

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 3 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 Casablanca 20000 Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-639124

140692

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

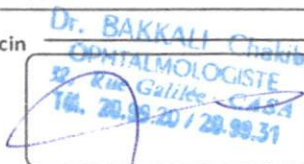
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03587 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : SENHAIJ Farid
 Date de naissance : 24/03/1957
 Adresse : N°2 Résidence Sofia, Bd. Abdelhadi Boutaleb, CASABLANCA
 Tél. : 06 62 78 6970 Total des frais engagés : 15.700,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/12/2022
 Nom et prénom du malade : SENHAIJ FARID Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Oculaire
 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 : 13 / 01 / 2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

08.12.2022	65+ FO		400,00	INP : 0910017426
------------	--------	--	--------	------------------

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

BIEN VU S.A.R.L.

Amor NAFKHA LAZRAOUI Ep. KABBAJ

58, Bd Abdellatif Ben Kaddour - 20050

Casablanca - ICF: 000026616000041

Tel: 0522 944 888

16/12/22

Facture optique ob

13000 dhs.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Bouchra NAJJI EP. ELAMRI
ORTHOPHONCIENNE
Angle Rue Kadi Bekkar
et Bd. Yaacoub Ammoun
Tel: 05 22 26 33 35

12/01/2023

10 Radiographies

10 + 150 = 1500

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

Bouchra NAJJI EP. ELAMRI
ORTHOPHONCIENNE
Angle Rue Kadi Bekkar
et Bd. Yaacoub Ammoun
Tel: 05 22 26 33 35

09/12/22

champ visuel automatisé + bilan orthoptique

500 + 300 = 800,00

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.

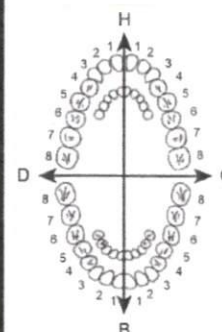
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

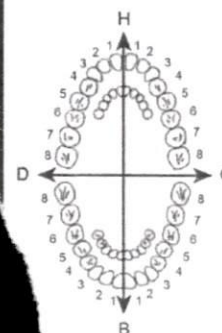
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION


[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

BOUCHRA NAJI EL AMRI
ORTHOPTISTE
129, Rue Alkadi bakkar-Casablanca
Tél.: 0522 26 33 35
ICE: 001934965000048
N° Identifiant fiscale (IF): 4170338

Casablanca le : 18 / 01 /2023

FACTURE

POUR : Mr. SENHAJI FARID

DESIGNATION	MONTANT
10 Séances de rééducation orthoptique	10 * 150DH = 1500 DHS (Mille cinq cents dirhams)

1^{ere} séance : 14 décembre 2022
2^{eme} séance : 16 décembre 2022
3^{eme} séance : 19 décembre 2022
4^{eme} séance : 22 décembre 2022
5^{eme} séance : 27 décembre 2022
6^{eme} séance : 03 janvier 2023
7^{eme} séance : 06 janvier 2023
8^{eme} séance : 09 janvier 2023
9^{eme} séance : 12 janvier 2023
10^{eme} séance : 18 janvier 2023

BOUCHRA NAJI EL AMRI
ORTHOPTISTE
Angle Rue Kadi Bakkar
et Bd. Yaacoub Al Maysour
Tél.: 05 22 26 33 35

BOUCHRA NAJI EL AMRI
ORTHOPTISTE
Rue Alkadi Bakkar-Casablanca
Tél. : 0522 26 33 35

Casablanca le : 09/ 12 /2022

Facture

POUR : Mr, SENHAJI FARID

DESIGNATION	MONTANT
Champ visuel Automatisée + Bilan orthoptique :	500.00 DH + 300.00 DH
Total :	(Huit cents dirhams)

BOUCHRA NAJI EL AMRI
ORTHOPTISTE
Rue Alkadi Bakkar
Casablanca
Tél. : 05 22 26 33 35

128, Rue ALARAAR, N°2, 1^{ère} étage, Mers sultan (À côté d'Alpha 55)

Bouchra NAJI EP. ELAMRI

Orthoptiste

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Montpellier
(France)



بشرى ناجي العمري

إختصاصية في تقويم البصر
وحول العين
خريجة كلية الطب بمونبولي
(فرنسا)

Casablanca le : 13/12/2022

SENHAJI FARID

DEVIS:

10 Séances de rééducation orthoptique

A raison de deux séances par semaine

Montant: $10 * 150 = 1500$ DH

(Mille cinq cents DH)

Bouchra NAJI EP. ELAMRI
ORTHOPTISTE
Angle Rue Kadi Bakkar
et Bd. Yaacoub Al Mansour
Tél. : 05 22 26 33 35

Docteur Chakib BAKKALI

Ophtalmologiste

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé des Universités de Paris
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

32, Rue Taha Houcine (Ex. Galilée) - Gauthier
20 060 Casablanca

Tél. : 05 22 20 99 20 / 05 22 47 13 75

Fax : 05 22 47 13 75

E-mail : bakkalichakib2@gmail.com

Casablanca, le 12.12.2022, في الدار البيضاء،

M. SENHAGI FARID

10 fcs de

Redaction
شيفر

BOUCHTA NAJIB ELANRI
ORTHOPTEISTE
Angle Rue Kadi Bakkar
et Bd. Yaacoub Al Mansour
Tél. : 05 22 26 33 35

Dr. BAKKALI Chakib
OPHTALMOLOGISTE
Tél. 20.99.20 / 20.99.31

الدكتور شكيب بقالبي

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج جامعة باريس
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس

عضو في الجامعة الفرنسية لأمراض العيون

32. زقة طه حسين (خليلي سابقا) - غوتي
20060 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 99 20 / 05 22 47 13 75

الفاكس : 05 22 47 13 75

Docteur Chakib BAKKALI

Ophtalmologiste

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé des Universités de Paris
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

32, Rue Taha Houcine (Ex. Galilée) - Gauthier
20 060 Casablanca

Tél. : 05 22 20 99 20 / 05 22 47 13 75

Fax : 05 22 47 13 75

E-mail : bakkalichakib2@gmail.com

الدكتور شكيب بقالبي

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج جامعة باريس

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس

عضو في الجامعة الفرنسية لأمراض العيون

32. زقة طه حسين (خليلي سابقا) - غوتي

20060 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 99 20 / 05 22 47 13 75

الفاكس : 05 22 47 13 75

Casablanca, le **08 Décembre 2022** في الدار البيضاء،

Mr. SENHAJI FARID

BILAN ORTHOPTIQUE

champ visuel automatisé

céphalées . TO 24 ODG

Dr. SENHAJI EP. ELAMRI
ORTHOPTEISTE
Angle Rue Kaddi Bakkar
Rue Maacout Al Mansour
15 22 26 33 35

Dr. BAKKALI Chakib
OPHTHALMOLOGISTE
32 Rue Gauthier C.S.S.
Tél. 20.99.20 / 20.99.31

Docteur Chakib BAKKALI

Ophtalmologiste

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé des Universités de Paris
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

32, Rue Taha Houcine (Ex. Galilée) - Gauthier

20 060 Casablanca

Tél. : 05 22 20 99 20 / 05 22 47 13 75

Fax : 05 22 47 13 75

E-mail : bakkalichakib2@gmail.com

الدكتور شبيب بقالبي

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج جامعة باريس

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس

عضو في الجامعة الفرنسية لأمراض العيون

32. زنقة طه حسين (ثغلي سابقا) - ثغوتي

20060 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 99 20 / 05 22 47 13 75

الفاكس : 05 22 47 13 75

Casablanca, le 08 Décembre 2022 في الدار البيضاء،

Mr. SENHAJI FARID

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets, Amincis

VL :

OD = (- 1.50 à 100°)

OG = - 1.00 (- 1.50 à 65°)

VP :

ODG = Add : + 3.00

BIEN VU S.A.R.L.
Amal NAFAKH LAZRAQ Ep. KABBAJ
58, Bd Abdellatif Ben Kaddour. 20050
Casablanca - ICE: 00026616000041
TP : 35600762 - RC: 81961
Tel: 0522 944 888

Dr. BAKKALI Chakib
OPHTALMOLOGISTE
32, Rue Galilée - CASA
Tél. 20.99.20 / 20.99.31

NOM DE L'ASSURE :	MR SENHAJI FARID
PRESCRIPTEUR	DR CHAKIB BAKKALI
DATE	08/12/2022

FACTURE N°101222 DE 16/12/2022

NOMENCLATURE	DESIGNATION	Prix Unit. TTC (DHS)	Qté	Montant TTC (DHS)
PROGRESSIF	MONTURE	4 000,00	1,00	4 000,00
OD	VERRE PROGRESSIF AMINCI ARMC DIAM 65/70MM	4 500,00	1,00	4 500,00
OG	VERRE PROGRESSIF AMINCI ARMC DIAM 65/70MM	4 500,00	1,00	4 500,00

NET A PAYER (DHS) :	13 000,00

BIEN VU S.A.R.L.
Amal NAFKIM LAZRAQ Ep. KABBAJ
58, Bd Abdellatif Ben Kaddour. 20050
Casablanca - ICE: 000026616000041
TP: 35600762 - RC: 81961
Tel: 0522 944 888

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 13 / 12 / 2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 03587 E-mail : fassenhaji@gmail.com Phones : 06 62 78 69 70
Nom et Prénom de l'adhérent : SENHaji Farid
Nom et Prénom du bénéficiaire : SENHaji Farid

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : DR BAICHAL

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. SENHaji Farid

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

10 AM 45

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):

CEPHALALGIE + insuffisance
de conduction

Cachet, date et signature du praticien

Dr. Baichal
OPTHALMOLOGISTE
32, Rue (Ex. Gaudier)
Cassablanca 21.000
Tél: 0522.20.59.20 / 0622.47.13.15

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.

BOUCHRA NAJI ELAMRI
ORTHOPTISTE
DIPLOMEE DE LA FACULTE DE
MEDECINE DE MONTPELLIER
FRANCE

Casa-le : 09/12/2022

DOCTEUR BAKKALI :

Je vous prie de trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen du champ visuel :
Test de seuil central 24-2 Sita-standard, fait à Monsieur SENHAJI FARID, âgé
de 65 ans, pour suspicion de glaucome.

OEIL DROIT :

Le seuil fovéal est normal à 38 DB. Tous les indices globaux sont normaux. Baisse
minime de sensibilité rétinienne au niveau de peu de points en périphérie du champ
nasal.

C/c : Champ visuel et test d'hémichamp glaucomateux limites. A surveiller.

OEIL GAUCHE :

Le seuil fovéal est normal à 37 DB. Association d'une atteinte diffuse objectivée
par le schéma de déviation totale et l'indice MD qui est peu perturbé à $P < 10\%$ et
d'une atteinte localisée objectivée par le schéma de déviation individuelle et
l'indice PSD qui est perturbé à $P < 5\%$. Atteinte en périphérie du champ nasal
inférieur. Baisse minime de sensibilité rétinienne au niveau de quelques points en
périphérie du champ nasal inférieur principalement.

C/C : champ visuel et test d'hémichamp glaucomateux hors limites normales. A
surveiller.

Merci de me l'avoir confié
Bien à vous

Bouchra NAJI ELAMRI
ORTHOPTISTE
Angle Rue Kadi Bakkar
et Bd. Yaacoub Al Mansour
Tél. : 05 22 26 33 35

Contrôle au maddox

(AC) VL E 1 à X 1 HTD 1/2

VP X' 10 HT0

Motilité oculaire :

Equilibrée

Latéralité : droitier, OG directeur.

PPC : L'OD lâche

EXAMEN SENSORIEL

Verres striés de Bagolini

(L) Fusion

(P) Fusion

Vision stéréoscopique : Positive

WIRT: HF''+. ABC (+) PION 7/9 70''

Test de Worth

(L) Fusion

(P) Fusion

Amplitude de fusion

D 4

C 25

D'2

C'20

SYNOPTOPHORE

Perception simultanée : AO = AS = +4

Fusion : de - 4 à + 22 (PM)

Stéréoscopie : Positive

CONCLUSION :

Acuité visuelle OD à 8/10f R2 et OG à 10/10R2 AC.

Orthophorie de loin et exophorie de près AC.

Faible amplitude de fusion, de près et de loin.

Se plaint de fatigue visuelle et de céphalées principalement qui se sont atténués avec le traitement.

Je propose avec votre accord, en plus du port de sa nouvelle C.O qu'il pourrait doter d'anti lumière bleue et antireflets, un traitement orthoptique pour essayer de renforcer sa convergence déficiente et le soulager par la même.

Bien à vous

Bouchra NAJI EP. ELAMRI
ORTHOPHTE
Angle Rue Kadir Sakkar
et Bd. Yaacoub Al Mansour
Tél : 05 22 26 33 35

BOUCHRA NAJI EL AMRI
ORTHOPTISTE
Rue Alkadi bakkar-Casablanca
Tél. : 0522 26 33 35

Casablanca, le : 09/12/2022

Pour le Docteur BAKKALI :

Cher Docteur,

Je vous prie de trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen orthoptique fait à Monsieur SENHAJI FARID, âgé de 65 ans.

Je note ce jour les éléments suivants :

HISTOIRE DE LA MALADIE

Signes fonctionnels : Fatigue visuelle, céphalées, asthénopie de fixation.

Date d'apparition : Depuis 3 semaines.

Antécédents familiaux et personnels : Amétropie

Traitements déjà entrepris : porte ses verres progressifs depuis 4 ans.

ACUITE VISUELLE :

Verres prescrits :

en essai de verres

OD: (-1.50 à 100) Add +3.00

OG: -1.00 (-1.50 à 65)

AC	<u>OD</u>	8/10f R2	SC	<u>OD</u>
	<u>OG</u>	10/10 R2		<u>OG</u>

EXAMEN MOTEUR :

VL Orthophorie

Au cover test unilatéral VP Exophorie

Au cover test avec prismes

(AC) VL 0 à X 2

(SC) VL 0 à X 2

VP XXT' 10

VP XXT' 10

Contrôle de Fixation: Tache Aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la Pupille:

Date: 09-12-2022

Cible de Fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité Visuelle:

Heure: 11:29 AM

Pertes de Fixation: 0/15

Stratégie: SITA-Standard

RX: +2.25 DS -1.50 DC X 65

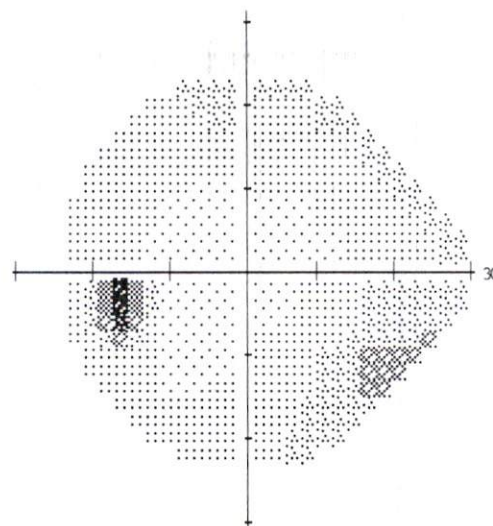
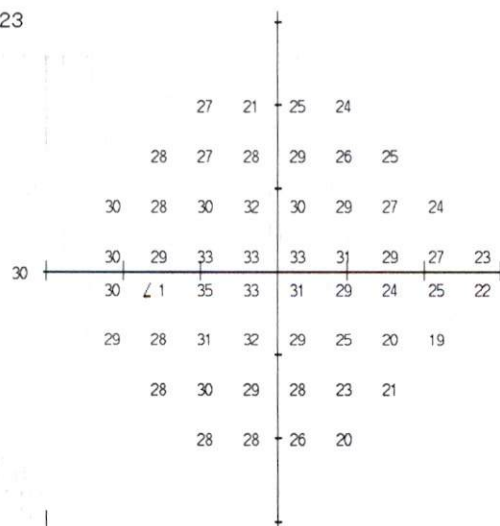
Age: 65

Erreurs Faux Pos: 2 %

Erreurs Faux Neg: 0 %

Durée du test: 05:23

Fovea: 37 dB



	1	-5	-1	-3			
	1	-1	-1	0	-3	-3	
2	-1	0	1	-1	-1	-3	-4
1	2	1	1	0	-2	-2	-3
<hr/>							
1	4	1	-1	-3	-7	-4	-5
0	-2	0	1	-3	-6	-11	-10
	-2	0	-1	-3	-7	-9	
		-1	-1	-3	-8		

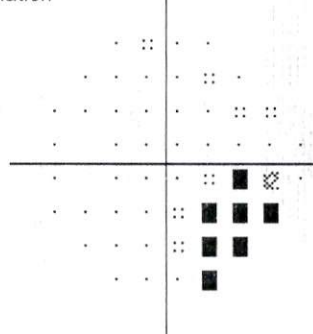
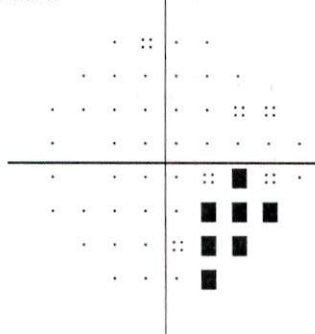
		0	-6	-2	-4			
	0	-2	-2	-1	-4	-4		
1	-2	-1	0	-2	-2	-4	-5	
0		1	0	0	-1	-3	-3	-4
<hr/>								
0		3	0	-2	-4	-8	-5	-5
-1	-3	-1	0	-3	-7	-12	-10	
	-3	-1	-2	-4	-8	-10		
		-2	-2	-4	-9			

THG

Hors Limites Normales

MD -1.98 dB P < 10%

PSD 3.39 dB P < 5%

Totale
DéviationDéviation
Déviation

:: < 5%
 ☒ < 2%
 ☒ < 1%
 ■ < 0.5%

BOUCHRA NAJI EP.ELAMRI
ORTHOPTISTE
129, RUE ALKADI BAKKAR CASA

Contrôle de Fixation: Tache Aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la Pupille:

Date: 09-12-2022

Cible de Fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité Visuelle:

Heure: 11:16 AM

Pertes de Fixation: 0/14

Stratégie: SITA-Standard

RX: +3.25 DS -1.50 DC X 100

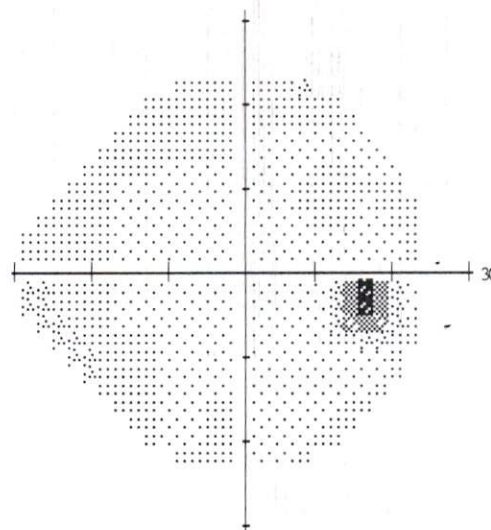
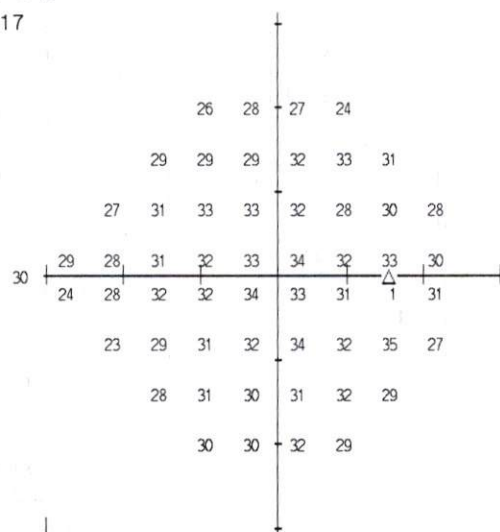
Age: 65

Erreurs Faux Pos: 0 %

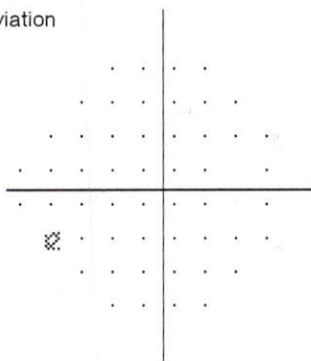
Erreurs Faux Neg: 0 %

Durée du test: 05:17

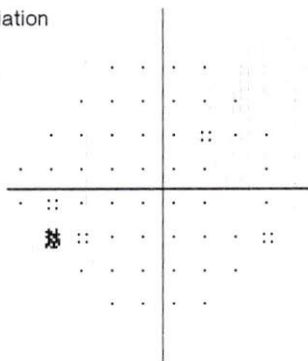
Fovea: 38 dB



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Totale
Déviation

	-3	-1			-2	-4		
	-1	-2	-3		1	3	1	
	-4	-1	0	0	-1	-4	-1	-2
0	-3	-2	-2	-1	0	-2		-1
-5	-4	-2	-2	-1	-1	-3		-1
	-8	-4	-3	-2	0	-1	2	-5
		-3	-2	-3	-2	-1	-3	
			-1	-2	0	-2		

Déviation
Déviation

:: < 5%
 ☒ < 2%
 ☒ < 1%
 ■ < 0.5%

THG
LimiteMD +0.48 dB
PSD 1.72 dB

BOUCHRA NAJI EP.ELAMRI
ORTHOPTISTE
129, RUE ALKADI BAKKAR CASA

