

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 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'Horloge 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

M22- 0041113

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2257

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OUACHOUR SALAH

Date de naissance : 21/10/1954

Adresse : 23 rue de la Liberté 38 La Perle

Tél. : 0663-614583

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Saadi Rohia
Ophtalmologue
Maladies et Chirurgie des Yeux
8, Bd. Khouribaa Place de la Victoire
2ème Etage N° 11 Code Postal 20110
Tél. 05 22 14 04 05 Casablanca

Date de consultation : 09/08/2023

Nom et prénom du malade : EL BAKORE Halima

Age : 68

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Anomolie de la vue

Affection longue durée ou chronique :

☐ ALD ☐ ALC

Pathologie : cataracte

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 : 11/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

M22-0041113

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2257

Nom de l'adhérent(e) : OUACHOUR SALAH

Total des frais engagés : 250000

Date de dépôt : 15/08/2023

= 7707

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
09/08/2023	cs septu	250	000000	
	1/2 pachyma			
14/08/2023	O.C.T			

EXECUTION DES SOINS

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

Pharmacie Ville Joyeuse
Dr Hamidou Lynda
Perle Mouaceur Tranche 4 Imm 9
Rdch 2 Casablanca - Tel: 0520 28 88 31
CE: 002677277000055
INPE: 092111467

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

11/08/23
O.C.T
F 500 DH
F 400 DH

AUXILAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

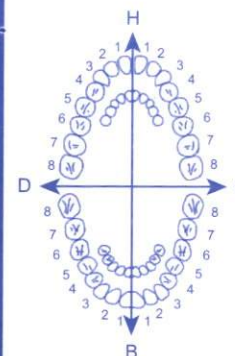
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

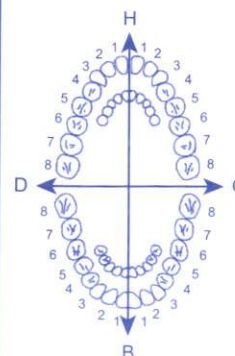
DEBUT D'EXECUTION

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Saadi Rokia

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabisme - Lentilles de contact

Laser - Angiographie . O.C.T

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancienne Ophtalmologiste

à l'Hopital des Spécialités - Rabat

Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'Hôpital

Moulay Youssef de Casablanca (ex Sofi)

Tel : 05 22 44 04 09 - Fax : 05 22 44 45 84

الدكتورة رقية السحدي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

حول العين

أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة بمستشفى الإختصاصات بالرباط سابقا

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى مولاي يوسف

بالدار البيضاء (الصوفي سابقا)

الهاتف : 05 22 44 04 09 - الفاكس : 05 22 44 45 84



Casablanca, le : 09/08/2023 : الدار البيضاء, في :

QUACHOUR.
MALIKA

157,00
157,00



1 souk 6 fois
pdl 2m

Pharmacie Villa Joyeuse
Dr. Yamina Lina
Pharmacie Tranche 4
Imm 9 Rde 112, Casablanca
Tel: 0520 28 88 31



Dr. Saadi Rokia
Ophtalmologue
Maladies et Chirurgie des Yeux
8, Bd. Khouribga Place de la Victoire
2ème Étage N° 11 Code Postal 20110
Tel : 05 22 44 04 09 - Casablanca

8. شارع خريبكة - ساحة النصر - الطابق الثاني - رقم 11 - الرمز البريدي 20110 - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga - Place de la Victoire 2^{ème} étage - N° 11 Code Postal 20110 - Casablanca

Dr. Saadi Rokia

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabisme - Lentilles de contact

Laser - Angiographie . O.C.T

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancienne Ophtalmologiste

à l'Hopital des Spécialités - Rabat

Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'Hôpital

Moulay Youssef de Casablanca (ex Sofi)

Tel : 05 22 44 04 09 - Fax : 05 22 44 45 84

الدكتورة رقية السعدي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

حول العين

أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة بمستشفى الإختصاصات بالرباط سابقا

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى مولاي يوسف

بالدار البيضاء (الصوفي سابقا)

الهاتف : 05 22 44 04 09 - الفاكس : 05 22 44 45 84



Casablanca, le : 11/08/2023 : الدار البيضاء, في :

OUACHOUR
Hafid Bar

à chiffrer le yeux

po - O.C.T | papilles
+ manch
P - H.T.O.

CLINIQUE AL MALINA
532, Bd. Khouribga
Tél : 05 22 77 74 40 à 49 (L.G.)
Fax : 05 22 25 00 01

Dr. Saadi Rokia
Ophtalmologue
Maladies et Chirurgie des Yeux
8, Bd. Khouribga Place de la Victoire
2ème Etage N° 11 Code Postal 20110
Tél : 05 22 44 04 09 - Casablanca

8. شارع خريبكة - ساحة النصر - الطابق الثاني - رقم 11 - الرمز البريدي 20110 - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga - Place de la Victoire 2^{ème} étage - N° 11 Code Postal 20110 - Casablanca

Dr. Saadi Rokia

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabisme - Lentilles de contact

Laser - Angiographie . O.C.T

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancienne Ophtalmologiste

à l'Hopital des Spécialités - Rabat

Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'Hôpital

Moulay Youssef de Casablanca (ex Sofi)

Tel : 05 22 44 04 09 - Fax : 05 22 44 45 84

الدكتورة رقية السعدي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

حول العين

أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة بمستشفى الإختصاصات بالرباط سابقا

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى مولاي يوسف

بالدار البيضاء (الصوفي سابقا)

الهاتف : 05 22 44 04 09 - الفاكس : 05 22 44 45 84



Casablanca, le : 14/08/2023 في الدار البيضاء

OUACHOUK

Malika

Résultat au I.O.C.T

œil droit : papille = Épaisse
RNF N.

macula = Épaisse
de cellule ganglion
SV normale.

œil gauche

identique à l'œil droit
O.C.T papille et
macula

Dr. Saadi Rokia
Ophtalmologue
Maladies et Chirurgie des Yeux
8, Bd Khouribga Place de la Victoire
2^{ème} étage - N° 11 Code Postal 20110 - Casablanca

8. شارع خريبكة - ساحة النصر - الطابق الثاني - رقم 11 - الرمز البريدي 20110 - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga - Place de la Victoire 2^{ème} étage - N° 11 Code Postal 20110 - Casablanca

Dr. Saadi Rokia

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabisme - Lentilles de contact

Laser - Angiographie . O.C.T

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancienne Ophtalmologiste

à l'Hopital des Spécialités - Rabat

Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'Hôpital

Moulay Youssef de Casablanca (ex Sofi)

Tel : 05 22 44 04 09 - Fax : 05 22 44 45 84



الدكتورة رقية السعدي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

حول العين

أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة بمستشفى الإختصاصات بالرباط سابقا

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى مولاي يوسف

بالدار البيضاء (الصوفي سابقا)

الهاتف : 05 22 44 04 09 - الفاكس : 05 22 44 45 84

Casablanca, le : 09/08/2023 الدار البيضاء, في 09/08/2023

Dr. Saadi Rokia
Ophtalmologue
Maladies et Chirurgie des Yeux
6, Bd Khouribga - Place de la Victoire
2ème étage - N° 11 Code Postal 20110
Tel : 05 22 44 04 09 - Casablanca

l'acte est à la Correspond
à la pachymétrie en + 10
soit $K_{10} = 100 \text{ D}$

Dr. Saadi Rokia
Ophtalmologue
Maladies et Chirurgie des Yeux
6, Bd Khouribga - Place de la Victoire
2ème étage - N° 11 Code Postal 20110
Tel : 05 22 44 04 09 - Casablanca

8. شارع خريبكة - ساحة النصر - الطابق الثاني - رقم 11 - الرمز البريدي 20110 - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga - Place de la Victoire 2^{ème} étage - N° 11 Code Postal 20110 - Casablanca

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 21185 / 2023 du 11/08/2023

Nom patient **EL BAKORI MALIKA**
PAYANT

Entrée 11/08/2023

Sortie 11/08/2023

OCT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE OCT	1.00		500.00	500.00
			Sous-Total	500.00
Total Clinique				500.00

DR. SAADI ROKIA (ophtalmologue) OCT	1.00		700.00	700.00
			Sous-Total	700.00
Total Autres prestations				700.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	Total	1 200.00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
Caisse
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 05 22 77 77 40 & 49 (4/9)
Fax : 05 22 25 07 11

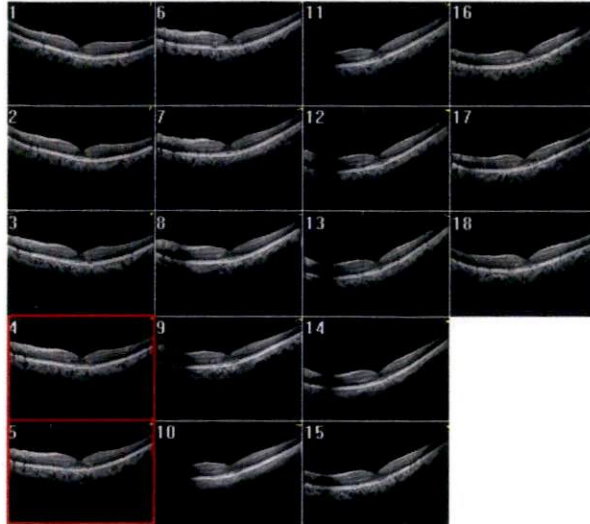
Patient: EL BAKORI, MALIKA
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female
ID:

Exam Date: 11/08/2023
DOB(age): 15/12/1956 (66)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines

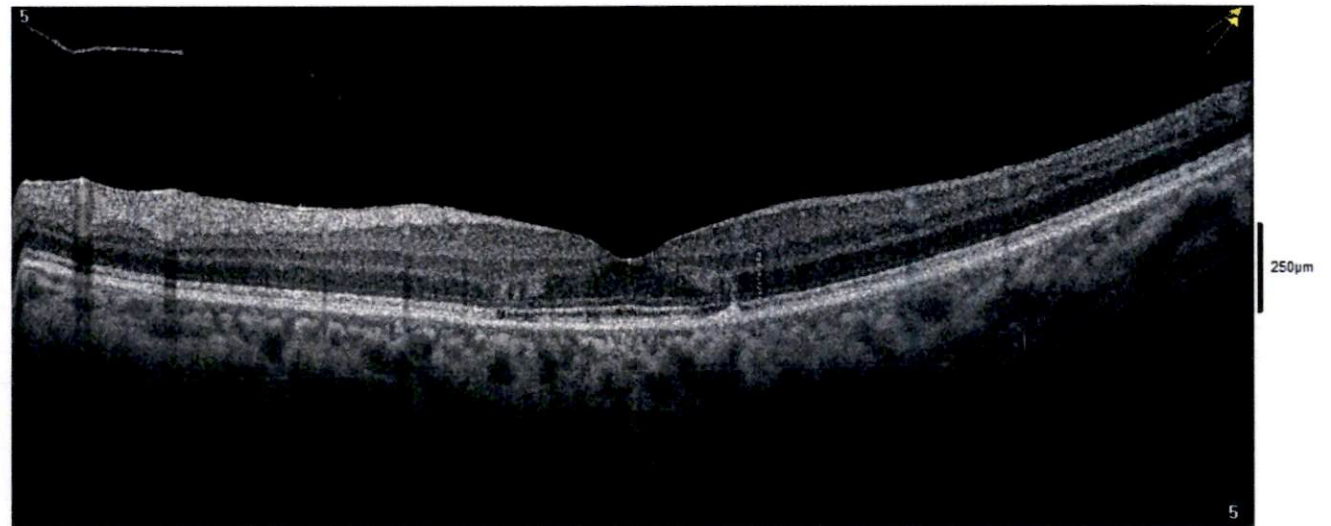
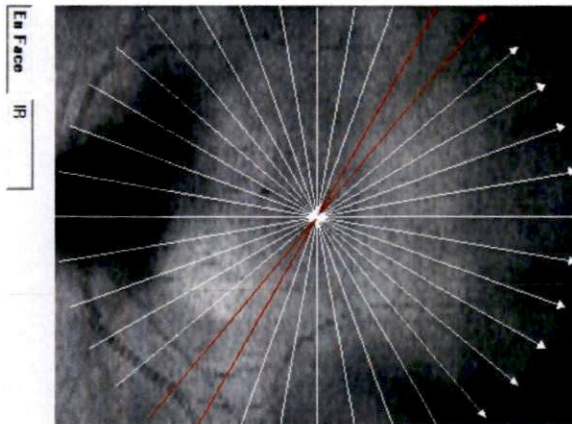


Signal Strength Index 55

Left / OS



1x1 1x2 2x2 ☒ Auto Zoom 10.00 Scan Size (mm)



Report Date: vendredi 11/08/2023 11:26:25

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: EL BAKORI, MALIKA
 Physician:
 Operator:
 Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female
 ID:

Exam Date: 11/08/2023
 DOB(age): 15/12/1956 (66)
 Ethnicity: Caucasian
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

GCC

Thickness Map

Signal Strength Index 58

NDB Reference Map

Left / OS

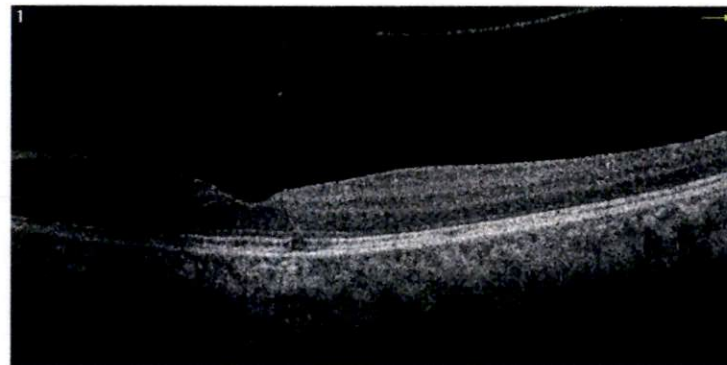
6mm x 6mm



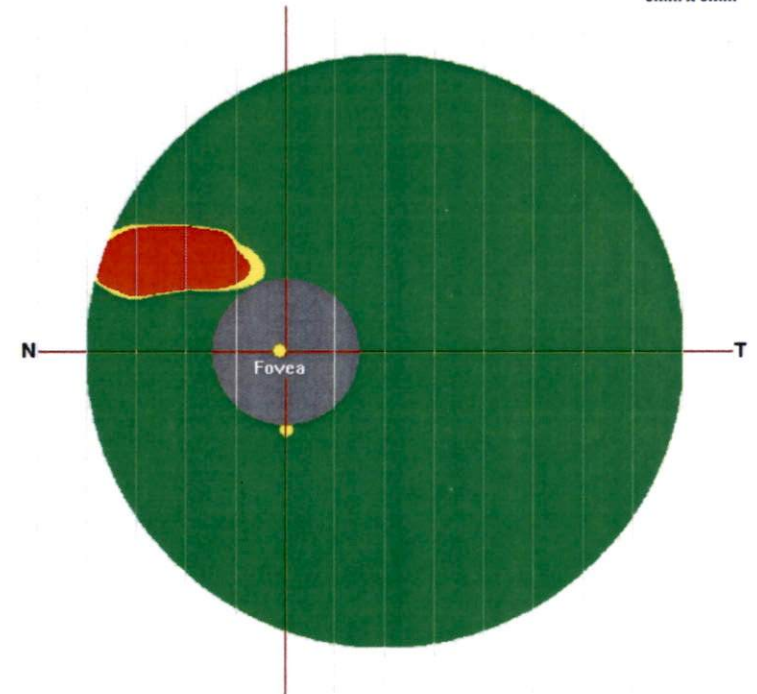
Thickness Deviation

GCC Analysis	
Average GCC (μm)	102
Superior GCC (μm)	96
Inferior GCC (μm)	109
Intra Eye (S-I) (μm)	-13
FLV (%)	2.51
GLV (%)	3.63

p>5% Within Normal
 p<5% Borderline
 p<1% Outside Normal



☒ Auto Zoom
☒ Show Lines
☐ Show Boundary Curves
☐ Not in Trend Analysis



Report Date: vendredi 11/08/2023 11:26:10

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: EL BAKORI, MALIKA
 Physician:
 Operator:
 Disease:

CLINIQUE AL MADINA

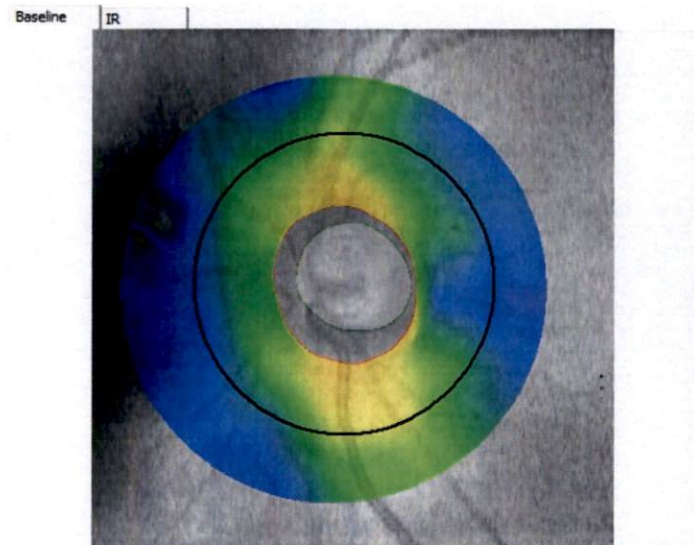
Gender: Female
 ID:

Exam Date: 11/08/2023
 DOB(age): 15/12/1956 (66)
 Ethnicity: Caucasian
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

ONH

Signal Strength Index 64

Left / OS

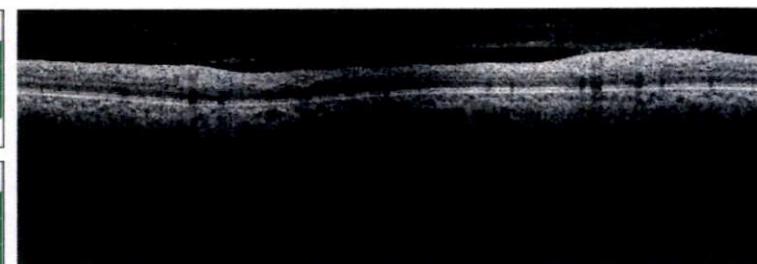


Radial Line Diameter 3.40mm

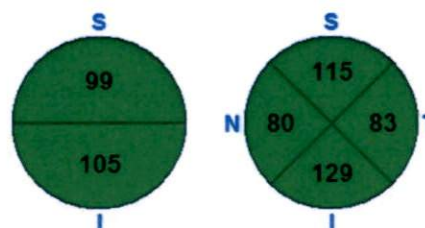
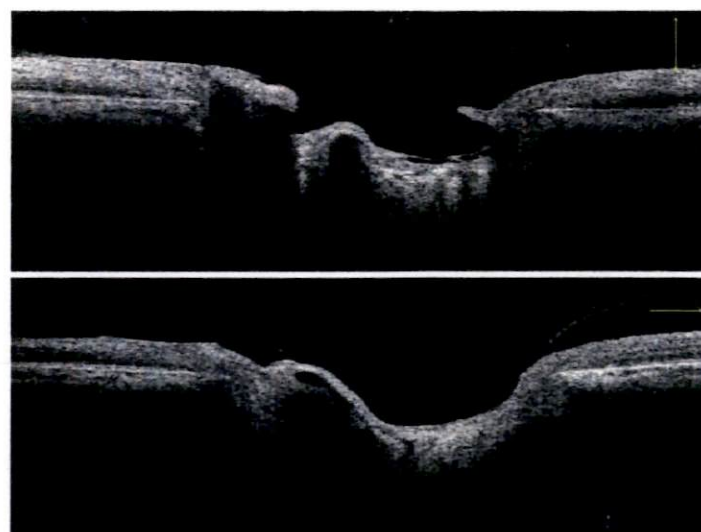
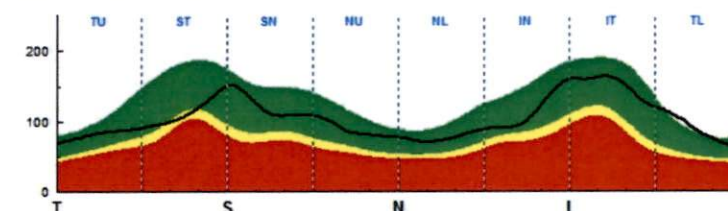
3D Guided

RNFL Analysis		µm
Average RNFL (µm)		102
Superior RNFL (µm)		99
Inferior RNFL (µm)		105
Intra Eye (S-I) (µm)		-6

ONH Analysis		
Cup/Disc Area Ratio		0.55
Cup/Disc V. Ratio		0.72
Cup/Disc H. Ratio		0.83
Rim Area (mm²)		1.04
Disc Area (mm²)		2.31
Cup Volume (mm³)		0.411

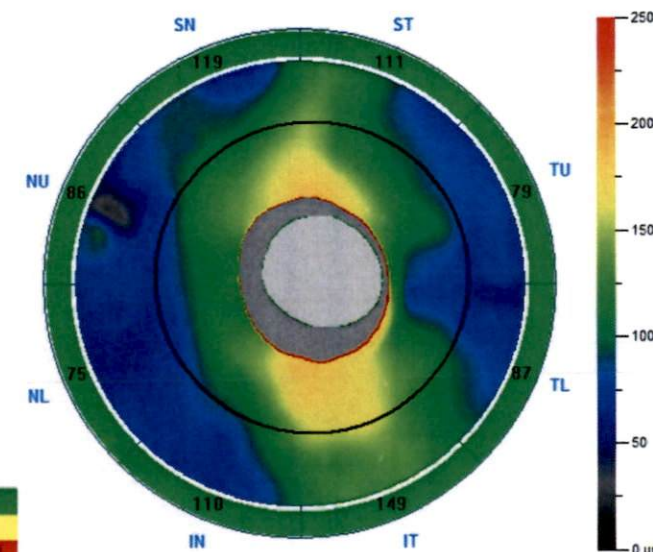


RNFL Thickness at 03.45mm



- ☐ Show Lines
- ☐ Show Boundary Curves
- ☐ Not in Trend Analysis

p>5% Within Normal
 p<5% Borderline
 p<1% Outside Normal



Report Date: vendredi 11/08/2023 11:26:02

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: EL BAKORI, MALIKA
 Physician:
 Operator:
 Disease:

CLINIQUE AL MADINA

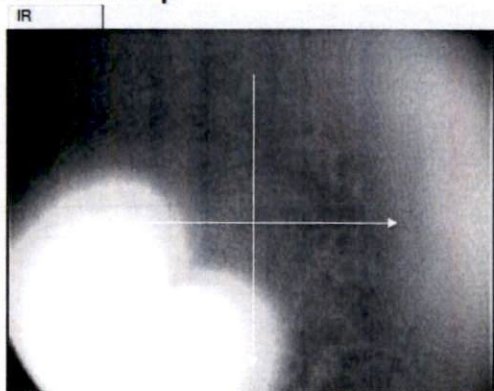
Gender: Female
 ID:

Exam Date: 11/08/2023
 DOB(age): 15/12/1956 (66)
 Ethnicity: Caucasian
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Retina Map

Signal Strength Index 51

Right / OD



☒ Show Boundary Curves

Thickness
☒ Full Retinal
☐ Inner Retinal
☐ Outer Retinal

Threshold 0

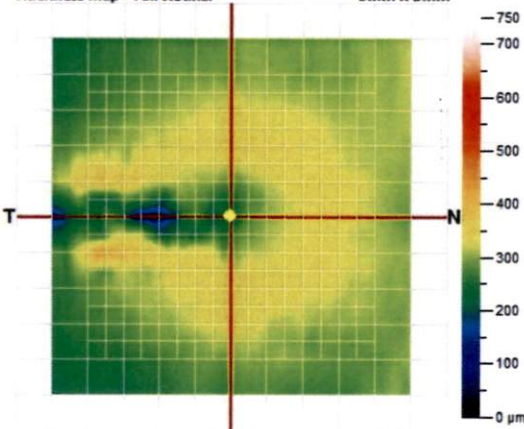
Volume 7.45 mm³

Save

☒ Auto Zoom

Thickness Map - Full Retinal

5mm x 5mm



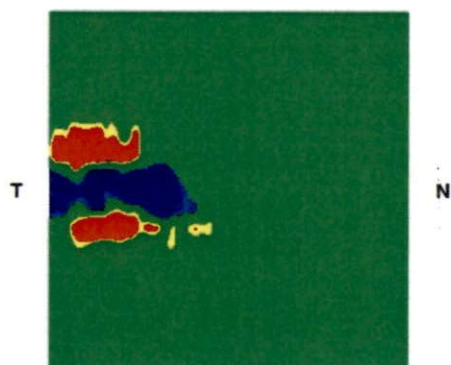
Thickness: 231 μ m
 (0.00, 0.00) mm

☒ Show HR Frames ☒ Show Lines

Map Option
☒ NDB Reference ☐ RPE Elevation

NDB Reference Map

5mm x 5mm



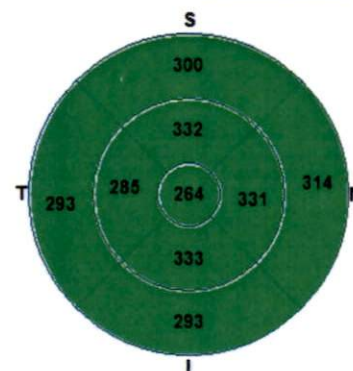
Section	Thick (μ m)	Vol(mm ³)
Fovea	264	0.207
ParaFovea	320	2.012
S. Hemisphere	319	1.003
I. Hemisphere	321	1.008
Tempo	285	0.447
Superior	332	0.522
Nasal	331	0.519
Inferior	333	0.524
Perifovea	300	3.769
S. Hemisphere	302	1.900
I. Hemisphere	297	1.869
Tempo	293	0.921
Superior	300	0.942
Nasal	314	0.985
Inferior	293	0.921

Vol within: 0.207(1mm) 2.219(3mm) 5.988(5mm)

☒ p > 95%
☒ p > 5%
☒ p > 1%
☒ p < 1%

Map Diameters

Fovea: 1.00 mm
 Parafovea: 3.00 mm
 Perifovea: 5.00 mm



Report Date: vendredi 11/08/2023 11:27:02

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



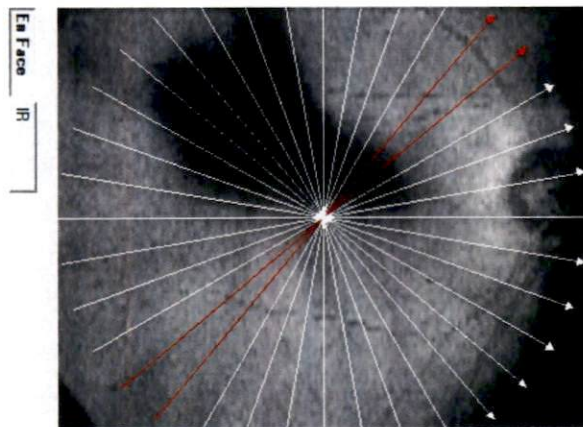
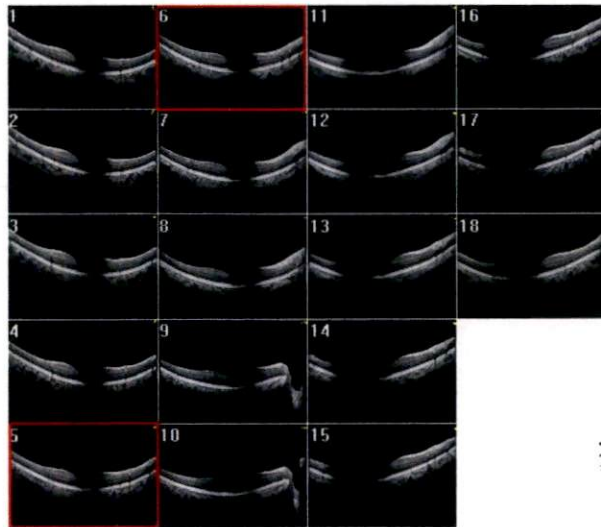
Patient: EL BAKORI, MALIKA
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female
ID:

Exam Date: 11/08/2023
DOB(age): 15/12/1956 (66)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines



Signal Strength Index 52

Right / OD



1x1 1x2 2x2 Auto Zoom 10.00 Scan Size (mm)



Report Date: vendredi 11/08/2023 11:26:54

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: EL BAKORI, MALIKA
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female
ID:

Exam Date: 11/08/2023
DOB(age): 15/12/1956 (66)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

GCC

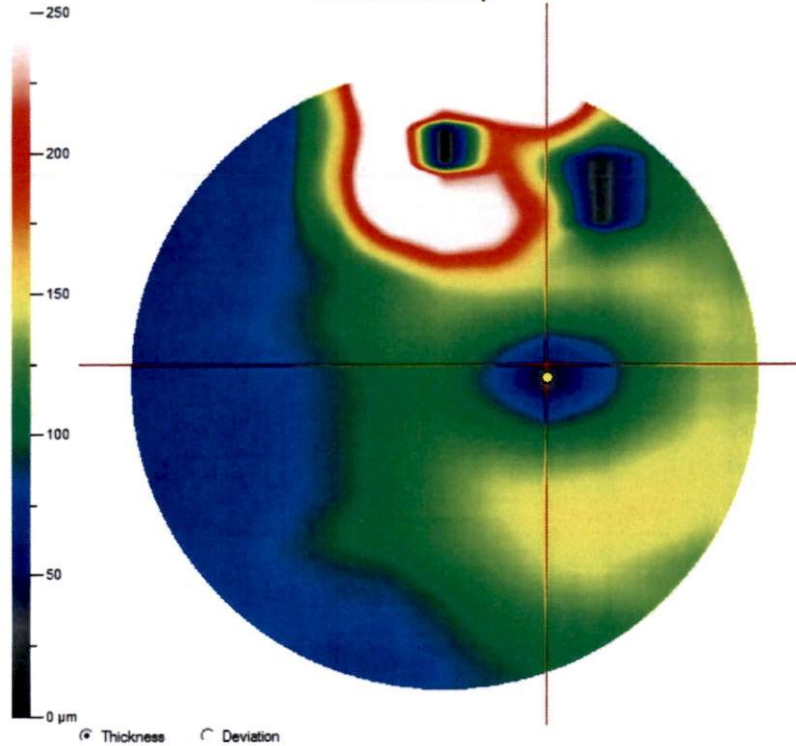
Thickness Map

Signal Strength Index 53

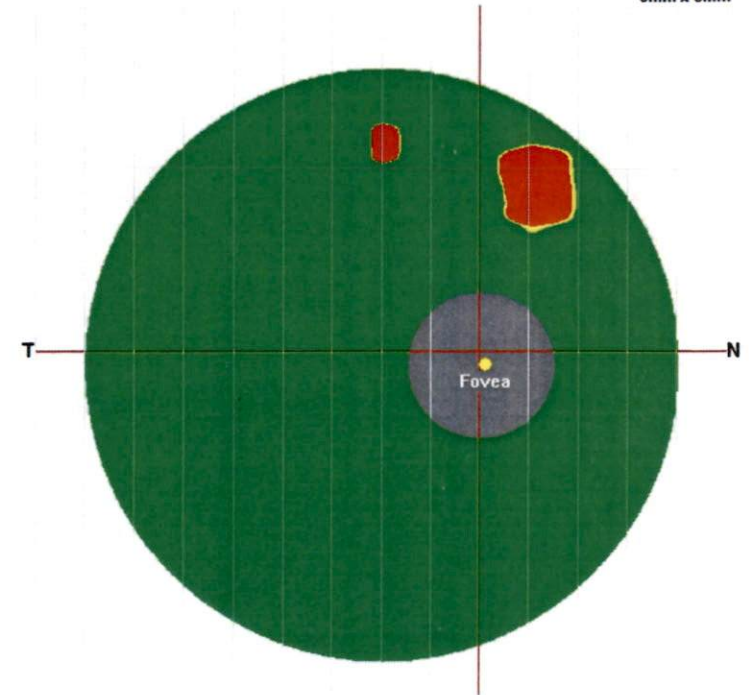
NDB Reference Map

Right / OD

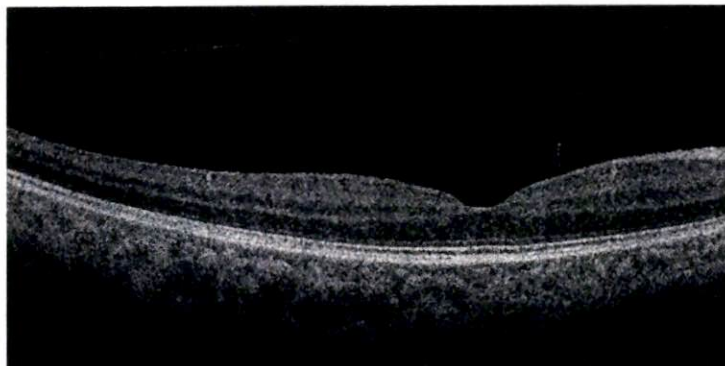
6mm x 6mm



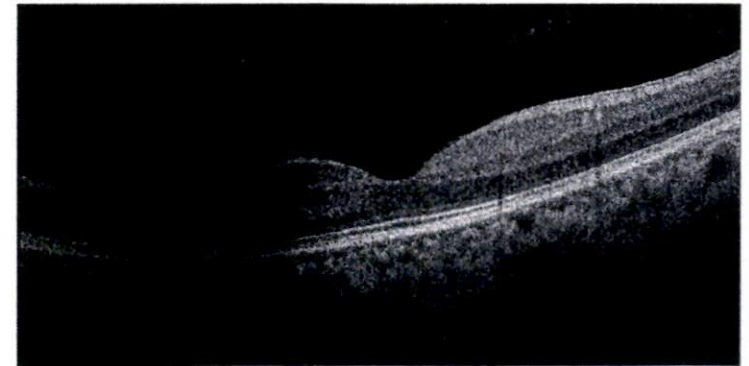
GCC Analysis	
Average GCC (μm)	125
Superior GCC (μm)	142
Inferior GCC (μm)	107
Intra Eye (S-I) (μm)	35
FLV (%)	1.50
GLV (%)	1.50



p>5% Within Normal
p<5% Borderline
p<1% Outside Normal



☒ Auto Zoom
☒ Show Lines
☐ Show Boundary Curves
☐ Not in Trend Analysis



Report Date: vendredi 11/08/2023 11:26:41

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: EL BAKORI, MALIKA
 Physician:
 Operator:
 Disease:

CLINIQUE AL MADINA

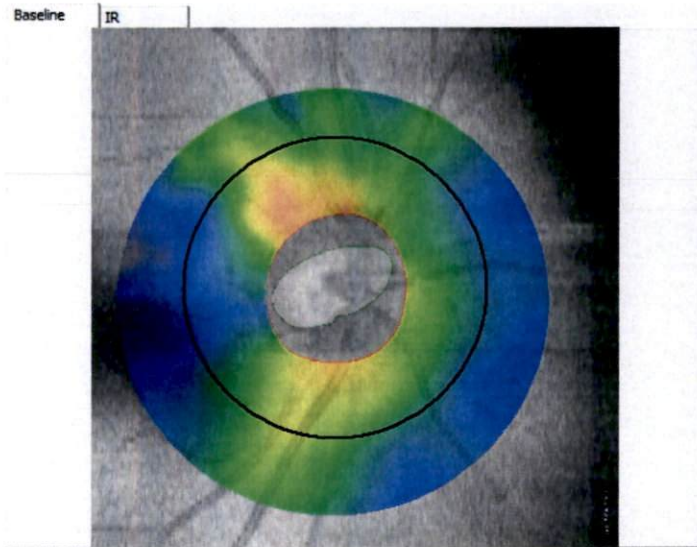
Gender: Female
 ID:

Exam Date: 11/08/2023
 DOB(age): 15/12/1956 (66)
 Ethnicity: Caucasian
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

ONH

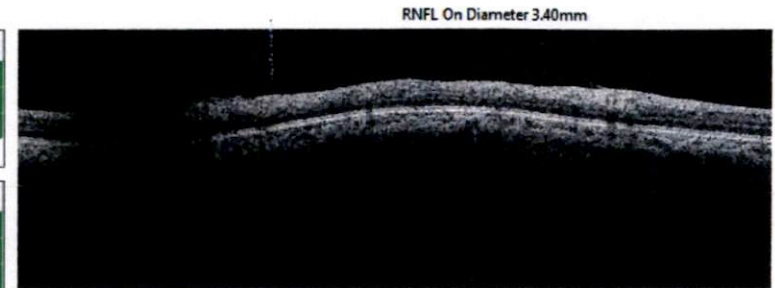
Signal Strength Index 33

Right / OD

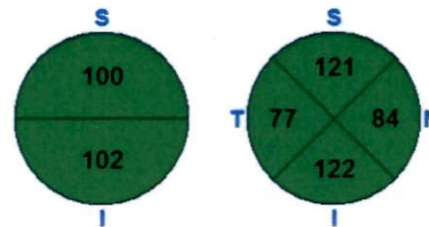
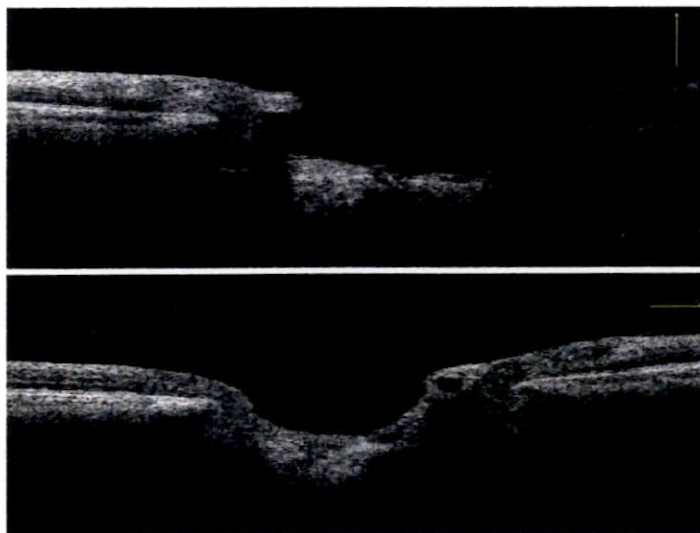
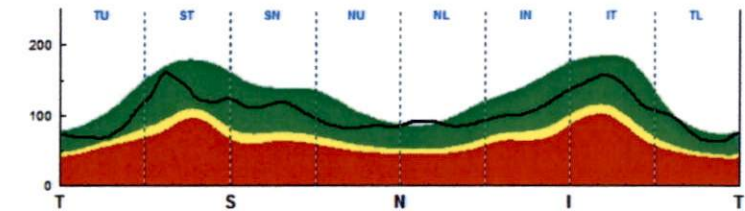


RNFL Analysis		μm
Average RNFL	(μm)	101
Superior RNFL	(μm)	100
Inferior RNFL	(μm)	102
Intra Eye (S-I)	(μm)	-2

ONH Analysis		
Cup/Disc Area Ratio		0.42
Cup/Disc V. Ratio		0.56
Cup/Disc H. Ratio		0.83
Rim Area (mm ²)		1.25
Disc Area (mm ²)		2.17
Cup Volume (mm ³)		0.265

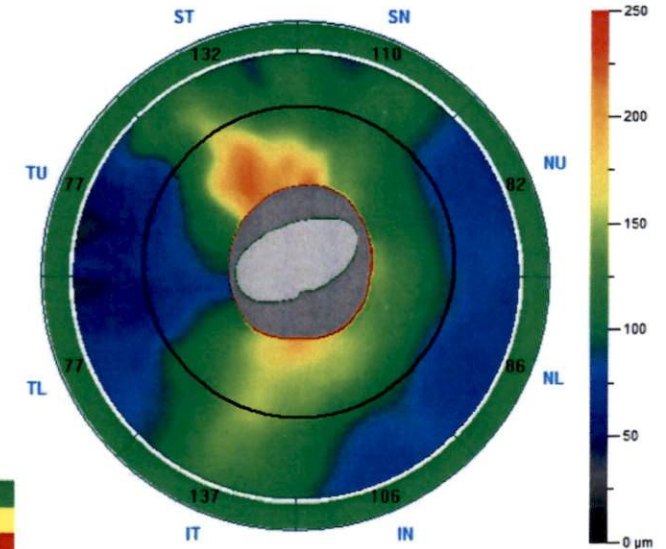


RNFL Thickness at 03.45mm



☐ Show Lines
☐ Show Boundary Curves
☒ Not in Trend Analysis

p>5% Within Normal
 p<5% Borderline
 p<1% Outside Normal



Report Date: vendredi 11/08/2023 11:25:55

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: EL BAKORI, MALIKA
 Physician:
 Operator:
 Disease:

CLINIQUE AL MADINA

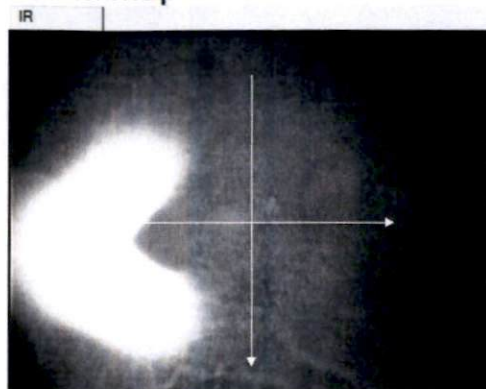
Gender: Female
 ID:

Exam Date: 11/08/2023
 DOB(age): 15/12/1956 (66)
 Ethnicity: Caucasian
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Retina Map

Signal Strength Index 57

Left / OS



☒ Show Boundary Curves

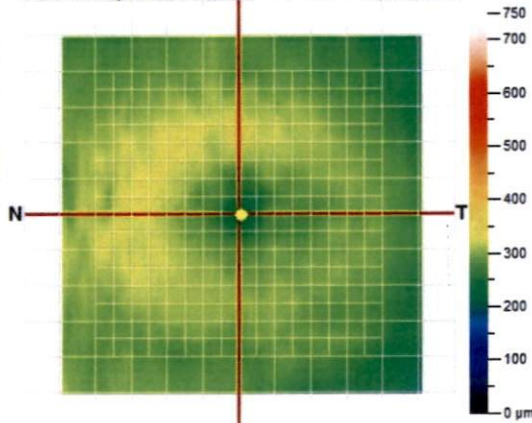
Thickness
☒ Full Retinal
☐ Inner Retinal
☐ Outer Retinal

Threshold 0

Volume 7.15 mm³

☒ Auto Zoom

Thickness Map - Full Retinal 5mm x 5mm

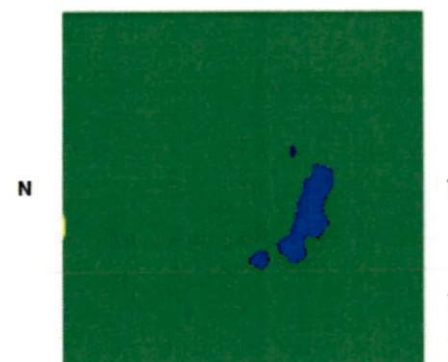


Thickness: 202 μ m
 (0.00, 0.00) mm

☒ Show HR Frames ☒ Show Lines

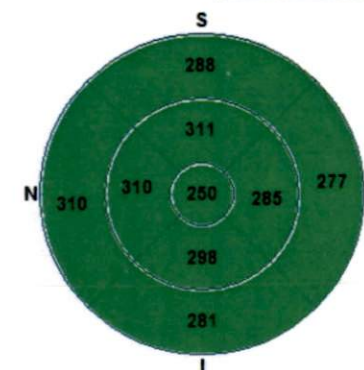
Map Option
☒ NDB Reference ☐ RPE Elevation

NDB Reference Map 5mm x 5mm



Section	Thick (μ m)	Vol(mm ³)
Fovea	250	0.196
ParaFovea	301	1.891
S. Hemisphere	305	0.959
I. Hemisphere	297	0.932
Tempo	285	0.448
Superior	311	0.488
Nasal	310	0.487
Inferior	298	0.467
Perifovea	289	3.633
S. Hemisphere	291	1.830
I. Hemisphere	287	1.802
Tempo	277	0.870
Superior	288	0.905
Nasal	310	0.974
Inferior	281	0.884
Vol within: 0.196(1mm) 2.087(3mm) 5.720(5mm)		

Map Diameters
 Fovea: 1.00 mm
 Parafovea: 3.00 mm
 Perifovea: 5.00 mm



Report Date: vendredi 11/08/2023 11:26:33

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

