



**CREFON**  
MAROC

**Centre de Rééducation et d'exploration fonctionnelle  
otoneurologique (Vertiges et Troubles de l'équilibre)**

*CASABLANCA LE 12/12/2023*

**FACTURE N° 573/2023**

**PATENTE N° 35 59 04 08**

**NOM & PRENOM** : BENNIS EP AFAKHRI HIND  
**MEDECIN TRAITANT** : PR BENGHALEM ABDELHAMID  
**MLE** : 09399  
**REF** : 20233420025687

*Nature des soins :*

<i>Videonystagmographie VNG</i>	<i>K60+K60/2</i>
<i>VHT</i>	<i>K60+K60/2</i>
<i>Potentiels évoqués otolithiques PEO</i>	<i>K60+K60/2</i>
<i>Manœuvre libératoire</i>	<i>K30</i>
<i>Posturographie</i>	<i>K20</i>

*ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 3800.00 DHS*

*TROIS MILLE HUIT CENT DIRHAMS.*

*ATTIJARI WAFABANK CASA EXPANSION 007 780 000000 124 800 119359*

*IF: 11 03 356*

*CREFON MAROC  
47, Résidence Roia  
Bd. d'Anfa et Bd. My Youssef  
7ème Etage - Casablanca  
Tél: 0522 47 39 80 / 0522 47 41 31*

*Signature de l'adhérent*

185222



CASABLANCA, Le 8 décembre 2023

CREFON MAROC  
47 RESIDENCE ROIA BD MLY YOUSSEF  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE**

**Identifiant adhérent : 09399\_1971-07-24\_HICHAM**

**N/REF : 20233420025687**

**Adhérent : AFAKHRI HICHAM**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de HIND BENNIS.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de\* **3800.00 MAD**

Validité de prise en charge : du 08-12-2023 au 08-03-2024.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

**Center d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.**

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à HIND BENNIS.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

✓  
Directeur MUPRAS

**CONDITIONS ET MODALITÉS :**

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
  - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
  - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
  - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
  - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- **Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.**

\* Pour information, la part adhérent : **1190.00 MAD**





**Centre de Rééducation et d'exploration fonctionnelle  
otoneurologique (Vertiges et Troubles de l'équilibre)**

**CREFON**  
MAROC

**CASABLANCA LE 12/12/2023**

**FACTURE N° 573/2023**

**PATENTE N° 35 59 04 08**

**NOM & PRENOM  
MEDECIN TRAITANT  
MLE  
REF**

**: BENNIS EP AFAKHRI HIND  
: PR BENGHALEM ABDELHAMID  
: 09399  
: 20233420025687**

*Nature des soins :*

<i>Videonystagmographie VNG</i>	<i>K60+K60/2</i>
<i>VHIT</i>	<i>K60+K60/2</i>
<i>Potentiels évoqués otolithiques PEO</i>	<i>K60+K60/2</i>
<i>Manœuvre libératoire</i>	<i>K30</i>
<i>Posturographie</i>	<i>K20</i>

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 3800.00 DHS  
TROIS MILLE HUIT CENT DIRHAMS.**

**ATTIJARI WAFABANK CASA EXPANSION 007 780 000000 124 800 119359**

**IF: 11 03 356**

**CREFON MAROC  
47, Résidence Roia  
Bd. d'Anfa et Bd. My Youssef  
7ème Etage - Casablanca  
Tél: 0522 47 39 80 / 0522 47 41 31**

*Signature de l'adhérent*



**CREFON**  
MAROC

## Centre de Rééducation et d'exploration fonctionnelle otoneurologique (Vertiges et Troubles de l'équilibre)

### EXPLORATION COCHLEO- VESTIBULAIRE INSTABILITE – VERTIGES

Nom & Prénom :	BENNIS EP AFAKHRI HIND
Age :	43 ans.
Motif :	VERTIGES.
Adressé par :	PR BENGHALEM ABDELHAMID
Date :	12/12/2023

### EXPLORATION FONCTIONNELLE VESTIBULAIRE

#### FONCTION OCULOMOTRICE

Poursuite lente et saccades : Normales.

#### FONCTION VESTIBULAIRE

Nystagmus de fixation (gaze nystagmus) : Absent.

Nystagmus spontané (indépendant de la position) : Absent.

Nystagmus de position : Absent.

HST : Absent.

Test au vibrateur (recherche d'une asymétrie inter- vestibulaire aux hautes fréquences) :  
Absent.

Gain vestibulo-oculaire (priorité du vestibule par rapport à la nuque) : Normal

Indice de fixation (priorité de la vision fovéale volontaire) : Normal.

#### TESTS CALORIQUES :

Réflexivité : 88.2% /s Gauche.

Prép. absolue : 2.3% /s Gauche.

Prép. relative : 9% Gauche.

Déficit : 20% Droit.

#### CONCLUSION :

Déficit vestibulaire droit de 20%.

Manœuvre diagnostique faite ce jour.

Aucun signe en faveur d'un vertige positionnel paroxystique bénin.

Pas d'anomalie au niveau du contrôle central de la motilité oculaire.

**CREFON MAROC**  
47, Résidence ROIA  
Bd. d'Anfa et Bd. My Youssef  
7ème Etage - Casablanca  
Tél : 0522 47 39 80 / 0522 47 41 31



## Centre de Rééducation et d'exploration fonctionnelle otoneurologique (Vertiges et Troubles de l'équilibre)

### **POTENTIELS EVOQUES SACCULO-COLLIQUES MYOGENIQUES**

*Les potentiels évoqués sacculo-colliques myogéniques sont un test sélectif et strictement unilatéral de la fonction sacculaire de l'oreille interne qui gère les informations verticales des mouvements. Les sons forts activent de façon mécanique le saccule. Cette augmentation d'activité du nerf sacculaire est transmise aux noyaux vestibulaires puis aux neurones vestibulospinaux. Les potentiels évoqués myogéniques induits par des stimuli sonores sont recueillis au niveau du muscle sterno-mastoidien du côté stimulé. Les paramètres étudiés sont la latence et de l'onde P13 et de l'onde N23.*

**Madame : BENNIS EP AFAKHRI HIND**

**Né(e) le : 08/04/1980**

**Conditions d'examens : Bonnes**

**Date examen : 12/12/2023**

*Les potentiels évoqués sacculo-colliques myogéniques sont présents des deux côtés, à des latences et des amplitudes normales.*

**CREFON MAROC**  
47, Résidence ROIA  
Bd. d'Anfa et Bd. My Youssef  
7ème Etage - Casablanca  
Tél : 0522 47 39 80 / 0522 47 41 31

# Impulsion de la tête

Nom du patient: BENNIS EP AFAKHRI, HIND  
Date de naissance: 08/04/1980  
Sexe: Femme

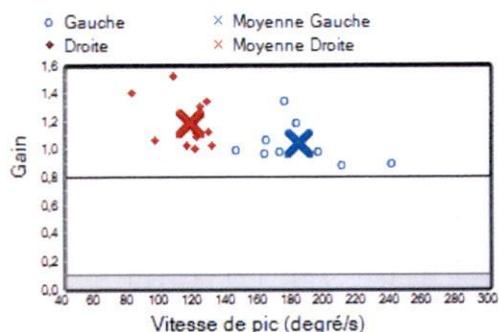
Opérateur de rapport: user user

Date du rapport: 12/12/2023

**Impressions:** Fonction vestibulaire unilatérale réduite du canal antérieur droit

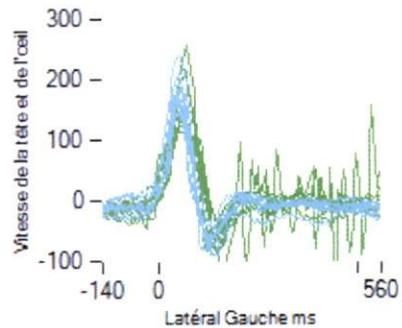
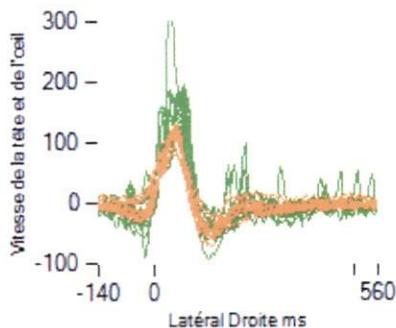
Test d'impulsion latérale: 12/12/2023 15:56

Opérateur de test: user user



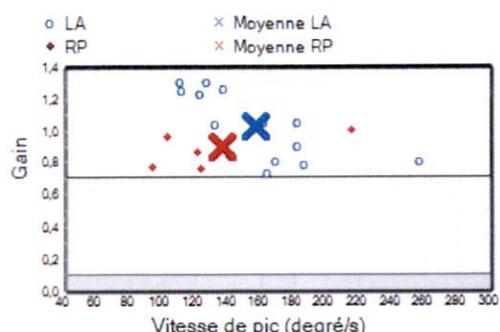
Moyenne Gauche : 1,04,  $\sigma$  : 0,13

Moyenne Droite : 1,19,  $\sigma$  : 0,15



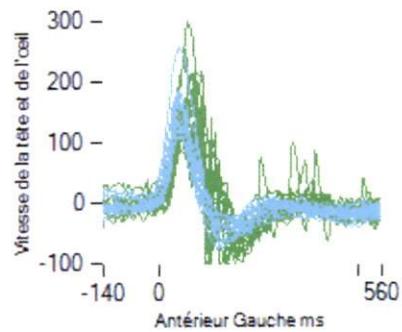
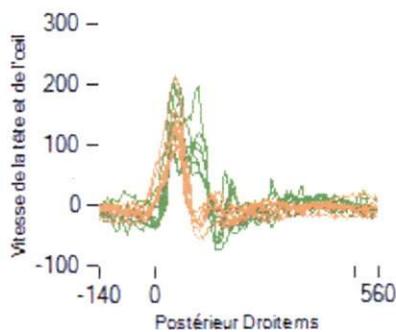
Test d'impulsion LARP: 12/12/2023 15:57

Opérateur de test: user user



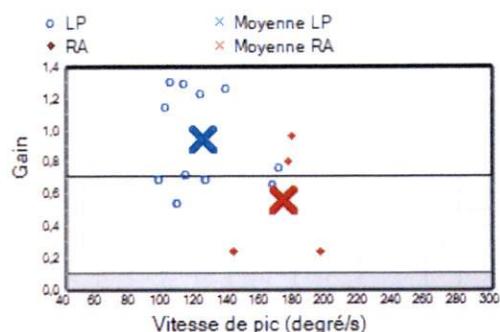
Moyenne LA : 1,03,  $\sigma$  : 0,19

Moyenne RP : 0,90,  $\sigma$  : 0,09



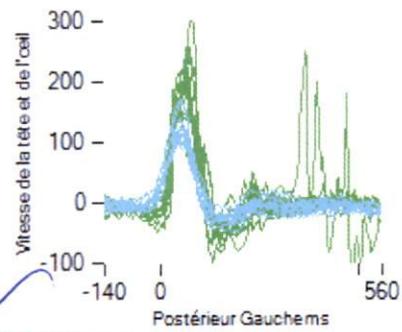
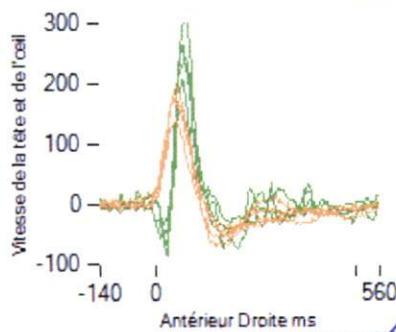
Test d'impulsion RALP: 12/12/2023 16:01

Opérateur de test: user user



Moyenne LP : 0,94,  $\sigma$  : 0,28

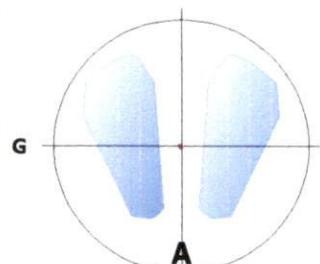
Moyenne RA : 0,56,  $\sigma$  : 0,32



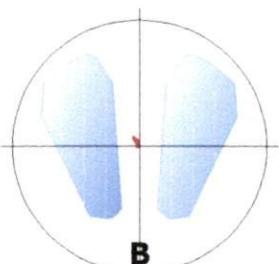
**CREFON MAROC**  
47, Résidence ROIA  
Bd. d'Anfa et Bd. My Youssef  
7ème Etage - Casablanca  
Tél: 0522 47 39 80 / 0522 47 41 31



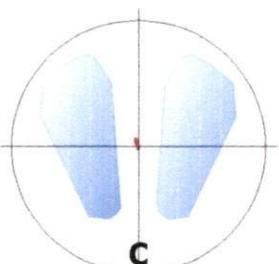
Av

**Stable**

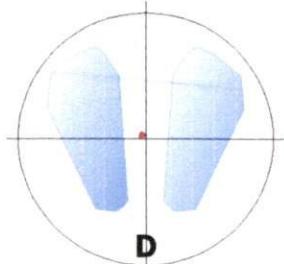
Yeux ouverts



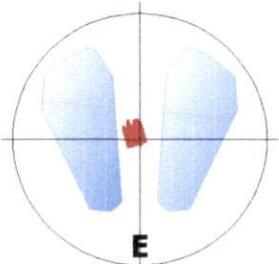
Yeux fermés



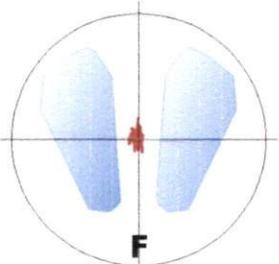
Optocinétique



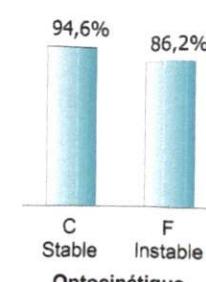
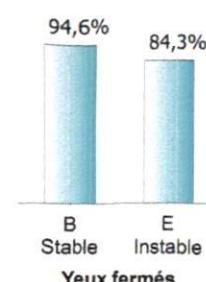
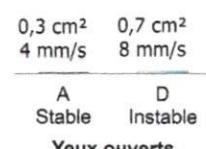
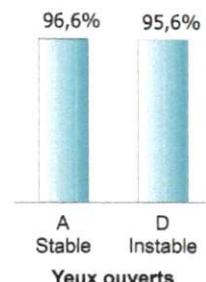
Zoom : 100%

**Instable**

Yeux fermés



F

**Taux de stabilité****Surfaces / Vitesses**

Commentaires du thérapeute :

**Avant Rééducation**

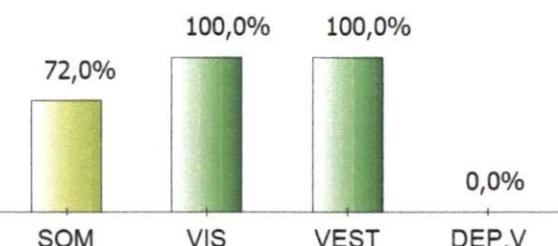
Perturbation sur plan instable les yeux fermés et en optocinétique.

Dépendance visuelle avec déficit somesthésique.

**CREFON MAROC**  
47, Résidence ROIA  
Bd. d'Anfa et Bd. My Youssef  
7ème Etage - Casablanca  
Tél : 0522 47 39 80 / 0522 47 41 31

Degré d'utilisation des différentes entrées sensorielles lors de ce bilan

SOM = Somesthésie, VIS = Vision, VEST = Vestibulaire, DEP.V = Dépendance visuelle

**Synthèse**