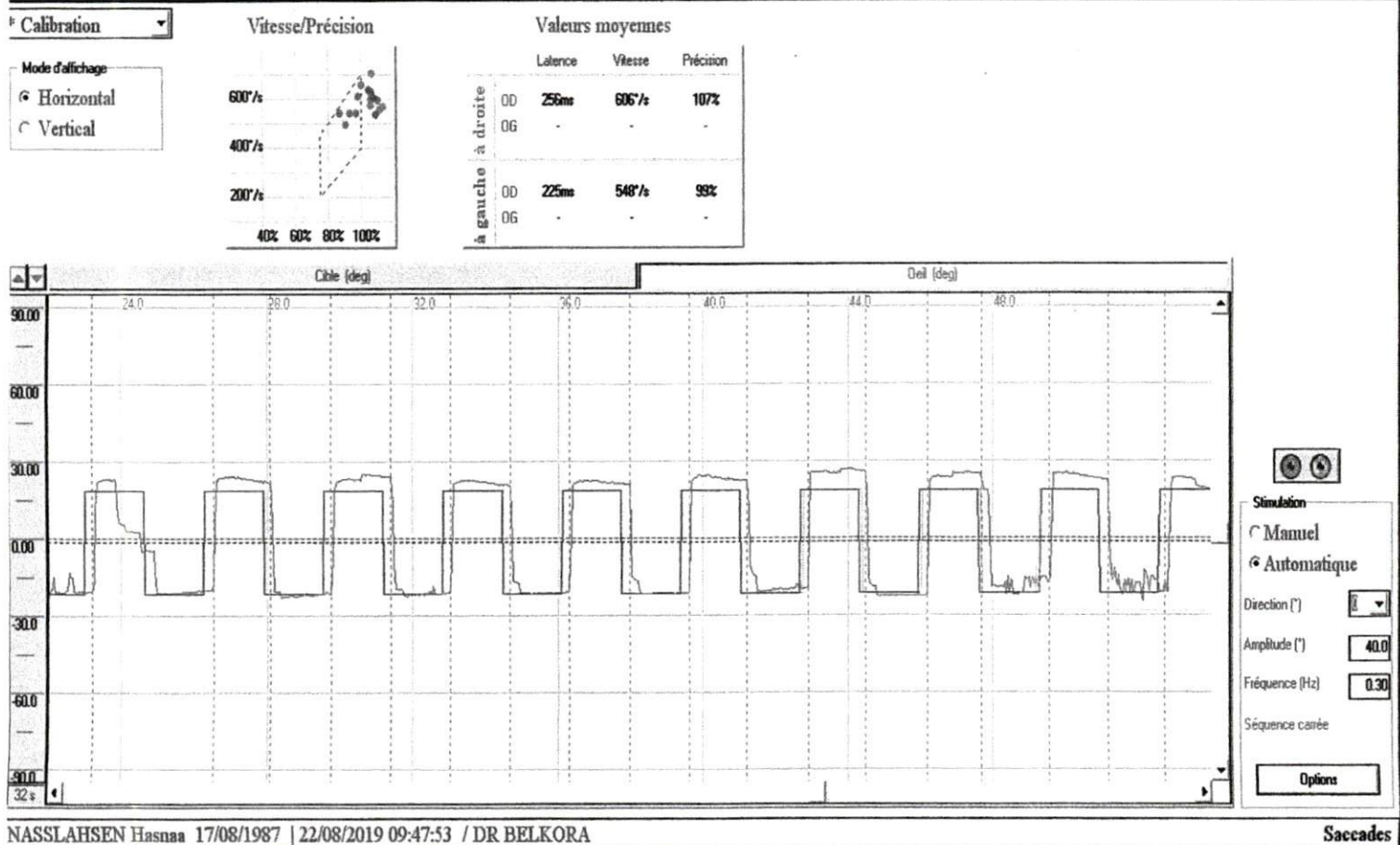
Angle

Durée

Sauvegarde

NASSLAHSEN Hasnaa 17/08/1987 | 22/08/2019 09:47:53 / DR BELKORA

Gaze/Nystagmus



* Résultats



Mode d'affichage

☒ Horizontal

☐ Vertical

Temp.: 30.0°/44.0°

Fluide: Eau

Début: 10 s

Durée: 20 s

Tous fctifs

Total OD

-1.6

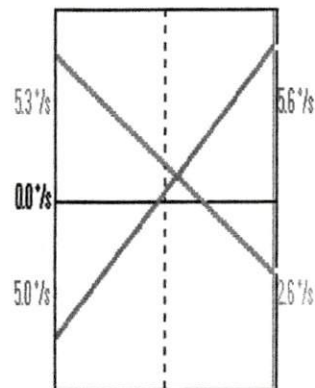
Total OG

1.2



Graphe de Freyss

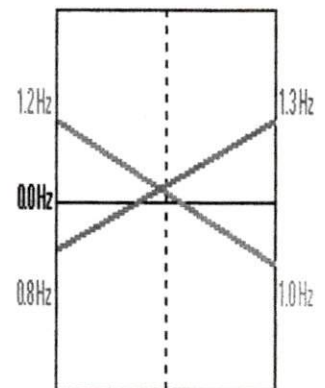
OD OG



Vitesse horizontale

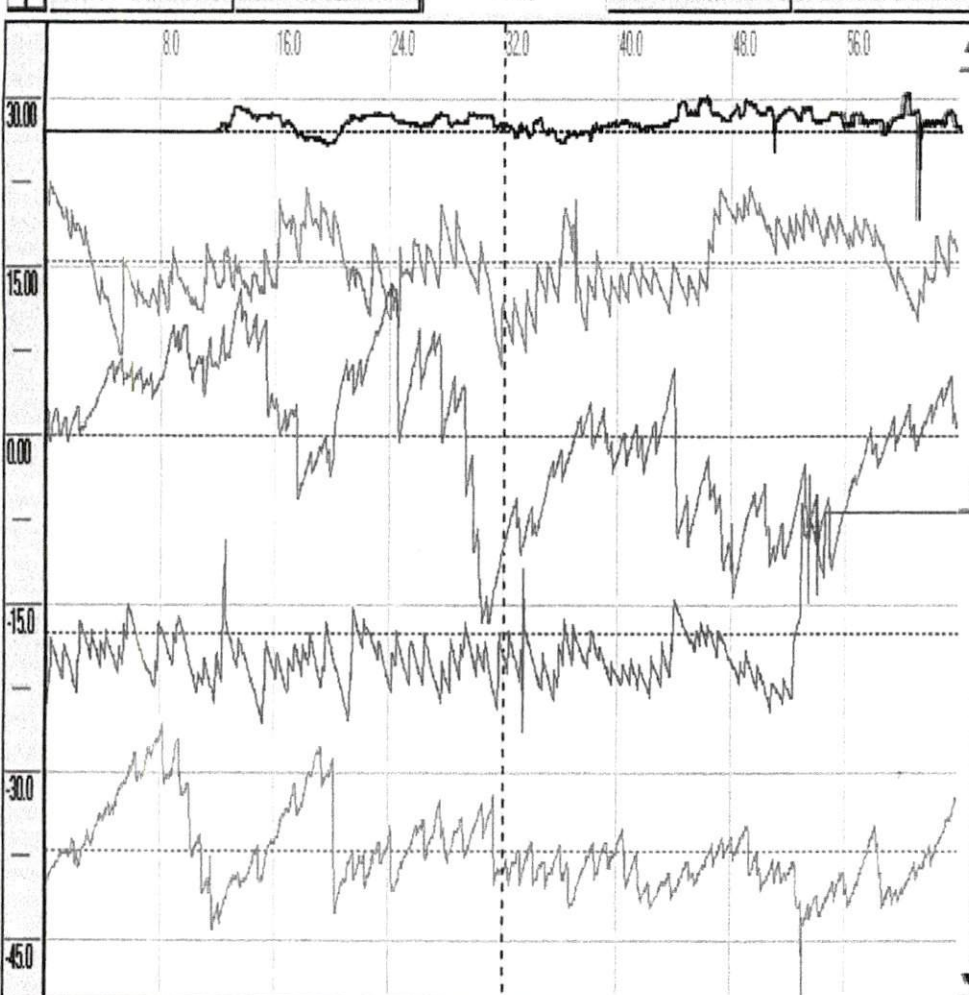
Graphe de Freyss

OD OG



Réponse en fréquence

▲ ▼ NI (°) ODC (°) ODF (°) OGF (°) OGC (°)



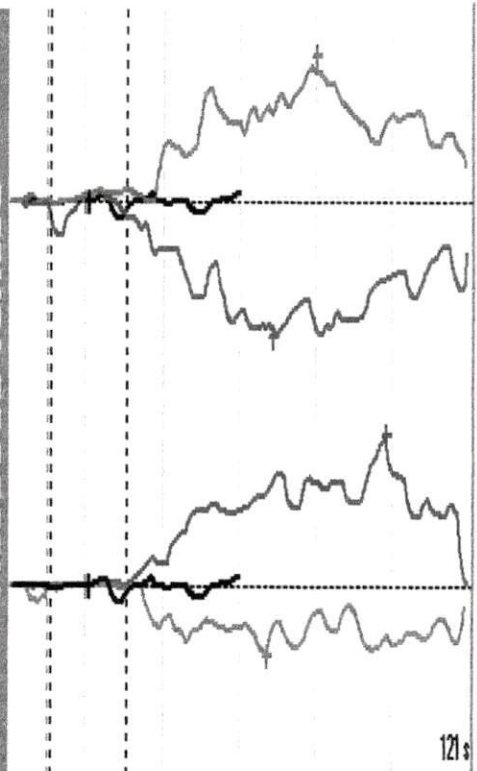
Réflexivité: 10.3°/s (à droite)

Prép. absolue: 0.9°/s (droite)

Prép. relative: 18% (droite)

Déficit: 11% (gauche)

Vitesse lente



121 s