

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 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

- Réclamation : 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 l'El
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
M23-010250

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00979 Société : A 63093

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ADSI HADA

Date de naissance : 01/01/1942

Adresse : Rue 15 N° 5 DB BG-hallé Casablanca

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/05/23

Nom et prénom du malade : ADSI HADA Age :

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

Nature de la maladie : AFFECTION OCULAIRE

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : / /

de l'adhérent(e) :

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

20/05/23	S	gratuit		<p>Dr. Rada Mikob Chirurgien Oculomaxillo-facial 18, Avenue Stendhal - Casablanca SC Tél.: (+212) 0522 47 15 94 E-mail: mikob@cliniquestendhal.com</p>
06/06/23	S	gratuit		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

<p>PHARMACIE Tél.: 0522 47 15 94</p>	23/05/2023	167,40
	06/06/2023	35,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

<p>CLINIQUE STENDHAL 18, Avenue Stendhal - Casablanca Tél.: 0522 47 15 94 - Fax: 0522 99 34</p>	20/05/23	o c t	1000DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

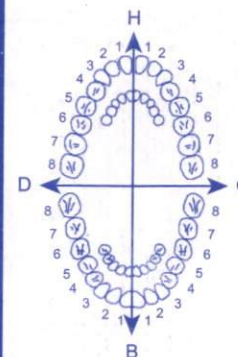
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

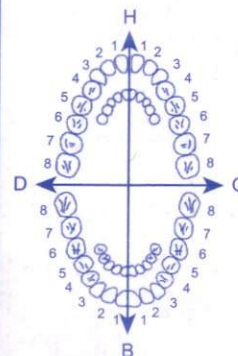
FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



PT230203103902

20 mai 2023

Mme ADSI Hada

OCT maculaire

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal, SC
Casablanca 20
Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51
Dr. Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca, SC
Tél : (+212) 05 22 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

20/05/2023

OCT Maculaire

Mme Hada ADSI

- Œil droit

- Entonnoir fovéolaire conservé
- Présence d'exsudats intrarétiniens
- Plan de l'épithélium pigmentaire irrégulier, présence de DEP drusenoides en rétrofovéolaire
- Mapping maculaire dans les limites normales : ECM = 275 μ m

- Œil gauche

- Entonnoir fovéolaire conservé
- Présence de quelques exsudats intrarétiniens
- Plan de l'épithélium pigmentaire irrégulier, présence de DEP drusenoides en rétrofovéolaire
- Mapping maculaire dans les limites normales : ECM = 247 μ m

Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca, SC
Tél : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

090063488



FACTURE

N° 6 385 / 2023 du 20/05/2023

Nom patient	ADSI HADA	Entrée 20/05/2023	Sortie 20/05/2023
Prise en charge	PAYANT		

OCT

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total				1 000,00

	Total général	1 000,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
MILLE DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 000,00				1 000,00	0,00

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

CLINIQUE STENDHAL - SARL AU

18, Avenue Stendhal – Cité Plateau – Casablanca – Tél : 05 22.47.15.94 – Fax 05 22.99.34.51
 Patente N° : 34701064 – Ident. Fisc. : 20697395 – C.N.S.S. : 5200738 – ICE : 01754572000095
 R.C. : 362219 – E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com



PT230203103902

23 mai 2023

Mme ADSI Hada

Traitement de l'oeil opéré

1/ PHYLARM / Compresses Steriles

1 lavage x 2/J pendant 2 semaines

35,70
2/ TOBRADEX COLLYRE

1 goutte x 4/j pendant 1 semaines ; puis X3/J , 1 semaine , puis x2/J 1 semaine puis x1/j 1 semaine

25,80
3/ MYDRATICUM COLLYRE

1 goutte x 2 /j pendant 1 semaine

54,40
4/ TOBRADEX POMMADE

1 fois /j soir pendant 1 semaine

5/ PANSEMENT OCULAIRE

A changer chaque matin

51,40
6/ SPECTRUM 250 mg

1 CP x2/J pendant 5 jours



167,40



PT230203103902

06 juin 2023

Mme ADSI Hada

Traitement de l'oeil opéré

35,70

1/ TOBRADEX COLLYRE

1 goutte x2/J 1 semaine, puis x1/j 1 semaine

35,70



Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca SC
Tél : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

LOT 221578
EXP 10/2025
PPV 51.40DH

MYDRIATICUM 0,5%
Collire - Flacon 10 ml - PPV = 25,90 DH



6 118001 070428

Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

L'utilisation de la suspension ophtalmique TOBRADEX est déconseillée pendant la grossesse. L'utilisation de la suspension ophtalmique TOBRADEX est déconseillée pendant l'allaitement. Vous devez donc soit cesser d'allaiter, soit arrêter le traitement.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :

La vue pouvant être provisoirement troublée après l'installation de la suspension ophtalmique TOBRADEX, il est recommandé d'attendre que le symptôme disparaisse avant de conduire un véhicule ou d'utiliser une machine. TOBRADEX, collyre en suspension contient du chlorure de benzalkonium.

3- COMMENT UTILISER TOBRADEX, COLLYRE EN SUSPENSION ?

Posologie/Mode d'emploi :

Adultes :

La posologie du médicament doit être déterminée par le médecin individuellement pour chaque patient. Observez strictement la posologie et la durée du traitement prescrites par votre médecin et ne les changez jamais sans en avoir parlé avec votre médecin. N'interrompez pas le traitement sans autorisation médicale. En cas de gonflement du tronc et du visage (syndrome de Cushing) et/ou de perte extrême de force, de nausées et de diarrhée persistante (symptômes d'une suppression surrénalienne), vous ne devez pas interrompre le traitement brutalement, mais le réduire progressivement, selon les instructions de votre médecin, jusqu'à l'arrêter complètement. Lorsqu'une quantité trop importante de suspension ophtalmique TOBRADEX est parvenue dans l'œil, rincez l'œil avec de l'eau tiède. N'appliquez plus de gouttes jusqu'à la prochaine utilisation prévue. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

Pour suppléer le traitement avec la suspension ophtalmique TOBRADEX, votre médecin peut prescrire la pommade ophtalmique TOBRADEX (qui s'utilise de préférence le soir, avant le coucher).

Enfants et adolescents :

L'utilisation et la sécurité de la suspension ophtalmique TOBRADEX n'ont pas été établies à ce jour pour les enfants et les adolescents.

4- QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

L'utilisation de la suspension ophtalmique TOBRADEX peut provoquer les effets secondaires suivants :

Occasionnel (concerne 1 à 10 utilisateurs sur 1000) :

Augmentation de la pression intraoculaire, douleurs oculaires, irritations oculaires, démangeaison de l'œil, gêne oculaire.

Rare (concerne 1 à 10 utilisateurs sur 10 000) :

Inflammation de la cornée, réaction allergique (par ex. démangeaison ou gonflement des paupières), vision floue, sécheresse oculaire, rougeur des yeux, altération du goût.

Si de tels symptômes surviennent, consultez immédiatement votre ophtalmologue.

Les effets secondaires suivants ont été rapportés après la mise sur le marché :

Gonflement ou rougeur des paupières, dilatation de la pupille, augmentation du larmolement, hypersensibilité, vertiges, maux de tête, nausées, maux de ventre et éruptions, gonflement du visage, démangeaisons, réactions sur la peau (érythème polymorphe).

Autres effets secondaires des différents principes actifs susceptibles de survenir avec la suspension ophtalmique TOBRADEX :

Tolérance :

Irritation de la cornée, acuité visuelle diminuée, gonflement de la conjonctive, écoulement oculaire, larmoiement, rougeur de la peau, perte des cils, blanchiment de la peau, peau sèche.

Effets indésirables liés à la coloration de la cornée, sensibilité à la lumière, sensation de corps étrangers, larmoiement, rougeur de la cornée, formation de croûtes sur le bord de la paupière, irritations, érythème, acuité visuelle diminuée, érosion de la cornée, descente de la paupière, inflammation de la paupière, éruption, prurit, par exemple augmentation de la pilosité (en particulier chez les femmes), atrophie des muscles, vergetures sur la peau, hypertension, règles irrégulières ou modification des taux de protéines et de calcium dans le corps, retard de croissance chez les adolescents, ainsi que gonflement du tronc et du visage (syndrome de Cushing). Si un quelconque symptôme pouvant avoir un lien avec la suspension ophtalmique TOBRADEX survient immédiatement, consultez votre médecin ou pharmacien.

En cas d'effets secondaires, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien. Ceci vaut également pour les effets secondaires non mentionnés dans cette notice d'emballage.

5- COMMENT CONSERVER TOBRADEX, COLLYRE EN SUSPENSION ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé au-delà de la date figurant après la mention « EXP » sur le récipient. Le contenu ne doit pas être utilisé plus de 4 semaines après la première ouverture du flacon. Conserver le flacon en position verticale dans l'emballage d'origine à température ambiante (15-25 °C), hors de la vue et de la portée des enfants.

Remarques complémentaires :

Bien agiter le flacon avant l'emploi. Afin d'éviter une contamination microbienne de la suspension ophtalmique, veillez à ce que le compte-gouttes du flacon n'entre pas en contact avec vos mains ou d'autres surfaces. Bien refermer le flacon immédiatement après l'installation et le

première utilisation de la





3-COMMENT UTILISER TOBRADEX, POMMADE

Posologie/Mode d'emploi :

La posologie du médicament doit être déterminée par le médecin individuellement pour chaque patient. Respectez les doses journalières ni la durée du traitement ne doivent être modifiées sans en parler à votre médecin. De plus, le traitement ne doit pas être interrompu sans instruction de la part de votre médecin. En cas de gonflement du tronc et du visage (syndrome de Cushing) et/ou de perte extrême de force, de nausées et de diarrhée persistante (symptômes d'une surpression surrénalement), vous ne devez pas interrompre le traitement brutalement, mais le réduire progressivement, selon les instructions de votre médecin, jusqu'à l'arrêter complètement.

Normalement on applique 3 à 4x par jour une noisette de pommade d'environ 1 cm entre l'œil et la paupière inférieure de l'œil atteint.

Lorsqu'une quantité trop importante de pommade ophtalmique TOBRADEX est parvenue dans l'œil, rincez l'œil avec de l'eau tiède. N'appliquez plus de pommade jusqu'à la prochaine utilisation prévue.

Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

Votre médecin peut prescrire :

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :
L'utilisation de la pommade ophtalmique TOBRADEX est déconseillée pendant la grossesse.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :
La vue pouvant être provisoirement troublée juste après l'application de la pommade ophtalmique, il est recommandé d'attendre que le symptôme disparaisse avant de conduire un véhicule ou d'utiliser une machine.

avant de conduire un véhicule ou d'utiliser une machine.

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Il ne donne jamais à quelqu'un d'autre, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien.

1-Qu'est-ce que TOBRADEX, Pommade ophtalmique ?
2-Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser TOBRADEX, Pommade ophtalmique ?
3-Comment utiliser TOBRADEX, Pommade ophtalmique ?
4-Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5-Comment conserver TOBRADEX, Pommade ophtalmique ?
6- Informations supplémentaires.

1-QU'EST-CE QUE TOBRADEX, POMMADE OPHTALMIQUE ET DANS QUELS CAS EST-ELLE UTILISÉE ?

La pommade ophtalmique TOBRADEX contient des principes actifs (tobramycine et dexaméthasone).

Le tube de 3,5 g

0,3/0,1%

Tobramycine/Dexaméthasone

Pommade ophtalmique

TOBRADEX®

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

NOVARTIS

Laboratoires Sothema Bouskoura

Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml

AMM N°: 524/48 DMP/21/17/170

Boîte de 1 flacon.

PPV : 35,70 DH

770572 MA

40636 MA



3-COMMENT UTILISER TOBRADEX, POMMADE

OPTALMIQUE ?

Posologie/Mode d'emploi :

Adultes :

La posologie du médicament doit être déterminée par le médecin individuellement pour chaque patient. Respectez les doses journalières ni la durée du traitement ne doivent être modifiées sans en parler à votre médecin. De plus, le traitement ne doit pas être interrompu sans instruction de la part de votre médecin. En cas de gonflement du tronc et du visage (syndrome de Cushing) et/ou de perte extrême de force, de nausées et de diarrhée persistante (symptômes d'une surpression surrénalement), vous ne devez pas interrompre le traitement brutalement, mais le réduire progressivement, selon les instructions de votre médecin, jusqu'à l'arrêter complètement.

Normalement on applique 3 à 4x par jour une noisette de pommade d'environ 1 cm entre l'œil et la paupière inférieure de l'œil atteint.

Lorsqu'une quantité trop importante de pommade optalmique TOBRADEX est parvenue dans l'œil, rincez l'œil avec de l'eau tiède. N'appliquez plus de pommade jusqu'à la prochaine utilisation prévue.

Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

Votre médecin peut prescrire :

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

NOVARTIS

6950701008119
Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml
ANM N°: 524/48 DMP/21/17 NTO
Boîte de 1 flacon.
PPV : 35,70 DH

Pommade optalmique
Tobramycine/Dexaméthasone

0,3/0,1%
Tube de 3,5 g

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Il ne donne jamais à quelqu'un d'autre, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

- 1- Qu'est-ce que TOBRADEX, Pommade optalmique ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser TOBRADEX, Pommade optalmique ?
- 3- Comment utiliser TOBRADEX, Pommade optalmique ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver TOBRADEX, Pommade optalmique ?
- 6- Informations supplémentaires.

1-QU'EST-CE QUE TOBRADEX, POMMADE OPTALMIQUE ET DANS QUELS CAS

La pommade optalmique TOBRADEX (Tobramycine et Dexaméthasone) est un médicament à usage externe.

Nom: ADSI, Hada

OD

OS



ID : PT23020310390 Date d'examen: 20/05/2023 20/05/2023 CLINIQUE STENDHAL

Date de naissance: 01/01/1942 Heure de l'examen: 10:23 10:25

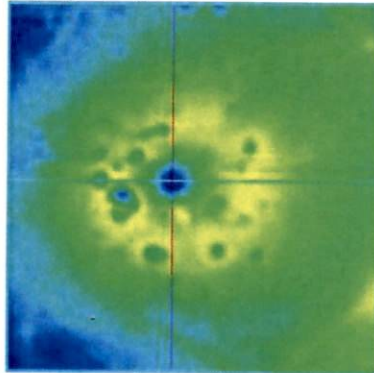
Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671 5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 8/10 8/10

Épaisseur maculaire OU : Macular Cube 512x128

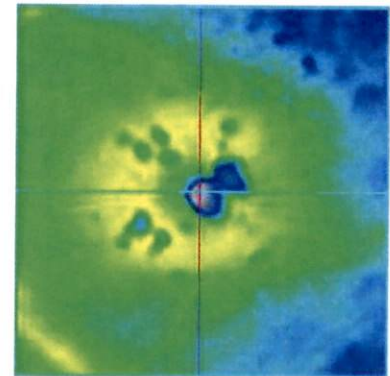
OD ● OS

Carte des épaisseurs ILM-RPE OD



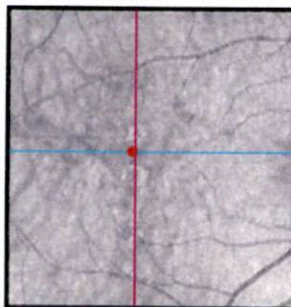
Fovéa: 227, 62

Carte des épaisseurs ILM-RPE OS

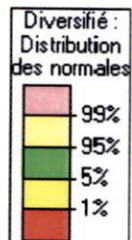
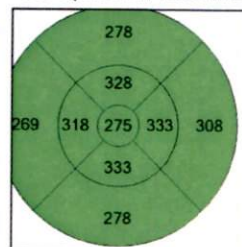


Fovéa: 252, 65

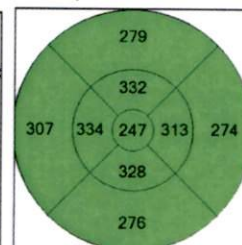
Fond d'œil OCT OD



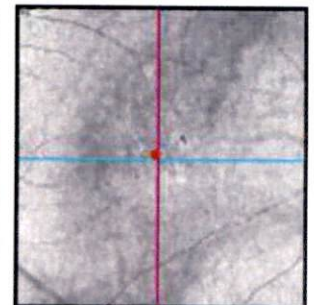
OD Épaisseur ILM-RPE



OS Épaisseur ILM-RPE

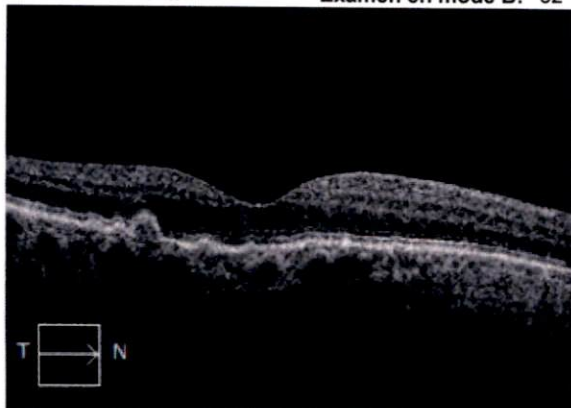


Fond d'œil OCT OS



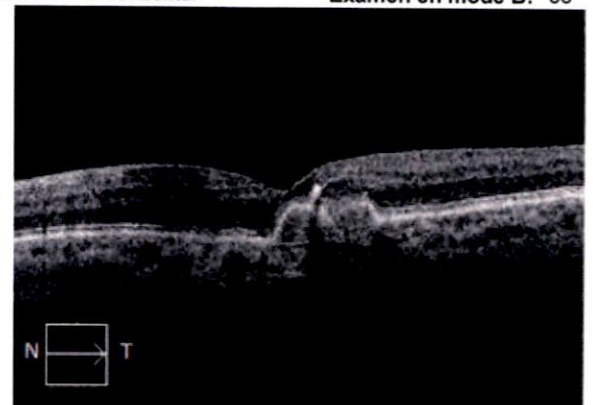
ILM - RPE	OD	OS
Épaisseur Sous-zone centrale (µm)	275	247
Volume (mm³)	10,4	10,3
Moy Épaisseur (µm)	290	287

Examen B horizontal



Examen en mode B: 62

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: ADSI, Hada



ID : PT23020310390 Date d'examen: 20/05/2023
Date de naissance: 01/01/1942 Heure de l'examen: 10:23
Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671
Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 9/10

CLINIQUE STENDHAL

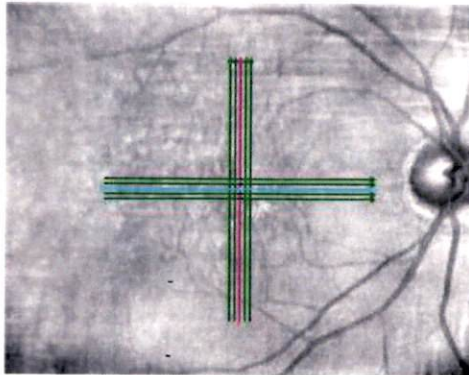
Images haute définition: Analyse de grille HD

OD ☒ OS ☐

Angle examen: 0°

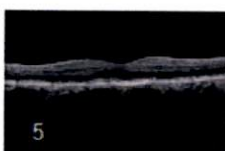
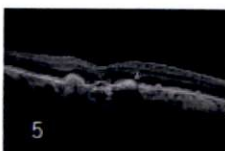
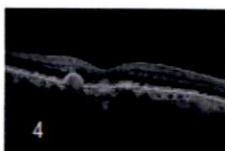
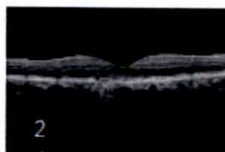
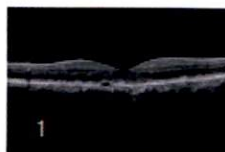
Espacement: 0,125 mm

Longueur: 6 mm



Miniatures horizontales

Miniatures verticales



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: ADSI, Hada

ID : PT23020310390 Date d'examen: 20/05/2023

CLINIQUE STENDHAL



Date de naissance: 01/01/1942 Heure de l'examen: 10:26

Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 10/10

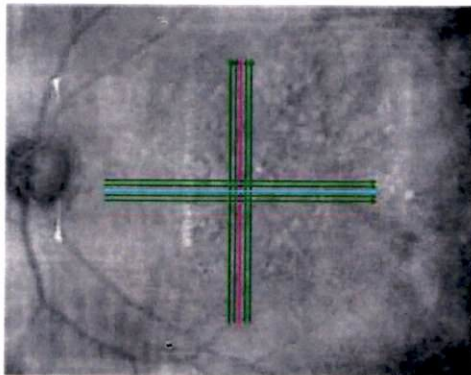
Images haute définition: Analyse de grille HD

OD ☐ OS ☒

Angle examen: 0°

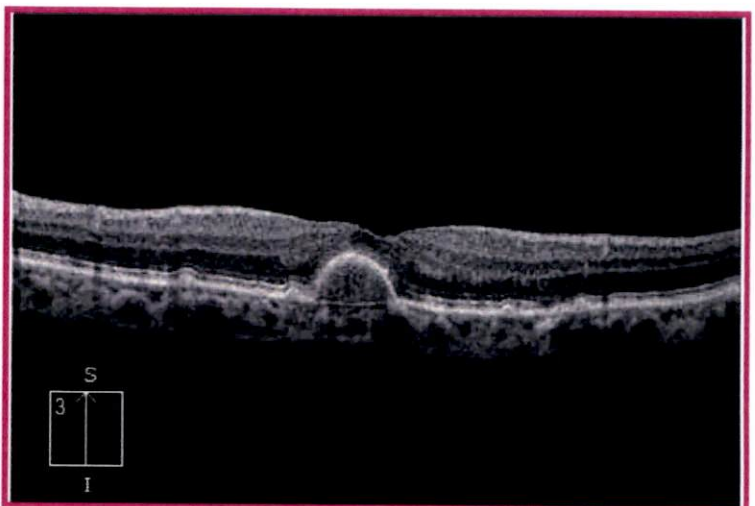
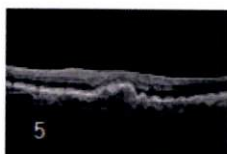
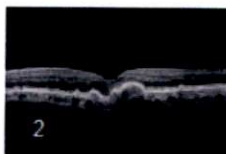
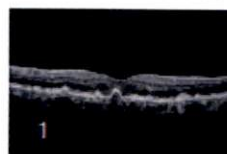
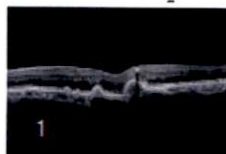
Espacement: 0,125 mm

Longueur: 6 mm



Miniatures horizontales

Miniatures verticales



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 sur 1