

## 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.



Déclaration de Maladie : N° S19-0046182

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

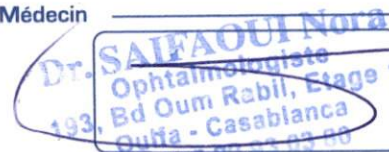
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10017 Société : Royal Air Maroc  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BERRADA NADIA Date de naissance : 02/04/1964  
Adresse : Rue 3 Groupe W, n°58-60 EL Ouefa Casa  
Tél : 0661234232 Total des frais engagés : 2664,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/12/2023

Nom et prénom du malade : BERRADA NADIA 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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : 08/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

### 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



### 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
16/12/23	CV		250,00	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16.12.23	81400

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/12/23	OCT MACULAIRE	1000,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	16/12/23		CV			500,00

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**

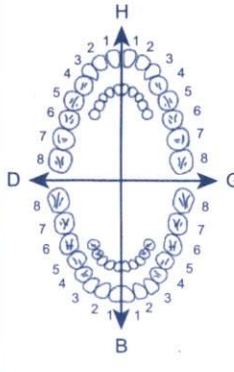
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

#### SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
			DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
			FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

#### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

D	H	G	
	B		
25533412	21433552		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
00000000	00000000		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
00000000	00000000		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
35533411	11433553		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
(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. Nora SAIFAoui**

Ophthalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Didierot  
Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France  
Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification
- Chirurgie réfractive
- Maladies et chirurgie des paupières
- Maladies de la cornée (kératocône)
- Maladies de la rétine
- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers



**د. نورة الصيفاري**

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس  
دبلوم الجراحة الإنكسارية تصحيح النظر ببريست  
طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة الجلابة بالليزر
- تصحيح البصر
- أمراض الدموع وجراحة الجفون
- أمراض القرنية
- أمراض الشبكية
- الليزر

## ORDONNANCE

16 décembre 2023

Casablanca, le .....

**Mme BERRADA Nadia**

**TRAVATAN: collyre**

1 goutte par jour le soir à 21h, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

**HYLOGEL**

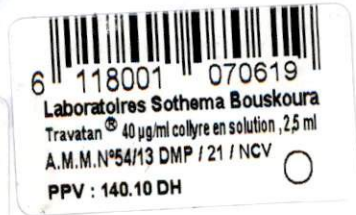
1 goutte 4 fois par jour et à la demande, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



6 118001 070619  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
A.M.M. N° 30/20/DMP/21/NRQDNM  
PPV : 140,10 DH  
406153 MA



6 118001 070619  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
A.M.M. N° 54/13 DMP / 21 / NCV  
PPV : 140.10 DH



6 118001 070619  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
A.M.M. N° 54/13 DMP / 21 / NCV  
PPV : 140.10 DH



193, شارع أم الربيع (قرب ليذك) الطابق الأول رقم 1 الألف - الدار البيضاء

193, Bd Oum Rabiaa (à coté de lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com



# Théalose®

Tréhalose 3 %  
Hyaluronate de sodium  
0,15 %  
Solution Ophtalmique  
Protège, hydrate  
et lubrifie la surface  
oculaire

utilisée dans le soulagement des  
symptômes de l'œil sec.  
**Mode d'emploi :** 1 goutte dans chaque  
œil, 4 à 6 fois par jour.  
Ne pas conserver au-delà de 3 mois  
après ouverture.  
VOIE LOCALE  
INSTILLATION OCULAIRE.  
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA  
PORTÉE DES ENFANTS.

**التركيبية**  
تريالوز 3%.....  
هالورونات الصوديوم 0,15%.....  
المكونات الأخرى: كلوريد الصوديوم، ثروميستول،  
محلول للعين.  
محلول لحماية، تمييه و ترليق سطح العين يستعمل  
لتخفيف أعراض جفاف العين  
تعليمية الاستعمال: قطو واحدة في كل عين، من 4  
إلى 6 مرات في اليوم  
بعد الفتح لا يحفظ أكثر من ثلاث (3) أشهر.  
استعمال موضعي.  
تقطير في العين.  
يحفظ بعيدا عن أنظار ومشتاور الأطفال.  
N° de la décision d'homologation Algérie :  
DNCasse/b/CE459/12/17  
شهادة المصادقة على المستعمل في الجزائر رقم:

3 662042 003295  
Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOUHEIM  
B.P. N° 17701 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH  
VR762C10MAR/0722  
MA

3 662042 003295  
Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOUHEIM  
B.P. N° 17701 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH  
VR762C10MAR/0722

# هيلو جل

# 6

Se conserve  
6 mois après ouverture

قطرات مرطبة للعين  
في حالة الإحساس بجفاف العين  
الشديد والمزمن

خال من المواد الحافظة.  
متوافق مع العدسات اللاصقة.

10 مل ~ 300 قطرة

منتج للعلامة التجارية

25 °C

Hyaluronate de sodium 2 mg/ml

هالورونات الصوديوم 2 ملغ / مل

**Distributeur :**  
KIT MED  
33, rue Lahcen Al Arjoun  
Quartier des Hôpitaux  
Casablanca / Maroc

4 031626 710789

PPC: 180 DH  
180,00

3 06557

utilisée dans le soulagement des  
symptômes de l'œil sec.  
**Mode d'emploi :** 1 goutte dans chaque  
œil, 4 à 6 fois par jour.  
Ne pas conserver au-delà de 3 mois  
après ouverture.  
VOIE LOCALE.  
INSTILLATION OCULAIRE.  
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA  
PORTÉE DES ENFANTS.

**التركيبية**  
تريالوز 3%.....  
هالورونات الصوديوم 0,15%.....  
المكونات الأخرى: كلوريد الصوديوم، ثروميستول،  
محلول للعين.  
محلول لحماية، تمييه و ترليق سطح العين يستعمل  
لتخفيف أعراض جفاف العين  
تعليمية الاستعمال: قطو واحدة في كل عين، من 4  
إلى 6 مرات في اليوم  
بعد الفتح لا يحفظ أكثر من ثلاث (3) أشهر.  
استعمال موضعي.  
تقطير في العين.  
يحفظ بعيدا عن أنظار ومشتاور الأطفال.  
N° de la décision d'homologation Algérie :  
شهادة المصادقة على المستعمل في الجزائر رقم:

# Théalose®

Tréhalose 3 %  
Hyaluronate de sodium  
0,15 %

Solution Ophtalmique  
Protège, hydrate  
et lubrifie la surface  
oculaire





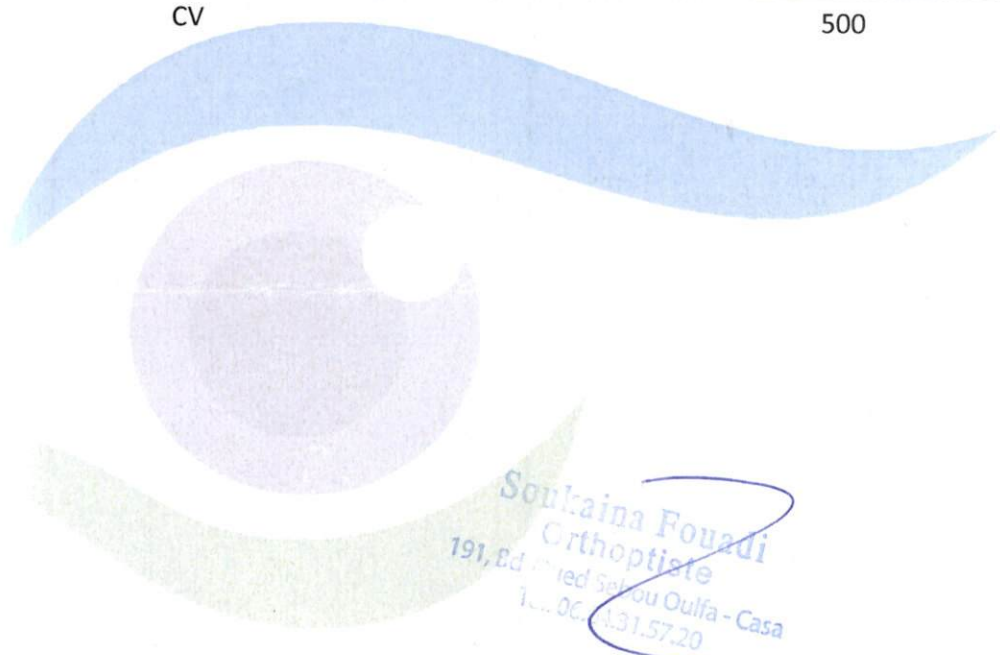
CABINET D'ORTHOPTIE  
1/1 Mme SOUKAINA FOUADI

19/12/2023

FACTURE 001327

NOM BERRADA DATE NAISSANCE 02/04/1964  
PRENOM NADIA ADRESSE OULFA  
TELEPHONE 06 61 23 42 30

DATE CONSULTATION	EXAMEN	PRIX
19/12/2023	CV	500



Soukaina Fouadi  
Orthoptiste  
191, Bd Oued Sebou Oulfa - Casa  
Tél: 06 64 31 57 20

Le montant de la facture présente est arrêté 500 DH



N°19 Rue 191 bd Oued Sebou, Q. Oulfa - Casablanca  
ICE: 002945046000090 / Tél: 05 22 91 15 99 Gsm: 06 64 31 57 20 /  
E-mail: soukaina.fouadi@gmail.com



**Dr. Nora SAIFAoui**

Ophthalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot

Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France

Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification
- Chirurgie réfractive
- Maladies et chirurgie des paupières
- Maladies de la cornée (kératocône)
- Maladies de la rétine
- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers



**د. نورة الصيفاري**

طبيب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس  
دبلوم الجراحة الإنكسارية تصحيح النظر ببريست  
طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة الجلالة بالليزر
- تصحيح البصر
- أمراض الدموع وجراحة الجفون
- أمراض القرنية
- أمراض الشبكية
- الليزر

**ORDONNANCE**

**16 décembre 2023**

Casablanca, le .....

**Mme BERRADA Nadia**

**Glaucome ODG**

**Champ visuel automatisé (programme  
glaucome)**

Soukaina Berrada  
Ophthalmologiste  
191, Bd. Oum Rabiaa - Oulfa - Casa  
Tél : 05 22 93 03 80

Dr. Nora Saifaoui  
193, Bd Oum Rabiaa - Oulfa - Casa  
Tél : 05 22 93 03 80

193, شارع أم الربيع (قرب ليدك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدار البيضاء

193, Bd Oum Rabiaa (à côté de Lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com



Nom: BERRADA NADIA

DDN: 04-02-1964

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: OFF

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 12-19-2023

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 6:06 AM

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

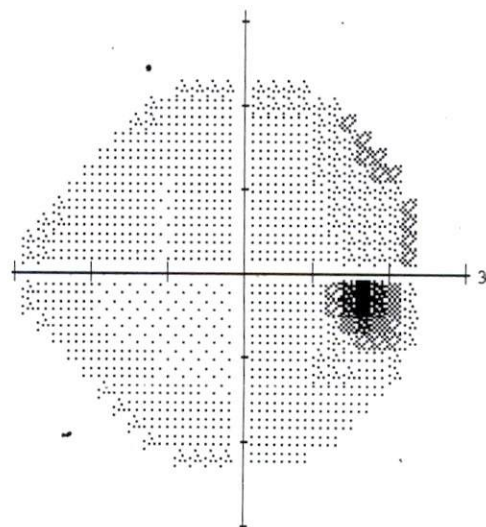
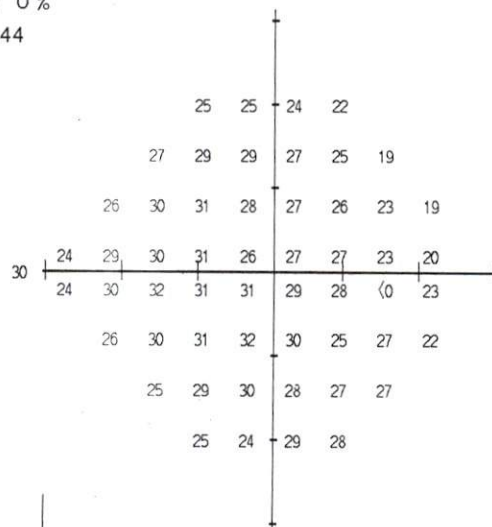
L'âge: 59

Erreurs faux pos.: 1 %

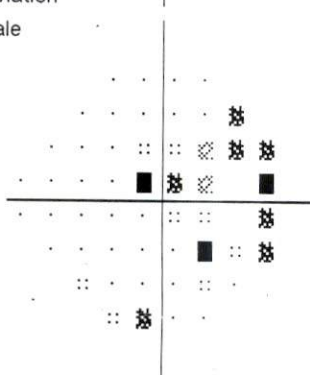
Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 04:44

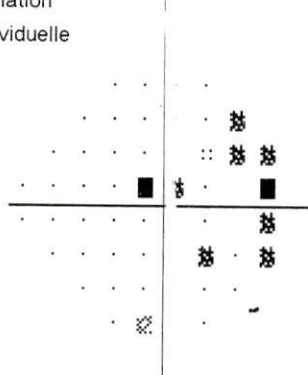
Fovéa: 35 dB



		-2	-2		-3	-5			
		-2	0	0	-2	-3	-9		
		-3	0	0	-3	-4	-5	-6	-9
-3	-1	-1	-1	-6	-5	-4		-9	
-3	0	1	-1	-2	-3	-3		-7	
	-3	-1	-1	0	-2	-6	-4	-7	
		-4	-2	-1	-3	-4	-3		
			-4	-6	0	-1			

Déviation  
otale

	-2	-2	3	-4				
	-2	0	0	2	-3	-8		
	-2	0	1	-3	3	-4	-6	-9
-3	0	0	-1	-6	5	-4	-9	
-3	1	1	-1	-2	3	-3	-7	
-3	-1	-1	0	2	-6	-4	-7	
	-4	-1	-1	2	-4	-2		
	-4	-5	0	-1				

Déviation  
individuelle

THG

Hors limites normales

MD -2.76 dB P &lt; 2%

PSD 2.58 dB P &lt; 2%

:: < 5%  
 ☒ < 2%  
 ☒ < 1%  
 ■ < 0.5%

CABINET D ORTHOPTIE  
 SOUKAINA FOUADI



Nom: BERRADA NADIA

DDN: 04-02-1964

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: OFF

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 12-19-2023

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 6:22 AM

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

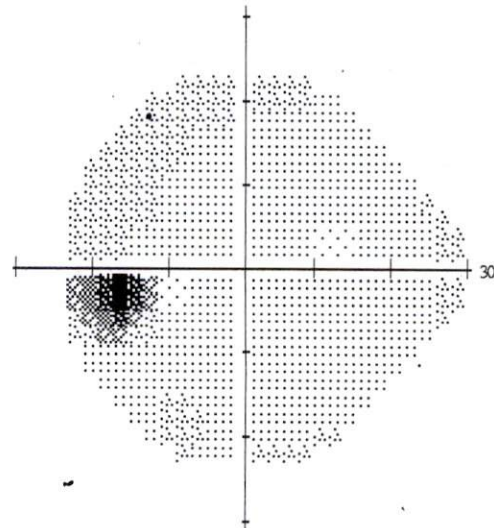
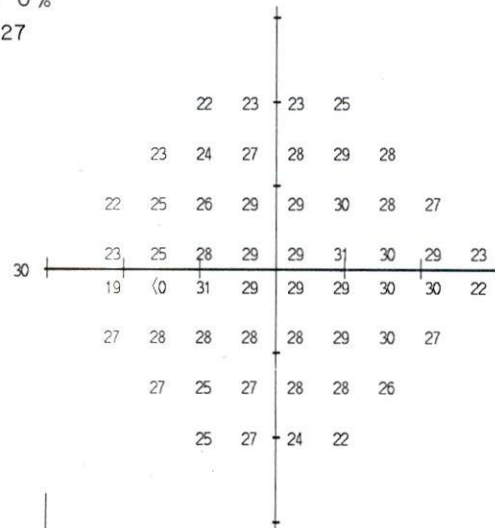
L'âge: 59

Erreurs faux pos.: 0 %

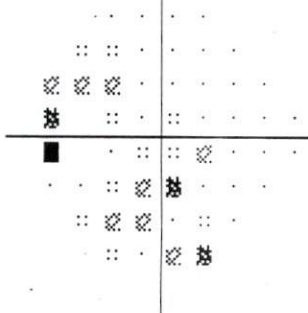
Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 04:27

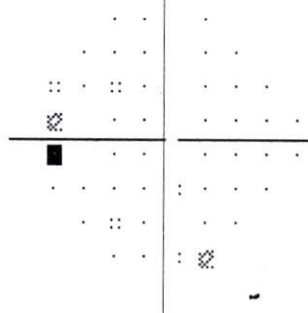
Foyéa: 35 dB



-4	-3	-4	-2
-4	-5	-2	-1
-7	-5	-2	-2
-7	-4	-3	-1
-11	0	-3	-3
-3	-3	-4	-4
-3	-5	-4	-3
-4	-3	-5	-7

Déviation  
otale

-3	-2	3	-1
-3	-4	-1	0
-6	-4	-4	-1
-6	-3	-2	2
-10	1	-2	2
-2	-2	-3	-3
-2	-4	-3	2
-3	-2	4	-6

Déviation  
ndividuelle

:: < 5%  
 ☒ < 2%  
 ☒ < 1%  
 ■ < 0.5%

THG

Dans les limites normales

MD -3.03 dB P &lt; 2%

PSD 2.08 dB P &lt; 5%

 CABINET D ORTHOPTIE  
 SOUKAINA FOUADI





Casablanca le : 19/12/2023

**Cher Docteur,**

L'examen du champ visuel au test seuil (24-2) sita standard de **Mme BERRADA NADIA** âgée de 59 ans montre :

• **Œil droit :**

- Le seul fovéal est de 35dB.
- Atteinte diffuse objectivée par deux points absolus et des points pseudo-absolus ainsi que deux points relatifs au niveau de l'hémichamp temporal et un point absolu et pseudo-absolu au niveau de l'hémichamp nasal qui se traduit par le schéma de la déviation totale et l'indice MD qui est perturbé à  $P < 2\%$ .
- Atteinte localisée objectivée par un point absolu et des points pseudo-absolus au niveau de l'hémichamp temporal et un point absolu et relatif au niveau de l'hémichamp nasal qui se traduit par le schéma de la déviation individuelle et l'indice PSD qui est perturbé à  $P < 2\%$ .

**C/C :le THG est hors limites normales.**

- ❖ Baisse de la sensibilité rétinienne généralisée et périphérique plus marqué au niveau de l'hémichamp temporal.
- ❖ Légère déficit relatif périphérique au niveau du quadrant temporal supérieur.
- ❖ Début d'élargissement de la tache aveugle.

• **Œil gauche :**

- Le seul fovéal est de 35dB.
- Atteinte diffuse objectivée par un point absolu et pseudo-absolu ainsi que des points relatifs au niveau de l'hémichamp temporal et deux points pseudo-absolus et relatifs au niveau du quadrant nasal inférieur qui se traduit par le schéma de la déviation totale et l'indice MD qui est perturbé à  $P < 2\%$ .
- Atteinte localisée objectivée par un point absolu et relatif au niveau de l'hémichamp temporal et un point relatif au niveau du quadrant nasal inférieur qui se traduit par le schéma de la déviation individuelle et l'indice PSD qui est perturbé à  $P < 5\%$ .

**C/C :le THG est dans les limites normales.**

- ❖ Baisse de la sensibilité rétinienne généralisée et périphérique plus marqué au niveau de l'hémichamp temporal.
- ❖ Début d'élargissement de la tache aveugle.

**Bien à vous**



CABINET D'ORTHOPTIE

N°19 Rue 191 bd Oued Sebou, Q.Oulfa - Casablanca

ICE: 002945046000090 / Tél: 05 22 91 15 99 Gsm: 06 64 31 57 20 /

E-mail: soukaina.fouadi@gmail.com

Soukaina Fouadi  
Orthoptiste  
191, Bd. Oued Sebou Oulfa - Casa  
Tél: 06 64 31 57 20



**Dr. Nora SAIFAoui**

Ophthalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot

Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France

Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification
- Chirurgie réfractive
- Maladies et chirurgie des paupières
- Maladies de la cornée (kératocône)
- Maladies de la rétine
- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers



**د. نورة الصيفاري**

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس  
دبلوم الجراحة الانكسارية تصحيح النظر ببريست  
طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة الجلالة بالليزر
- تصحيح البصر
- أمراض الدموع وجراحة الجفون
- أمراض القرنية
- أمراض الشبكية
- الليزر

## ORDONNANCE

Casablanca, le 16 décembre 2023

**Mme BERRADA Nadia**

**Glaucome ODG sous traitement**

**OCT maculaire et du nerf optique**



Dr. SAIFAoui Nora  
193, Bd Oum Rabiaa / 1er Etage Oulfa  
Tel : 05 22 93 03 80 / 07 66 05 95 66

193، شارع أم الربيع (قرب ليدك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدار البيضاء

193, Bd Oum Rabiaa (à coté de Lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com





## ORDONNANCE

16/12/2023

Casablanca, le .....

**PATIENT : Mme BERRADA Nadia**

### OCT papillaire & GCC:

- RNFL diminué sur presque 2 secteurs OD; diminué sur 2 secteurs OG
- Epaisseur moyenne des fibres optiques péri-papillaires :  
OD : 51  $\mu$ m                      OG : 69  $\mu$ m
- c/d OD= 0.90                      ;                      c/d OG =0.0
- couche des complexes ganglionnaires : diminuée OD

### OCT maculaire

#### O DG

- Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire
- Entonnoir fovéolaire conservé
- Absence d'épaississement maculaire
- Absence de DSR et/ou de DEP
- Hyper réflectivité normale du complexe Bruch-EP

•

Dr. SAIFAOU  
Ophthalmologiste  
193, Bd Oum Rabiaa 1er Etage Oulfa  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 93 03 80 / 07 66 05 95 66



**Dr. Nora SAIFAoui**

Ophthalmologiste  
Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot  
Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France  
Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification
- Chirurgie réfractive
- Maladies et chirurgie des paupières
- Maladies de la cornée (kératocône)
- Maladies de la rétine
- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers



**د. نورة الصيفاوي**

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس  
دبلوم الجراحة الانكسارية تصحيح النظر ببريست  
طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة الجلالة بالليزر
- تصحيح البصر
- أمراض الدموع وجراحة الجفون
- أمراض القرنية
- أمراض الشبكية
- الليزر

## ORDONNANCE

Casablanca, le .....

16/12/2023

### Note d'honoraires

- Mme BERRADA Nadia
- Acte = OCT Maculaire

Reçu en espèces la somme de Mille  
dirhams (1000 Dhs).

DR SAIFAoui

ICE 002308163000062  
INPE 091242545  
DR SAIFAoui N°1  
Ophthalmologiste  
193, Bd Oum Rabiaa 1er Etage Oulfa  
Casablanca  
Tél : 05 22 93 03 80 / 07 66 05 95 66



# TOPCON 3D Disc Report OU w/ Topography

Cabinet Dr Saifaoui

ID: 02041964

Ethnicity:

Technician:

Maestro2

Gender: Female

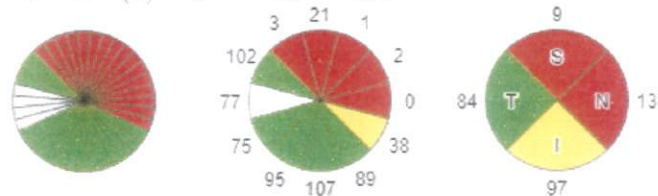
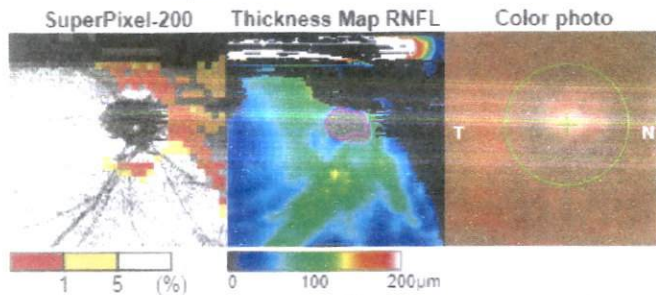
Fixation: Disc / Disc

DOB: 02/04/1964 Age: 59

Scan: 3D(6.0x6.0mm - 512x128)

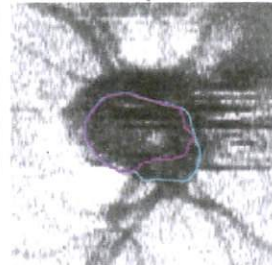
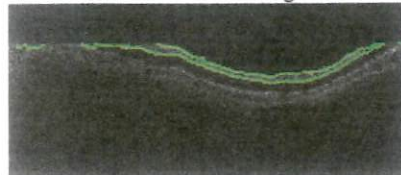
Name: BERRADA NADIA

OD(R)

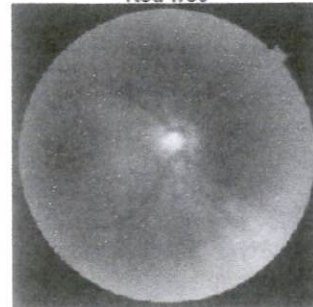
Image Quality: **34** Analysis mode: Fine (2.0.7)  
Capture Date: 16/12/2023


RNFL Circular Tomogram

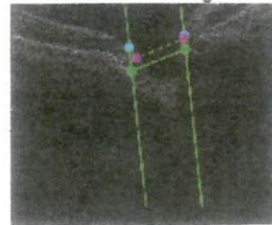
Reference plane view



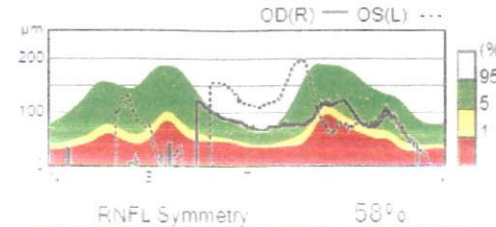
Red-free



Horizontal Tomogram



RNFL Circular Thickness Dia3.4mm



Average thickness RNFL (μm)

51	Total Thickness	69
9	Superior	42
97	Inferior	101

Disc Topography

0.21	Rim Area (mm <sup>2</sup> )	0.40
1.18	Disc Area (mm <sup>2</sup> )	0.40
0.91	Linear CDR	0.00
0.90	Vertical CDR	0.00
0.20	Cup Volume (mm <sup>3</sup> )	0.00

Disc contour — Cup contour —

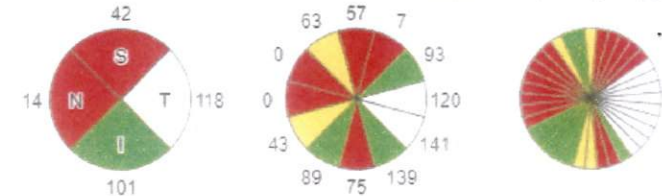
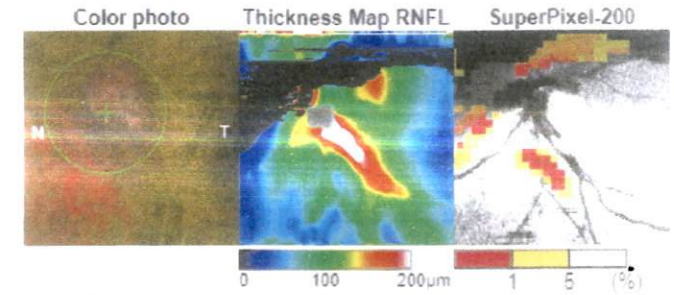
R/D Ratio



Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R)120/OS(L)120) microns from the RPE plane in this version.

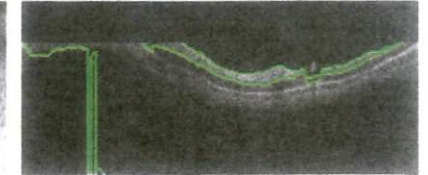
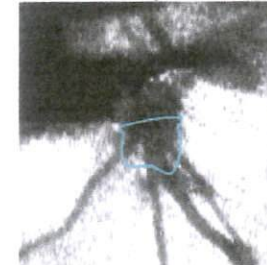
Analysis mode: Fine (2.0.7) Image Quality: **56**  
Capture Date: 16/12/2023

OS(L)



Reference plane view

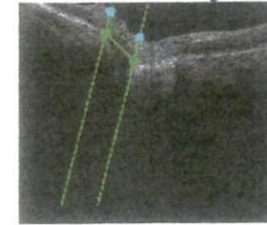
RNFL Circular Tomogram



Red-free



Horizontal Tomogram



Comments

Signature

Date

Print Date: 16/12/2023 11:46:26



# Radial Report OU

ID: 02041964

Name: BERRADA NADIA

Ethnicity

Gender: Female

DOB: 02/04/1964 Age: 59

Cabinet Dr Saifaoui

Technician

Fixation: Macula / Macula

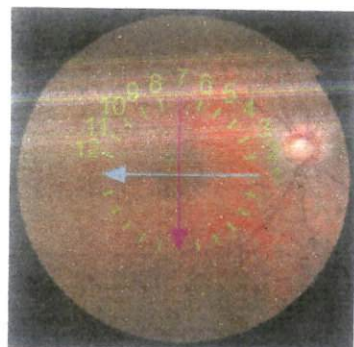
Maestro2

Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

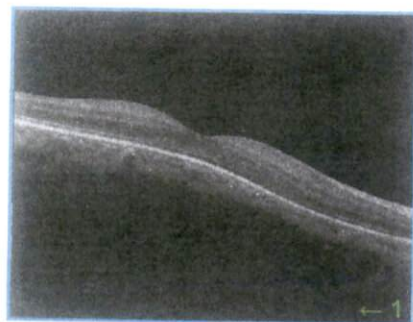
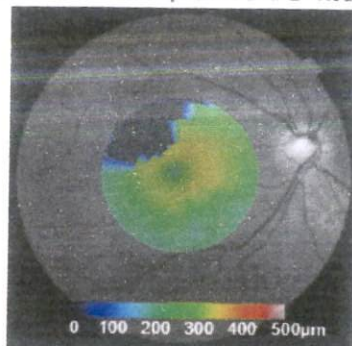
OD(R)

Image Quality **95** Analysis mode Fine (2.0 7)

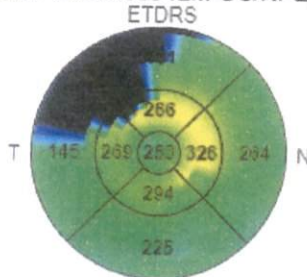
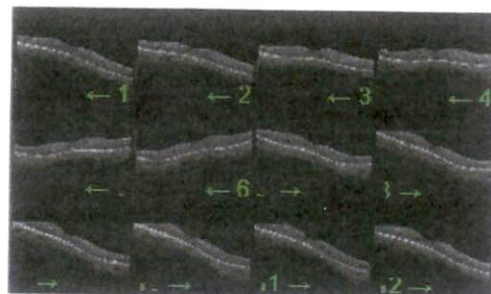
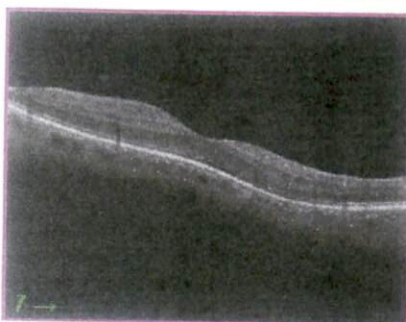
Capture Date 16/12/2023



Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)

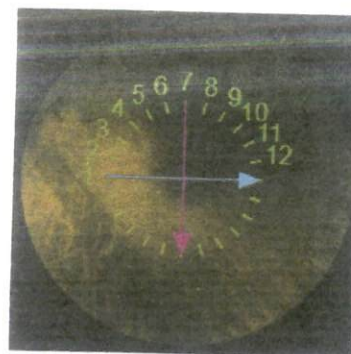
Average Thickness (μm) 214.6

Comments

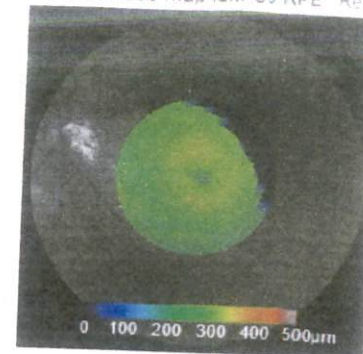
OS(L)

Image Quality **78** Analysis mode Fine (2.0 7)

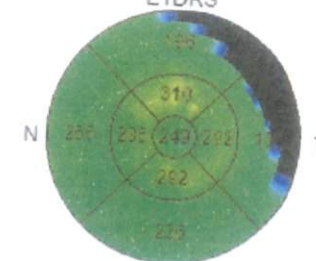
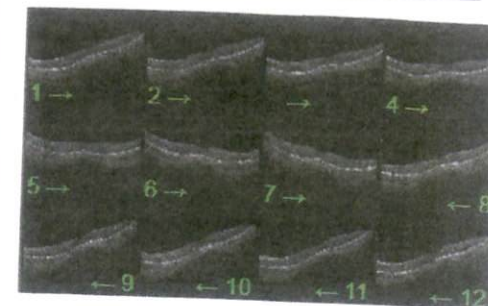
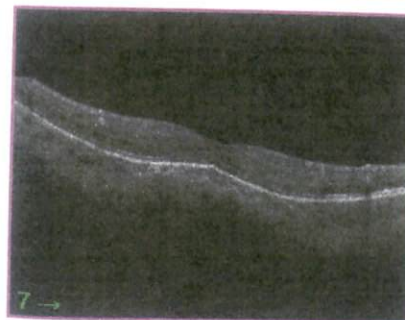
Capture Date 16/12/2023



Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)

Average Thickness (μm) 227.4

Signature

Date



**TOPCON** Glaucoma Analysis - Macula

Cabinet Dr Saifaoui

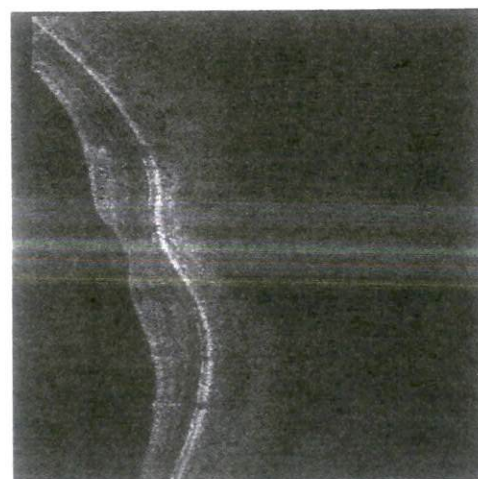
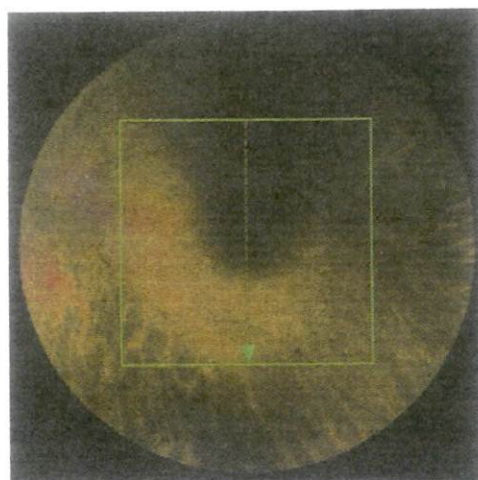
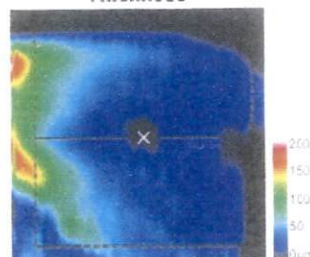
ID: 02041964

Ethnicity:  
Gender: Female  
DOB: 02/04/1964 Age: 59Technician:  
Fixation: Macula  
Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

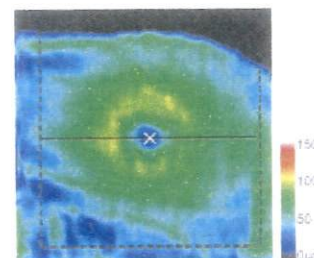
Maestro2

Name: BERRADA NADIA

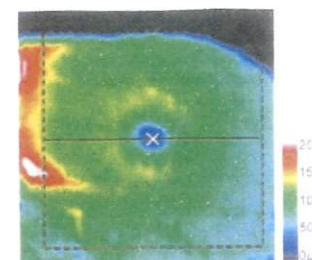
OS(L)

Image Quality: 55 Analysis mode: Fine (2.0.7)  
Capture Date: 16/12/2023RNFL  
Thickness

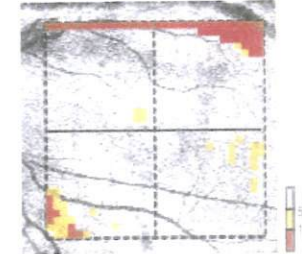
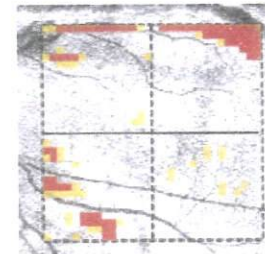
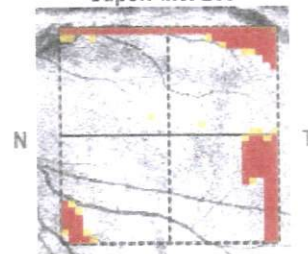
GCL+



GCL++



SuperPixel-200



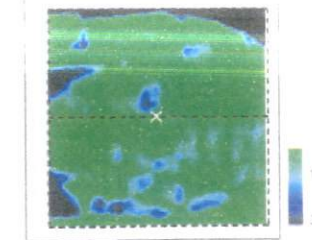
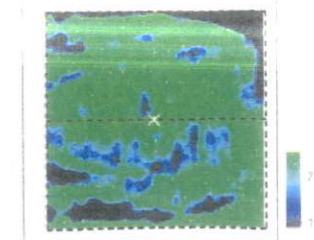
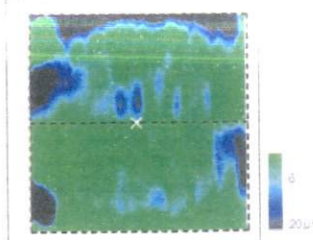
Average(6mm x 6mm)

Superior	36 µm
Inferior	32 µm
Total	38 µm

Superior	57 µm
Inferior	57 µm
Total	57 µm

Superior	93 µm
Inferior	86 µm
Total	95 µm

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments:

Signature:

Date:

Print Date: 16/12/2023 11:47:00



**TOPCON** Glaucoma Analysis - Macula

Cabinet Dr Saifaoui

ID: 02041964

Ethnicity:

Technician:

Maestro2

Gender: Female

Fixation: Macula

DOB: 02/04/1964 Age: 59

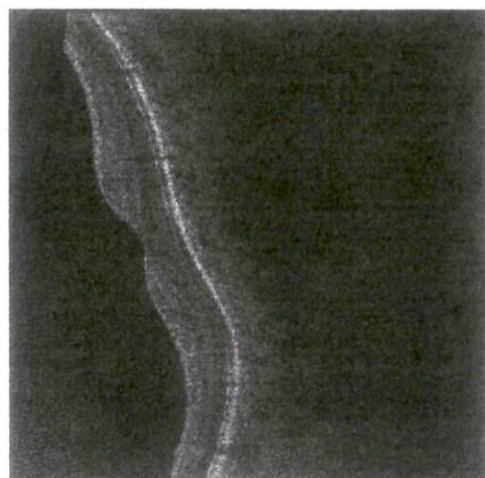
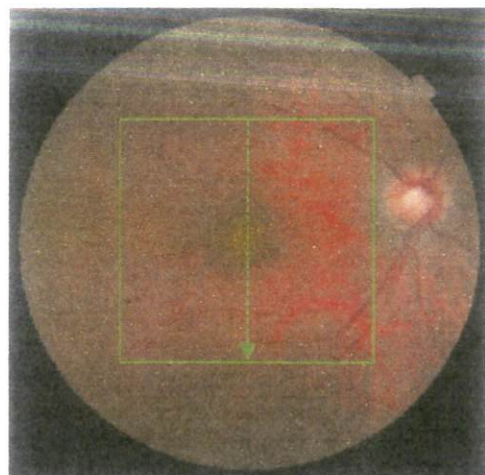
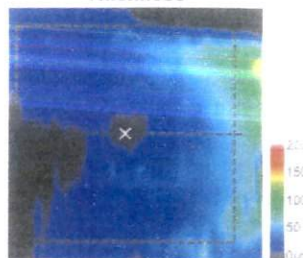
Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

Name: BERRADA NADIA

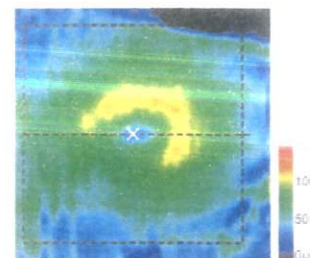
OD(R)

Image Quality: 64 Analysis mode: Fine (2.0.7)

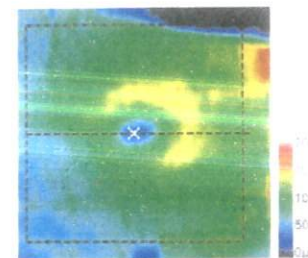
Capture Date: 16/12/2023

RNFL  
Thickness

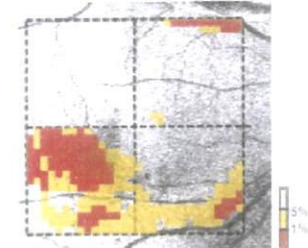
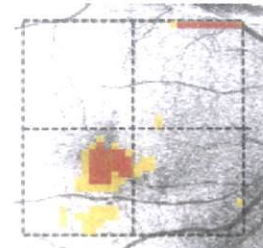
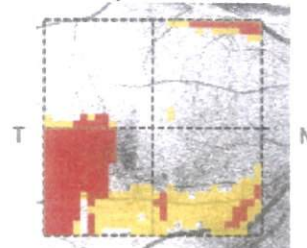
GCL+



GCL++



SuperPixel-200



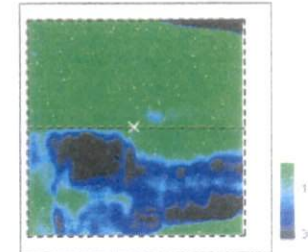
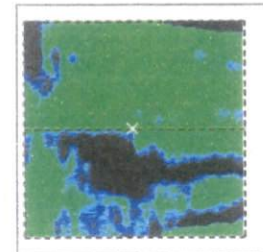
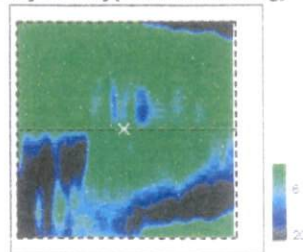
Average(6mm x 6mm)

Superior	35 $\mu$ m
Inferior	27 $\mu$ m
Total	31 $\mu$ m

Superior	66 $\mu$ m
Inferior	59 $\mu$ m
Total	62 $\mu$ m

Superior	100 $\mu$ m
Inferior	86 $\mu$ m
Total	93 $\mu$ m

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments:

Signature:

Date:

Print Date: 16/12/2023 11:46:44



**Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit**

Nom et prénom : **BERRADA NADJA**

Matricule : N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne : **Dr SAIFAoui NORA** Spécialité : **Ophthalmologiste**

N° ICE : **00 23 03 1630 00062** N° INPE : **09 12 42545**

Certifie que Mlle, Mme, M. : **BERRADA NADJA**

Nécessitant un traitement d'une durée : ☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☒ A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

- **Hyperémie oculaire** → **Glaucome**  
- **Élévation papillaire**  
- **Déformation champ visuel + RNFL** + **Sécheresse oculaire**

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

- **TRAVATAN ou MOUTRAN.**  
- **Thérapie au HYLOCEL**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **CASABLANCA** le **28/12/2023**

Cachet et signature du médecin traitant :

**Dr. SAIFAoui NORA**  
Ophthalmologiste  
09 12 42 54 55  
CASABLANCA

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées