

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

entaire :

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.

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'Horloge



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 053244

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2048 Société : 49139

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MR BENCHERIF Sidi-kid

Date de naissance : 01-02-1952

Adresse :

Tél. : 0661453762 Total des frais engagés : #1485,80# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BERRADA Mohamed
OPHTALMOLOGISTE
104, Bis Bd Abdelmoumen - CASABLANCA
Tél. : 0522 99 40 40 / 0522 99 40 41
Email: berrada.mohamed@gmail.com

Date de consultation : 17 NOV. 2020

Nom et prénom du malade : BENCHERIF Sidi-kid Age : 68 ans

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

Nature de la maladie : Affection ophtalmologique

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.

Signature de l'adhérent(e) : Le : 17/11/2020

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
17 NOV. 2020	C	2	300	Dr. BERRADA Mohamed OPHTALMOLOGISTE Bis Bd Abdelmoumen, Rca APULCO 0522 99 40 40 / 0522 99 40 41 berrada.mohamed@ii.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

17.11.20

685,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

26/11/2020

CVA

500 DH

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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	

(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

Docteur Mohammed Berrada

Ophthalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Medecin Agrée pour la visite

Medicale d'aptitude à la conduite

Correction de la myopie au laser



الدكتور محمد بerrada

إخصائي في أمراض وجراحة العيون

طبيب معتمد للفحص الطبي

للقدرة على القيادة

تصحيح الميopia بالليزر

Pharmacie ALAS-M
Mme. SEKKAT
116 Rue Reaumur / Bd. Abdelmoumen
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél/Fax : 0522 27 65 80

Casablanca, le 17 NOV. 2020

BENCHERIF sid sold

98,80 x 5

Timoptol 0.5% collyre

1 gtt le matin x

Maxidrol collyre

1 gtt x 4 j

3060
Hye collyre

860
1 gtt x 3 j

20 mg collyre

15,10
1 gtt x 2 j

TIMOPTOL LP 0,5 %, collyre

Boîte de 1 flacon de 2,5 ml
PPV: 98, 80 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1-27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 160303

6 118001 070398
Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol collyre, 5 ml
AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV
PPV : 30,10 DHS 406994



PPC 86,00 DH

LOT 202004

Zalerg 0,25 mg/ml
Collyre en solution
Kétotifène



ZALERG 0,25 mg/ml
Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

même, ne vous inquiétez pas si vo

104, - مكر شارع عبد المومن البيضاء

Résidence Acapulco (au dessus C.I.H.) - 104

Tél.: 05 22 99 40 40/41 - E-mail: berrada.hamid@gmail.com

BERRADA Mohammed
OPHTHALMOLOGISTE
Rue Abdelmoumen, RCB ACAPULCO
Tél: 05 22 99 40 40/41
Bd. Abdelmoumen Casablanca
E-mail: berrada.hamid@gmail.com

TIMOPTOL LP 0,5 %, collyre

Boîte de 1 flacon de 2,5 ml

PPV: 98, 80 DH

Distribué par SOTHEMA

B. P. N° 1-27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 160303

TIMOPTOL LP 0,5 %, collyre

Boîte de 1 flacon de 2,5 ml

PPV: 98, 80 DH

Distribué par SOTHEMA

B. P. N° 1-27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 160303

TIMOPTOL LP 0,5 %, collyre

Boîte de 1 flacon de 2,5 ml

PPV: 98, 80 DH

Distribué par SOTHEMA

B. P. N° 1-27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 160303

TIMOPTOL LP 0,5 %, collyre

Boîte de 1 flacon de 2,5 ml

PPV: 98, 80 DH

Distribué par SOTHEMA

B. P. N° 1-27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 160303

Docteur Mohammed Berrada

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Médecin Agréée pour la visite

Médicale d'aptitude à la conduite

Correction de la myopie au laser



الدكتور محمد بريدة

أخصائي في أمراض وجراحة العيون

طبيب معتمد للفحص الطبي

للقدرة على القيادة

تصحيح الميopia بالليزر

Casablanca, le 17 NOV. 2020

Boucheif Sidi Said

champ visuel automatisé

malade glaucome

Ref. 103 - OD. +3

OG. (50. - 0.5) +3

Dr. BERRADA Mohammed
OPHTALMOLOGISTE
104, Bis Bd Abdelmoumen, Rdc ACAPULCO
Tél.: 0522 99 40 40 / 0522 99 40 41
E-mail: berrada.hamid@gmail.com

Mme AKESBI & Mme MSEFFER
Cabinet d'Orthoptie et d'Electrophysiologie
Boulevard. Zerhouni - CASABLANCA
Tél.: 33 77 67 01 - 33 77 68 99

إقامة كابولكو (فوق القرض العقاري السياحي) - 104, مكرر شارع عبد المومن البيضاء
Résidence Acapulco (au dessus C.I.H.) - 104, bis, Bd Abdelmoumen Casablanca
Tél.: 05 22 99 40 40/41 - الهاتف : E-mail : berrada.hamid@gmail.com

Nadia Akesbi Mekouar

Imane Mseffer Sefrioui

*Cabinet d'orthoptie et d'électrophysiologie
34, Bd Zerktouni Casablanca
Tél : 05 22 27 67 01 / 05 22 27 68 99*

Casablanca, le 26/11/2020

FACTURE : N° 1298/2020

Nom et prénom : BENCHERIF Sidi Saïd

Acte : Champ visuel automatisé (CVA)

Montant : Cinq cents dirhams (500 dhs).

Cachet et signature

Mme AKESBI & Mme MSEFFER
Cabinet d'Orthoptie et d'Electrophysiologie
34, Boulevard. Zerktouni - CASABLANCA
Tél : 0522 27 67 01 - 0522 27 68 99

السيدة نادية أقصبي مكوار
Mme Nadia Akesbi Mekouar

Diplômée de la faculté
de médecine de TOULOUSE



السيدة إيمان المسر الصفيروي
Mme Imane Mseffer Sefrioui

Diplômée de la faculté
de médecine de PARIS

Cabinet d'orthoptie et d'électrophysiologie

CASABLANCA, LE 26/11/2020

CHER DOCTEUR

Veillez trouver ci-joint le champ visuel automatisé de contrôle de
Mr BENCHERIF Sidi Saïd qui présente :

Au test de seuil central 30-2 SF :

A. l'œil droit : Le test d'hémichamp glaucomateux, le seuil fovéolaire, le
VFI et les valeurs des indices globaux sont dans les limites normales.

A. l'œil gauche : Quelques déficits relatifs à la périphérie du champ
visuel inférieur et adjacents à la tache aveugle.

- Le test d'hémichamp glaucomateux est hors limites normales.
- La MD est normale et la PSD est limite.
- Le VFI 98%.
- Le seuil fovéolaire est normal.

Ceci objectivés par les schémas respectifs aux deux yeux des
déviations individuelles.

En vous remerciant de votre confiance et en restant à votre
disposition pour tout autre examen.

BIEN À VOUS

Mme AKESBI / Mme MSEFFER
Cabinet d'Orthoptie et d'Electrophysiologie
14, Boulevard Zerkouni - CASABLANCA
Tél. 022 27 67 01 - 022 27 68 99

☒ valable 3 mois

Le 17/11/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifié que Mlle, Mme, M. :

BENCHERIF Sidi Saïd

Présente

Glaucome chronique OD G

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Six (6 mois) renouvelables
TIMOPTOL LT 0.5% collyre

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

ANALYSE DE CHAMP UNIQUE

NOM: BENCHERIF SIDI SAID

ID: 19/3659

Oeil: GAUCHE

DATE: 01-02-1952

TEST DE SEUIL CENTRAL 24-2

CONTRÔLE DE FIXATION: TACHE AVEUGLE

CIBLE DE FIXATION: CENTRAL

PERTES DE FIXATION: 1/13

ERREURS FAUX POS.: 8 %

ERREURS FAUX NÉG.: 10 %

DURÉE DU TEST: 05:03

FOVÉA: 36 DB

STIMULUS: III, BLANC

FOND: 31.5 ASB

STRATÉGIE: SITA-STANDARD

DIAMÈTRE DE LA PUPILLE:

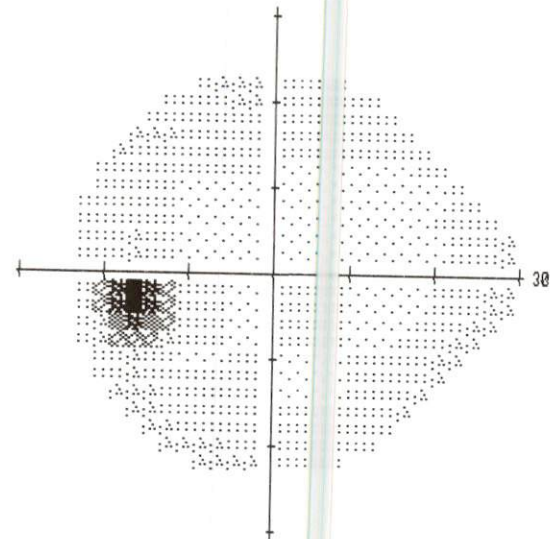
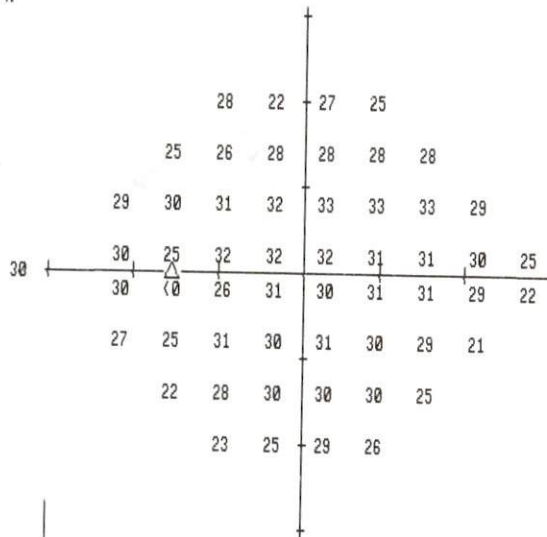
ACUITÉ VISUELLE:

RX: +3.00 DS -0.50 DC X 50

DATE: 26-11-2020

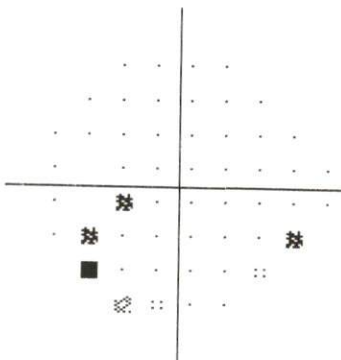
HEURE: 01:35

L'ÂGE: 68



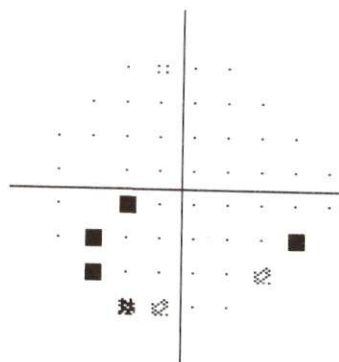
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--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

DÉVIATION TOTALE



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

DÉVIATION INDIVIDUELLE



:: < 5%
 ■ < 2%
 ■ < 1%
 ■ < 0.5%

THG

HORS LIMITES NORMALES

VFI

MD 75 DB

PSD 41 DB P < 5%

CABINET D'OPHTHÉMOLOGIE-ELECTROPHYSIOLOGIE

NADIA AKEL I MEKOUAR

IMANE MSAHER SEFRIQUI

34.80 ZELMOUNI CASABLANCA

TEL 0522 67 01 / 0522 27 68 99

VUE D'ENSEMBLE

NOM: BENCHERIF SIDI SAID

ID: 19/3659

OEIL: GAUCHE

DON: 01-02-1952

TEST DE SEUIL CENTRAL 30-2, 24-2

ECHELLE DE GRIS

SEUILS (DB)

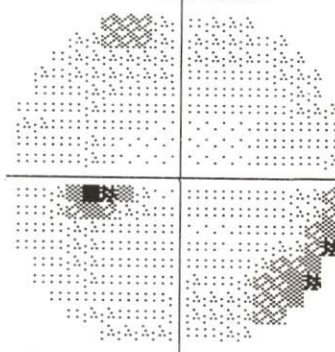
DÉVIATION TOTALE

DÉVIATION INDIVIDUELLE

18-12-2019

SITA-STANDARD

THG: LIMITE



17	21	26	24
23	21	21	24
27	24	26	28
25	26	27	30
27	29	23	32
29	24	14	31
26	26	24	29
26	24	29	27
26	27	26	21
24	25	26	25

24	26	28	27	26
31	32	30	27	26
32	32	29	29	25
30	27	28	23	20
31	31	29	26	14
27	30	22	17	
21	25	18		

24	26	28	27	26
31	32	30	27	26
32	32	29	29	25
30	27	28	23	20
31	31	29	26	14
27	30	22	17	
21	25	18		

24	26	28	27	26
31	32	30	27	26
32	32	29	29	25
30	27	28	23	20
31	31	29	26	14
27	30	22	17	
21	25	18		

24	26	28	27	26
31	32	30	27	26
32	32	29	29	25
30	27	28	23	20
31	31	29	26	14
27	30	22	17	
21	25	18		

FOVÉA: 40 DB

VFI: 96%

PF: 1/19

FN: 8 %

FP: 1 %

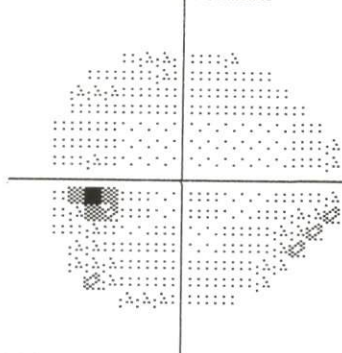
MD: -2.39 DB P < 5%

PSD: 3.76 DB P < 2%

26-11-2020

SITA-STANDARD

THG: HORS LIMITES NORMALES



28	22	27	25
25	26	28	28
29	30	31	32
30	25	32	32
30	26	31	30
27	25	31	30
22	28	30	30
23	25	29	26

28	22	27	25
25	26	28	28
29	30	31	32
30	25	32	32
30	26	31	30
27	25	31	30
22	28	30	30
23	25	29	26

28	22	27	25
25	26	28	28
29	30	31	32
30	25	32	32
30	26	31	30
27	25	31	30
22	28	30	30
23	25	29	26

28	22	27	25
25	26	28	28
29	30	31	32
30	25	32	32
30	26	31	30
27	25	31	30
22	28	30	30
23	25	29	26

28	22	27	25
25	26	28	28
29	30	31	32
30	25	32	32
30	26	31	30
27	25	31	30
22	28	30	30
23	25	29	26

FOVÉA: 36 DB

VFI: 98%

PF: 1/13

FN: 10 %

FP: 8 %

MD: -0.75 DB

PSD: 2.41 DB P < 5%

:: < 5%
 :: < 2%
 :: < 1%
 ■ < 0.5%

CABINET ORTHOPTIE-ELECTROPHYSIOLOGIE

NADIA MESBI MEKOUAR

IMANE MEFFER SEFRIQUI

34.BD ZERKTOUNI CASABLANCA

TEL 0522 27 67 01 / 0522 27 68 99

© 2007 CARL ZEISS MEDITEC

HFA II 245-5144-4.2.2

ANALYSE DE CHAMP UNIQUE

NOM: BENCHERIF SIDI SAID

ID: 19/3659

OEIL: DROIT

ODN: 01-02-1952

TEST DE SEUIL CENTRAL 24-2

CONTRÔLE DE FIXATION: TACHE AVEUGLE

CIBLE DE FIXATION: CENTRAL

PERTES DE FIXATION: 1/14

ERREURS FAUX POS.: 7 %

ERREURS FAUX NÉG.: 4 %

DURÉE DU TEST: 04:36

FOVÉA: 38 DB

STIMULUS: III. BLANC

FOND: 31.5 ASB

STRATÉGIE: SITA-STANDARD

DIAMÈTRE DE LA PUPILLE:

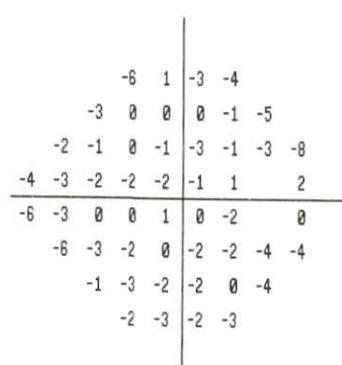
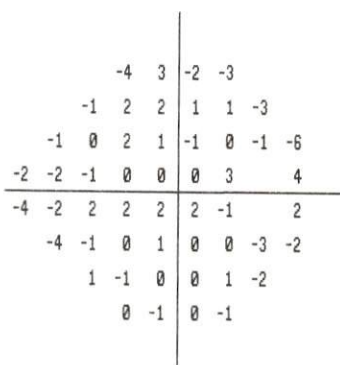
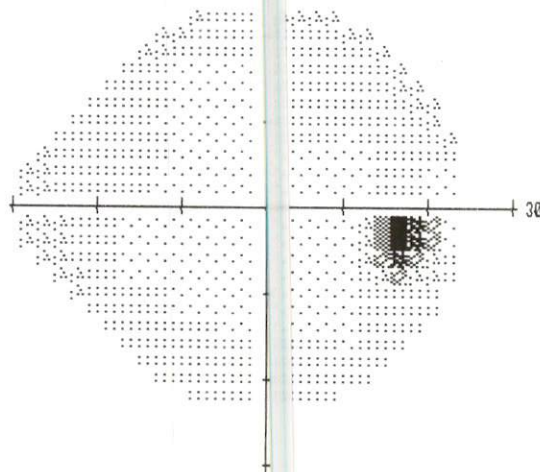
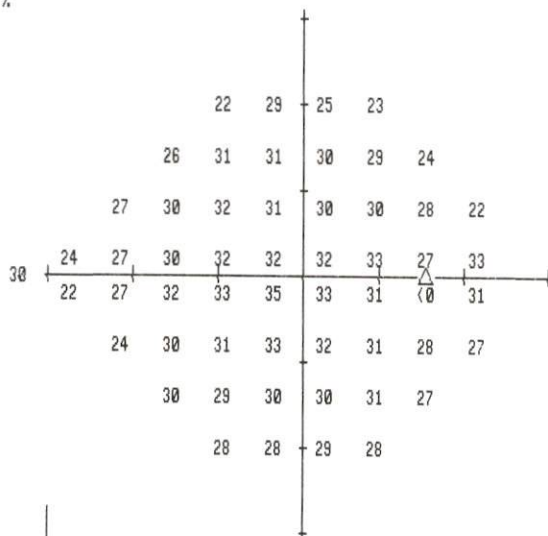
ACUITÉ VISUELLE:

RX: +3.00 DS DC X

DATE: 26-11-2020

HEURE: 01:23

L'ÂGE: 68



DÉVIATION TOTALE

DÉVIATION INDIVIDUELLE

THG
DANS LES LIMITES NORMALES

VFI 99%

MD -0.03 DB

PSD 1.86 DB P < 10%

:: < 5%
 :: < 2%
 :: < 1%
 ■ < 0.5%

CABINET OPTIQUE-ELECTROPHYSIOLOGIE
 NADIA AKEL MEKOUAR
 IMANE MEKOUAR SEFRIQUI
 34.80 ZEROUJOUNI CASABLANCA
 TEL 0522 67 01 / 0522 27 68 99

VUE D'ENSEMBLE

NOM: BENCHERIF SIDI SAID

ID: 19/3659

OEIL: DROIT

DDN: 01-02-1952

TEST DE SEUIL CENTRAL 30-2, 24-2

ECHELLE DE GRIS

SEUILS (DB)

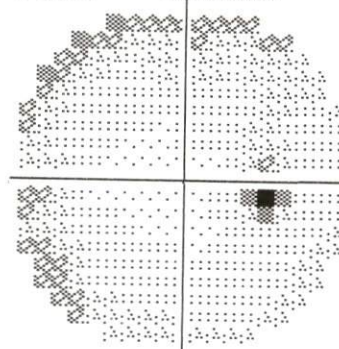
DÉVIATION TOTALE

DÉVIATION INDIVIDUELLE

18-12-2019

SITA-STANDARD

THG: DANS LES LIMITES NORMALES



			17	19		17	19		
			22	26	24	23	26	24	
		23	29	30	26	27	27	25	25
20		27	28	30	31	27	26	24	28
23		25	30	34	32	31	30	19	29
16		25	31	32	33	31	29	27	27
21		25	28	30	32	32	29	28	29
		19	27	29	27	30	26	27	25
			24	26	26	28	28	26	
				22	23	23	25		

FOVÉA: 39 DB

MD: -1.71 DB P < 10%

VFI: 98%

PSD: 2.35 DB P < 10%

PF: 0/17

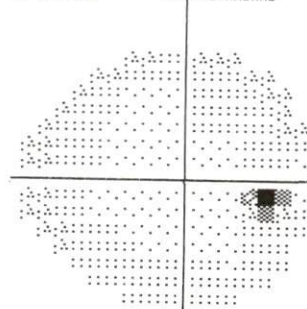
FN: 4 %

FP: 2 %

26-11-2020

SITA-STANDARD

THG: DANS LES LIMITES NORMALES



	22	29	25	23				
	26	31	31	30	29	24		
	27	30	32	31	30	30	28	22
24	27	30	32	32	32	33	27	33
22	27	32	33	35	33	31	30	31
	24	30	31	33	32	31	28	27
		30	29	30	30	31	27	
		28	28	29	28			

FOVÉA: 38 DB

MD: +0.03 DB

VFI: 99%

PSD: 1.86 DB P < 10%

PF: 1/14

FN: 4 %

FP: 7 %

:: < 5%
 < 2%
 < 1%
 < 0.5%

CABINET ORTHOPTIE-ELECTROPHYSIOLOGIE

NABAKESBI MEKOUAR

IMMENSEFFER SEFRIQUI

34 ZERKTOUNI CASABLANCA

TEL 522 27 67 01 / 0522 27 68 99

© 2007 CARL ZEISS MEDITEC

HFA 745-5144-4.2.2