

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.

Biologie 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.

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.

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

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

Déclaration de Maladie : N° P19-0013438

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 671 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : B. AS LI. Rhiwa Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 2520.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même

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. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 15/12/20

Signature de l'adhérent(e) :

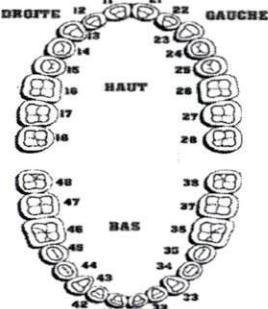
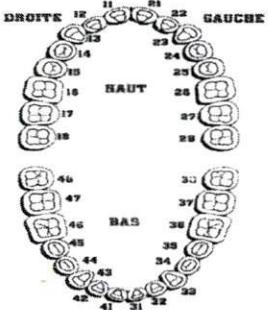
Le : 15/12/20

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des soins Montant des soins Début d'exécution Fin d'exécution Coefficient des travaux Montant des soins Date du devis Fin de
					
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			
		H	21433552	25533412 00000000 00000000 35533411	G
		D	21433552 00000000 00000000 11433553		
VOLET ADHERENT NOM : DECLARATION N° W16-066783 Date de Dépôt Montant engagé Nbre de pièces Jointes		Mme			
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle					

A REMPLIR PAR L'ADHERENT Mme 171.

Nom & Prénom Basli R.Kia

Fonction : Phones :

Mail :

MEDECIN Prénom du patient

Adhérent Conjoint Enfant Age Date

Nature de la maladie Date 1ère visite

Retroptite Diabétique

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
<i>Bolo Bolo</i>	<i>0,25</i>	<i>3000D</i>

PHARMACIE Date 30/10/2020

Montant de la facture

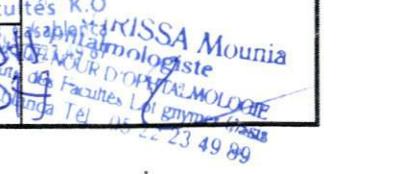
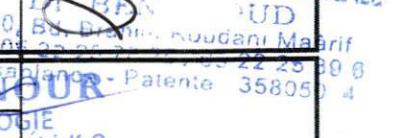
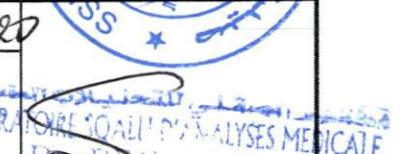
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES Date : 04.11.2020

Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
<i>3.190-</i>	<i>270.00</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX Date : LINIQUE MOUR

Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	des Facultés K.O

<i>30.10.2020</i>	<i>fin d'épreuve</i>	<i>850D</i>	<i>850D</i>
<i>fin medecin</i>	<i>OCT 350D</i>		





مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 201100073

Casablanca le 04-11-2020

Mme Rkia BASLI

Demande N° 2011040002
Date de l'examen : 04-11-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0182	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B

Total des B : 190

TOTAL DOSSIER : 270DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix dirham s

مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMLOUD
240, Bd. Brahim Roudani Maârif
Tel. 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 6
Casablanca - Route 358050 4

Code INPE : 093000214
AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214

le vendredi 30 octobre 2020

BILAN DIABETE

Patient (e) : Madame BASLI Rkia

Date de naissance : 01/01/1934

Examens demandés :

- Glycémie à jeun
- Hb 1 AC
- Urée_créatinine

LABORATOIRE SQUALL D'ANALYSES MEDICALE
Dr BENMHAOUD
240, Bd. Brahim Roudani Maârif
Tél. 05 22 25 78 29 / 05 22 25 39 8
Casablanca Patente 358050 4

Dr. BENMHAOUD
Laboratoire d'analyses médicales
Dr. BENMHAOUD
240, Bd. Brahim Roudani Maârif
Tél. 05 22 25 78 29 / 05 22 25 39 8
Casablanca Patente 358050 4



INPE 090060914

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 04-11-2020 à 08:03

Code patient : 2011040002

Né(e) le : 01-01-1934 (86 ans)



Mme BASLI Rkia

Dossier N° : 2011040002

Prescripteur : Dr Mounia BOUKHRISSA

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(GLUCOSE GOD – PAP – KONELAB 30 – BIOLABO)

1.61 g/L

8.94 mmol/L

(0.70–1.10)

(3.89–6.11)

Critères de diagnostic du diabète sucré (ADA 1997/OMS 1999)

Symptômes cliniques de diabète (polyurie, polydypsie, perte de poids inexpliquée) associés à :

– Glycémie > 2 g/L à tout moment de la journée ou,
– Glycémie à jeun > 1.26 g/L soit 7.00 mmol/L sur deux dosages consécutifs ou,

Temps	Valeur de référence	Impaired Fasting	Intolérance au glucose	Diabète sucré
A jeun	<1.10 g/L < 6.1 mmol/L	>1.10 g/L > 6.1 mmol/L	>1.10<1.26 g/L >6.1<7 mmol/L	>1.26 g/L > 7 mmol/L

– Glycémie > 2 g/L soit 11.1 mmol/L à la deuxième heure d'une HGPO (75 g glucose)

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMLOUD Loubna
240, Bd. Brahim Roudani (طريق الرودانى)
Casablanca, Maroc 22 25 39 6
Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : Jabesqall@gmail.com
IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2011040002 – Mme BASLI Rkia

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(HPLC: ADAMS A1C HA-8180V – ARKRAY)

* Le résultat est sous réserve de l'influence de paramètres modifiant : Durée de vie des hématies (hémorragie, hémolyse, transfusion et réticulocytose) – Maladie métaboliques, insuffisance rénale, hémoglobinopathies et médicaments. Dans ce cas il est souhaitable de pratiquer le dosage d'une autre protéine glyquée telle la **Fructosamine**.

6.60 %

Variant Hb

Estimation de la glycémie moyenne

Absence de variant d'hémoglobine

1.43 g/L (0.70–1.10)

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

- 4 – 6 % Intervalle non-diabétique (Sujet normal)
- < 6,5 % Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7 % Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 – 10 % Équilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
- > 10 % Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

Stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2 selon la HAS2013.

Cas général :

- < ou = 7 % : La plupart des patients avec DT2
- < ou = 6,5 % : DT2 nouvellement diagnostiquée, dont l'espérance de vie est > 15 ans et sans antécédent cardio-vasculaire
- < ou = 8 % : DT2 avec comorbidité grave avérée et/ou une espérance de vie limitée (< 5 ans) ou avec des complications macrovasculaires évoluées ou ayant une longue durée d'évolution du diabète (> 10 ans) et pour lesquels la cible de 7 % s'avère difficile à atteindre car l'intensification médicamenteuse provoque des hypoglycémies sévères.

Patients avec antécédents (ATCD) cardio-vasculaires

- < ou = 7 % Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme non évoluee
- < ou = 8 % Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme évoluée : (IDM) avec insuffisance cardiaque-atteinte coronarienne sévère-atteinte polyartérielle (AOM) : accident vasculaire cérébral récent (< 6 mois)

Patients avec insuffisance rénale chronique (IRC)

- < ou = 7 % : IRC modérée (stades 3A et 3B)
- < ou = 8 % : IRC sévère ou terminale (stades 4 et 5)

Patiennes enceintes ou envisageant de l'être

- < 6,5 % : Avant d'envisager la grossesse
- < 6,5 % et glycémies < 0,95 g/l à jeun et < 1,20 g/l en postprandial à 2 heures : Durant la grossesse

Personnes âgées

- < ou = 7 % Dites « vigoureuses » dont l'espérance de vie est jugée satisfaisante

- < ou = 8 % Dites « fragiles », à l'état de santé intermédiaire et à risque de basculer dans la catégorie des malades

- < ou = 9 % Dites « malades », dépendantes, en mauvais état de santé en raison d'une polyopathologie chronique évoluée génératrice de handicaps et d'un isolement social

Urée

(Dosage UV enzymatique – KoneLab 30 – Thermo Fisher)

0.46 g/L (0.20–0.50)

Créatinine

(Créatine compense JAFFE – KoneLab 30 – Thermo Fisher)

7.66 mmol/L (3.33–8.33)

8.2 mg/L (6.0–11.0)

72.6 µmol/L (53.1–97.3)

Validé par : Dr. BENMIOUD Loubna

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALE
Dr. BENMIOUD Loubna
240, Bd. Brahim Roudani 0522 25 78 25 39 61 0522 25 78 25 39 35 8050 4
Tél. 05 22 25 78 25 39 61 05 22 25 78 25 39 35 8050 4
Patra 358050 4
ش. 240

Docteur OPHTALMO

Docteur BOUKHRISSA Mounia

Ophthalmologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Paris

*Chirurgie de cataracte • Maladies rétiniennes
Strabisme • Laser • Echographie • Angiographie
Lentilles de contact*



الدكتورة بوخرصا مونية

طبيبة العيون

خريجة كلية الطب
باريس

جراحة الجلالة * أمراض الشبكية
الحول * الليزر * تصوير الشبكية
العدسات الاصفحة

le vendredi 30 octobre 2020

Je soussigné, Docteur BOUKHRISSA MOUNIA , certifie que Madame BASLI Rkia a bénéficié d'une consultation ophtalmologique dont le montant s'élève à trois cents dirhams 300HDS

BOUKHRISSA Mounia
Ophthalmologiste
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
25 Route des Facultés Lot Gnymer Casablanca
05 22 23 49 89 LG

مصحة النور للعيون

Clinique Nour d'Ophtalmologie 25, Route des Facultés,

Oasis, Lot Gnymer - Casablanca **Téléphone:** 05 22 23 49 89 LG

Fax: 05 22 23 49 87 - **GSM:** 06 82 90 23 86

E-mail: boukhrissamounia@yahoo.fr

مصحة النور للعيون : 25 ، طريق الجامعات

الوازيس، تجزئة كنيمر - الدار البيضاء - **الهاتف :** 05 22 23 49 89 LG

fax : 05 22 23 49 87 - **المحمول :** 06 82 90 23 86

البريد الإلكتروني : boukhrissamounia@yahoo.fr

CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE



مصحة النور للعيون

FACTURE

N° : 3959 du 30/10/2020

OCT

Médecin traitant : DR. BOUKHRISSA MOUNIA

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme BASLI RKIA	PAYANT	30/10/20 30/10/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE OCT		1,00	850,00	850,00
			Sous/Total	850,00
Total clinique				850,00

Arrêtée à la somme de :
HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS

TOTAL GENERAL 850,00

Encaissé esp.	Encaissé chèque	Total	Solde
850,00		850,00	

~LINIQUE NOUR
D'OPHTHALMOLOGIE
25, Route des Facultés K.O
B.P. 13111 El Jadida 22224
Téléphone : 05 22 23 49 89
Fax : 05 22 23 49 87

25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)
Lotissement Gnymer, Oasis - Casablanca

Tél.: 05 22 23 49 89 LG - Fax : 05 22 23 49 87

E-mail : cliniquenour01@gmail.com - INPE : 090060914

Patente : 36350533 - I.F. : 40143077 - CNSS : 8282733

I.C.E. : 001685652000087

AttijariWafaBank : Agence Avenue 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67 التعاري وافا بنك: وكالة محج 2 مارس - التعريف البنكي :



INPE 090060914

25 . طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقا)
تجزئة كنیمیر-الوازیس - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 23 49 87 - 05 22 23 49 89 LG - الفاكس : 05 22 23 49 87
البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com - روممص : 8282733
الباتنیا : 36350533 - تج : 40143077 - صریح : 8282733
م.م.ش : 001685652000087

Docteur OPHTALMO

Docteur BOUKHRISSA Mounia

Ophtalmologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Paris

*Chirurgie de cataracte • Maladies rétiniennes
Strabisme • Laser • Echographie • Angiographie
Lentilles de contact*



الدكتورة بوخريسا مونية

طبيبة العيون

خريجة كلية الطب
باريس

جراحة الخلاة * أمراض الشبكية
الحول * الليزر * تصوير الشبكية
العدسات اللاصقة

le vendredi 30 octobre 2020

NOTE D'HONORAIRES

A l'honneur de présenter à **BASLI Rkia**

Honoraire medecin oct maculaire 350 Dhs

TROIS CENTS CINQUANT (DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

مصحة النور للعيون

Clinique Nour d'Ophtalmologie 25, Route des Facultés,

Oasis, Lot Gnymer - Casablanca **Téléphone:** 05 22 23 49 89 LG

Fax: 05 22 23 49 87 - **GSM:** 06 82 90 23 86

E-mail: boukhrissamounia@yahoo.fr

مصحة النور للعيون : 25 ، طريق الجامعات،

الوازيس، تجزئة كنيمر - الدار البيضاء - **الهاتف :** 05 22 23 49 89 LG

fax : 05 22 23 49 87 - **المحمول :** 06 82 90 23 86

البريد الإلكتروني : boukhrissamounia@yahoo.fr

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE



مصححة النور للغويون

le vendredi 30 octobre 2020

TOMOGRAPHIE EN COHERENCE OPTIQUE

O.C.T maculaire

Madame BASLI Rkia né le 01/01/1934

- **Œil droit:**

Disparition de la dépression fovéolaire normale
Fine membrane épiretinienne immature
Lésion sous rétinienne avec logettes péri lésionnelles
DEP avec irrégularités de l'EP
Altération de la ligne IS/OS

- **Œil gauche:**

Disparition de la dépression fovéolaire normale
Kystes intra rétiniens
DEP Plan
Altération de la ligne IS/OS

OCT glaucome

- Oeil droit :

Epaisseur moyenne du RNFL = 111 µm
c/d = 0.25

Analyse des cellules ganglionnaires : Déficit significatif

- Oeil gauche :

Epaisseur moyenne du RNFL = 70 µm
c/d = 0.84

Analyses des cellules ganglionnaires : Déficit significatif

25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)
Lotissement Gnymer, Oasis - Casablanca

Tél.: 05 22 23 49 89 LG - Fax : 05 22 23 49 87

E-mail : cliniquenour01@gmail.com - INPE : 09

Patente : 36350533 - I.E : 40143077 - CNSS : 8282733

I.G.E : 001685652000087

AttoriWafaBank - Agence

التجاري وفايت: وكالة متحف ٢ مارس - العريف السادس - ٢٠٠٠٠٠٠٦٥٣٦٧



INPE 090060914

CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE
25, Route des Facultés K.O.
(ex Route d'El Jadida) Oasis, Casablanca
Tel: 22 23 23 05 LG, Fax: 22 23 23 07

25. طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقة تحنة كتيم - الهازيس - الدار البيضاء

الهاتف: 0522234987 - الفاكس: 0522234987

الاتصالات : 36350533 - تلفون : 40143077 - صور : 8282733 - البريد الإلكتروني : info@aljarrabi.com

001685652000087

الاتصالات، إفلازات، كالة

3D Disc Report w/ Topography

ID: 9577

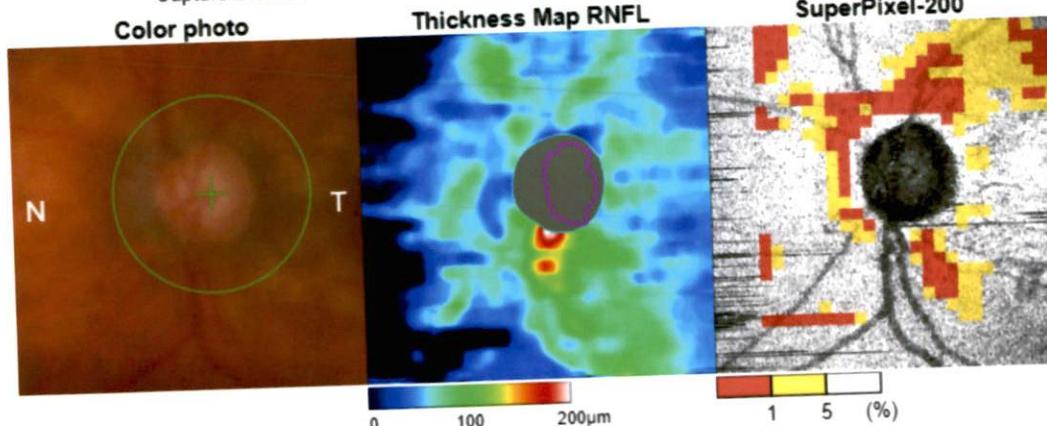
Name: BASLI RKIA

OS(L)

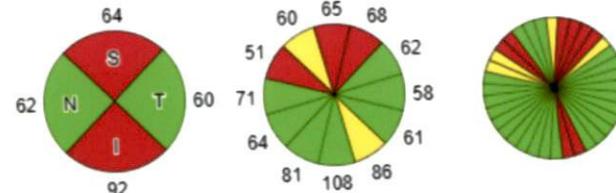
Image Quality: **36** Analysis mode: Fine (2.0.7)

Capture Date: 2020/10/30

Triton

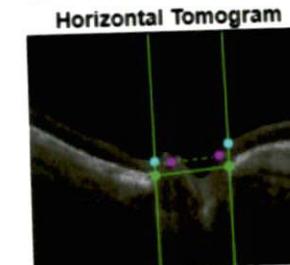
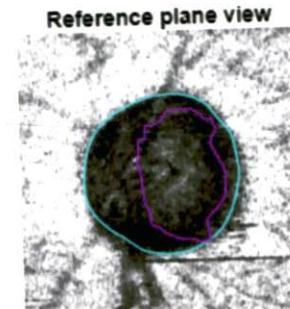
Ethnicity:
Gender: Female
DOB: 1934/01/01 Age: 86Technician:
Fixation: Disc
Scan: 3D(6.0x6.0mm - 512x256)

Average thickness RNFL(μm)	
Total Thickness	70
Superior	64
Inferior	92

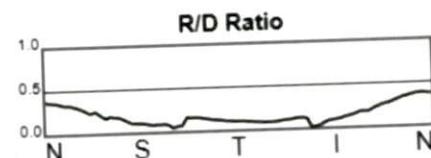


Comments:

Disc Topography



Rim Area	(mm ²)	1.15
Disc Area	(mm ²)	2.12
Linear CDR		0.68
Vertical CDR		0.84
Cup Volume	(mm ³)	0.14



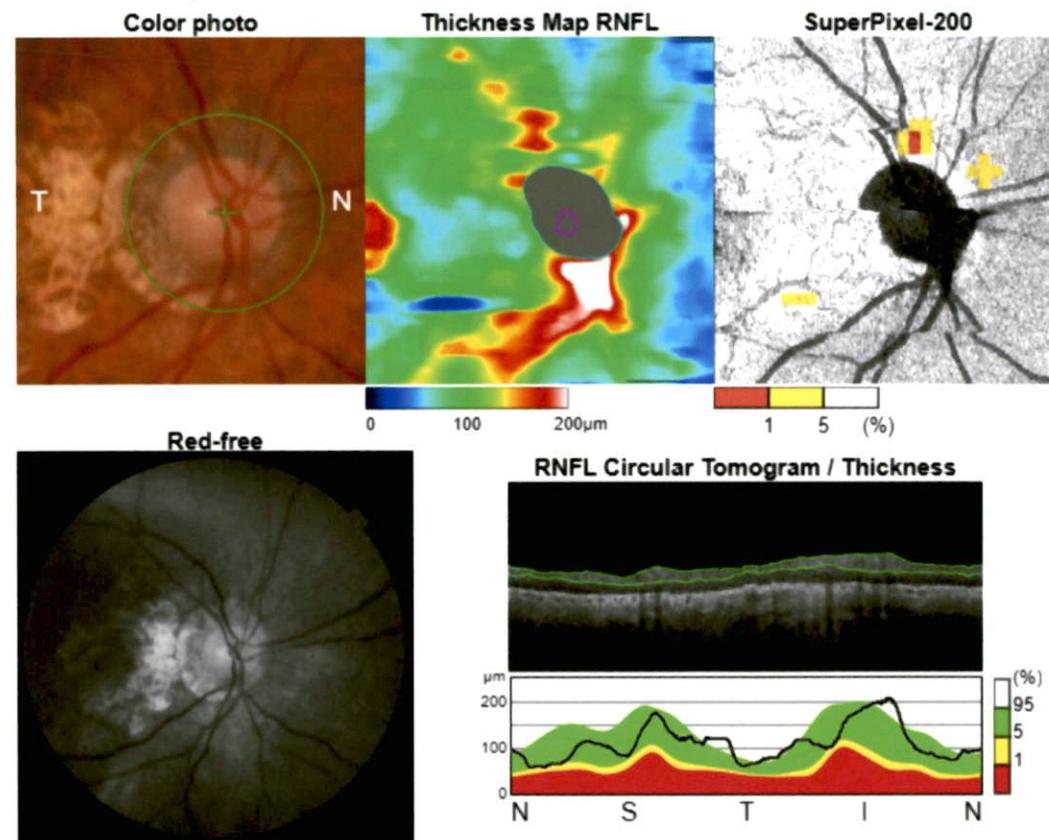
Disc parameters are determined at the reference plane height of 120 microns from the RPE plane in this version.

Signature:

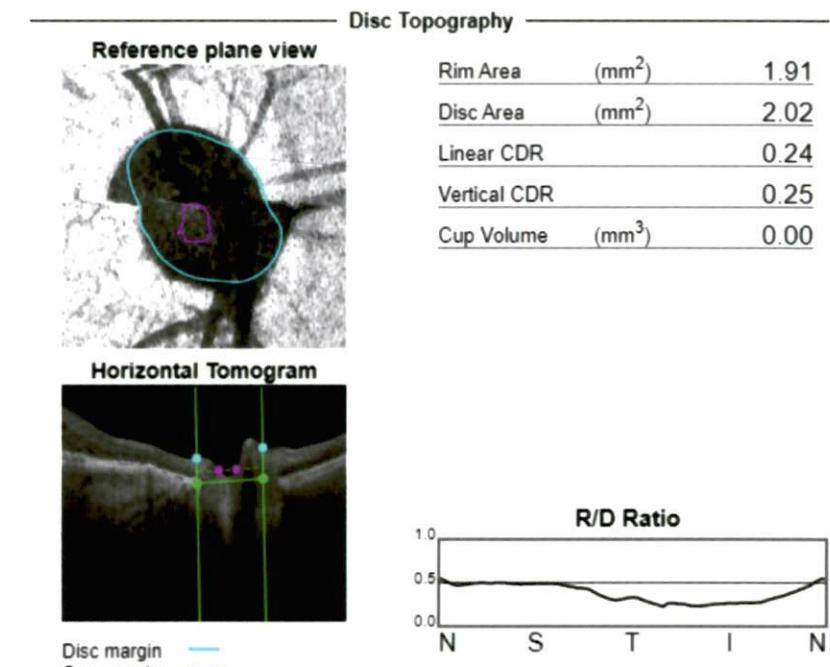
Date:

Print Date:
2020/10/30 11:49:05**3D Disc Report w/ Topography****ID: 9577****Name: BASLI RKIA****OD(R)**Image Quality: **66** Analysis mode: Fine (2.0.7)

Capture Date: 2020/10/30



Triton

Ethnicity:
Gender: Female
DOB: 1934/01/01 Age: 86Technician:
Fixation: Disc
Scan: 3D(6.0x6.0mm - 512x256)

Comments:

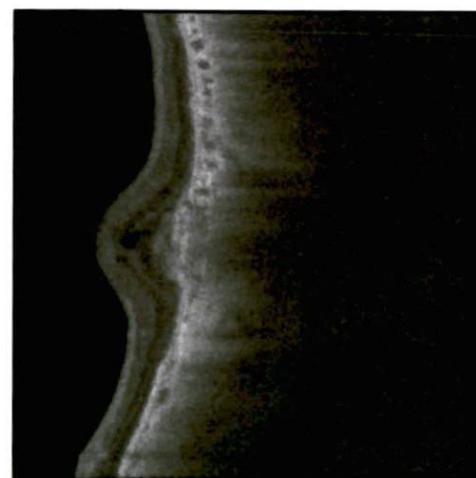
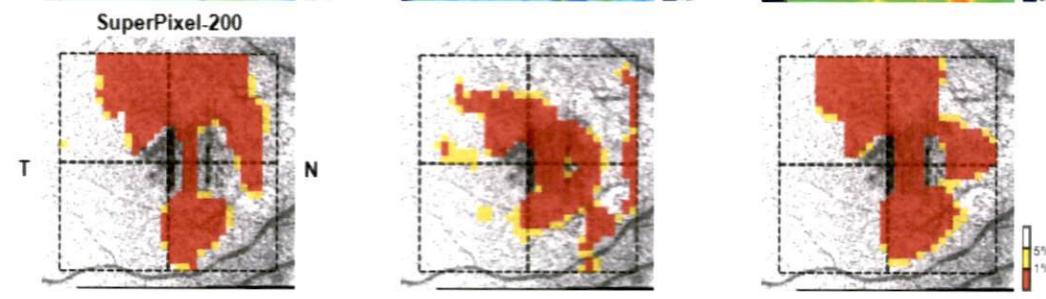
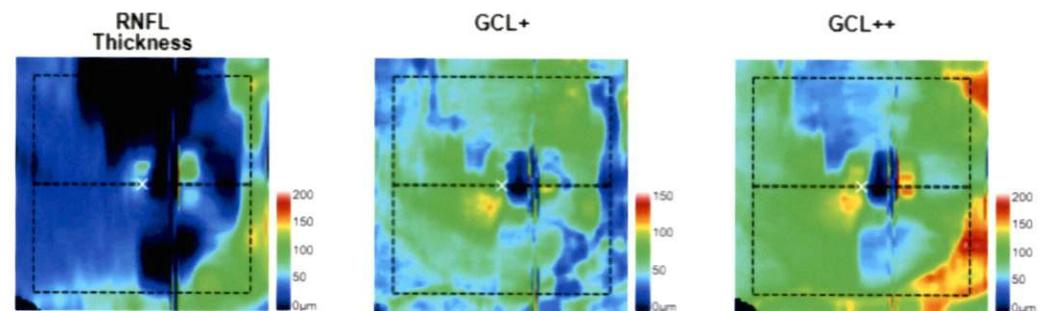
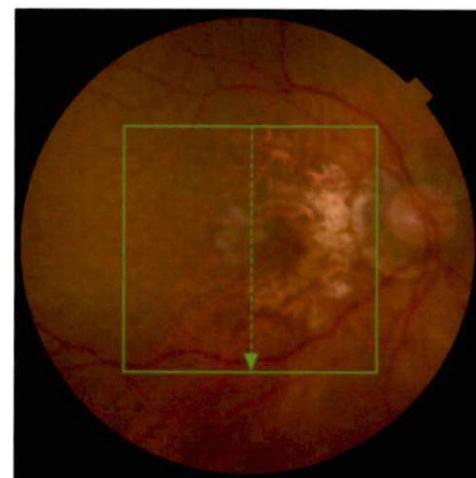
Signature:

Date:

Glaucoma Analysis - Macula**ID: 9577****Name: BASLI RKIA****OD(R)**Image Quality: **58** Analysis mode:Fine (2.0.7)

Capture Date: 2020/10/30

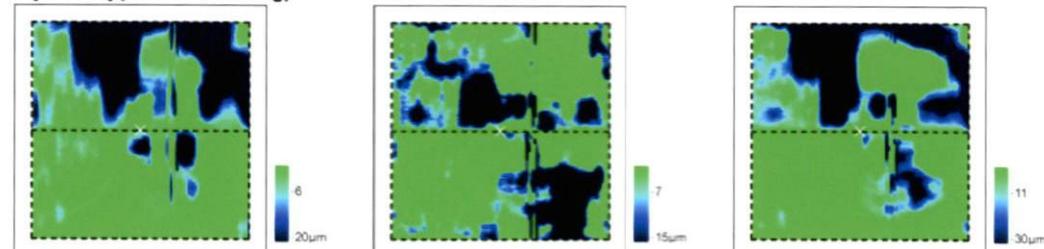
Triton

Print Date:
2020/10/30 11:48:42Ethnicity:
Gender: Female
DOB: 1934/01/01 Age: 86Technician:
Fixation: Macula
Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)**Average(6mm x 6mm)**

Superior	22 µm
Inferior	41 µm
Total	31 µm

Superior	55 µm
Inferior	55 µm
Total	55 µm

Superior	77 µm
Inferior	96 µm
Total	86 µm

Asymmetry(Relative Thinning)

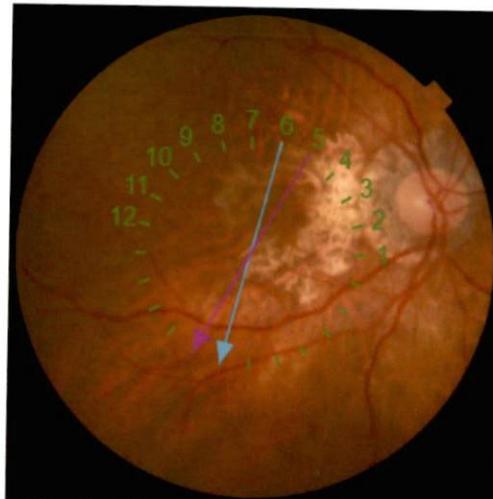
Comments:

Signature:

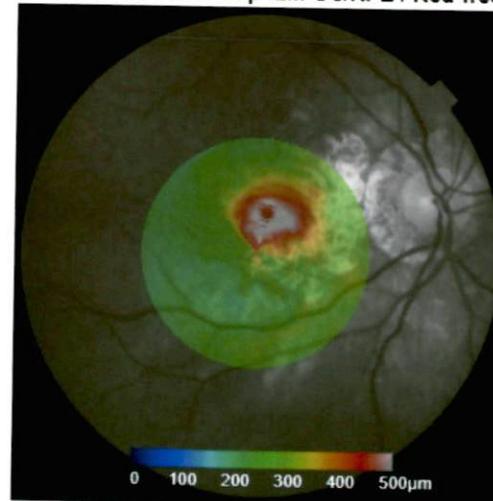
Date:

Radial Report**ID: 9577****Name: BASLI RKIA****OD(R)**Image Quality: **95** Analysis mode:Fine (2.0.7)

Capture Date: 2020/10/30



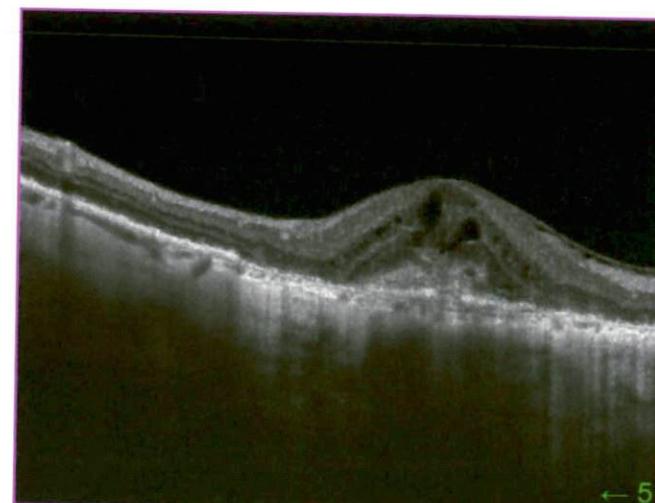
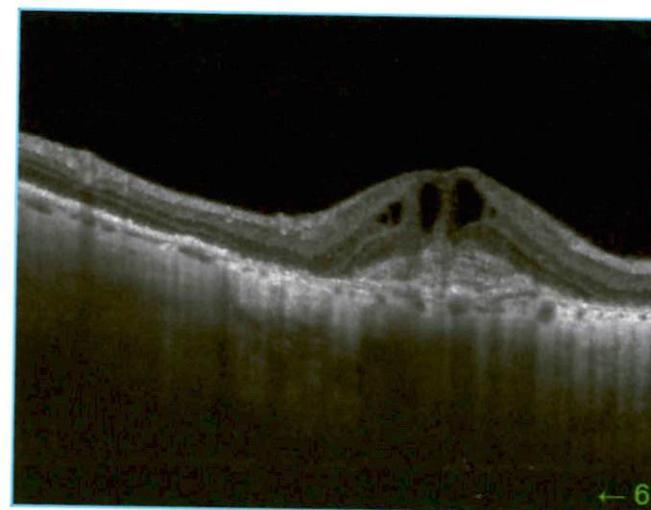
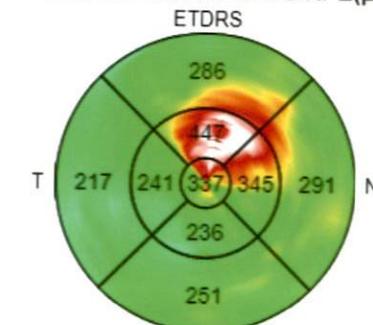
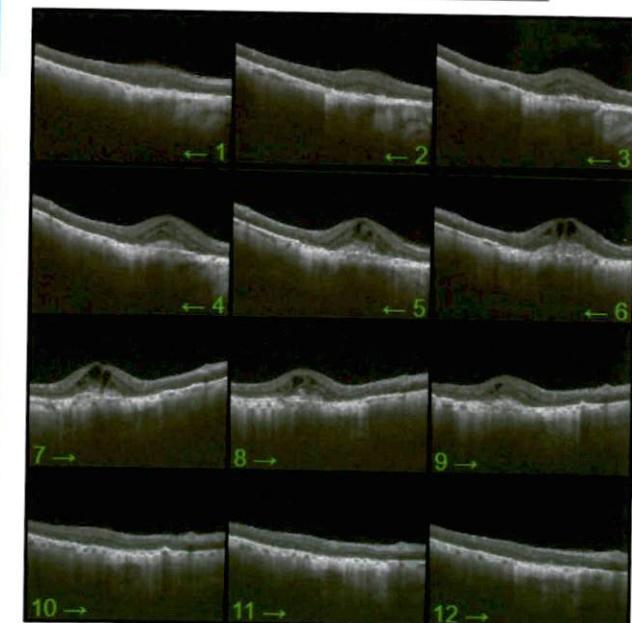
Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free



Comments:

Triton

Print Date:
2020/10/30 11:47:42

Ethnicity:
Gender: Female
DOB: 1934/01/01 Age: 86Technician:
Fixation: Macula
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)Average Thickness (μm) 275.8

Signature:

Date:

Glaucoma Analysis - Macula

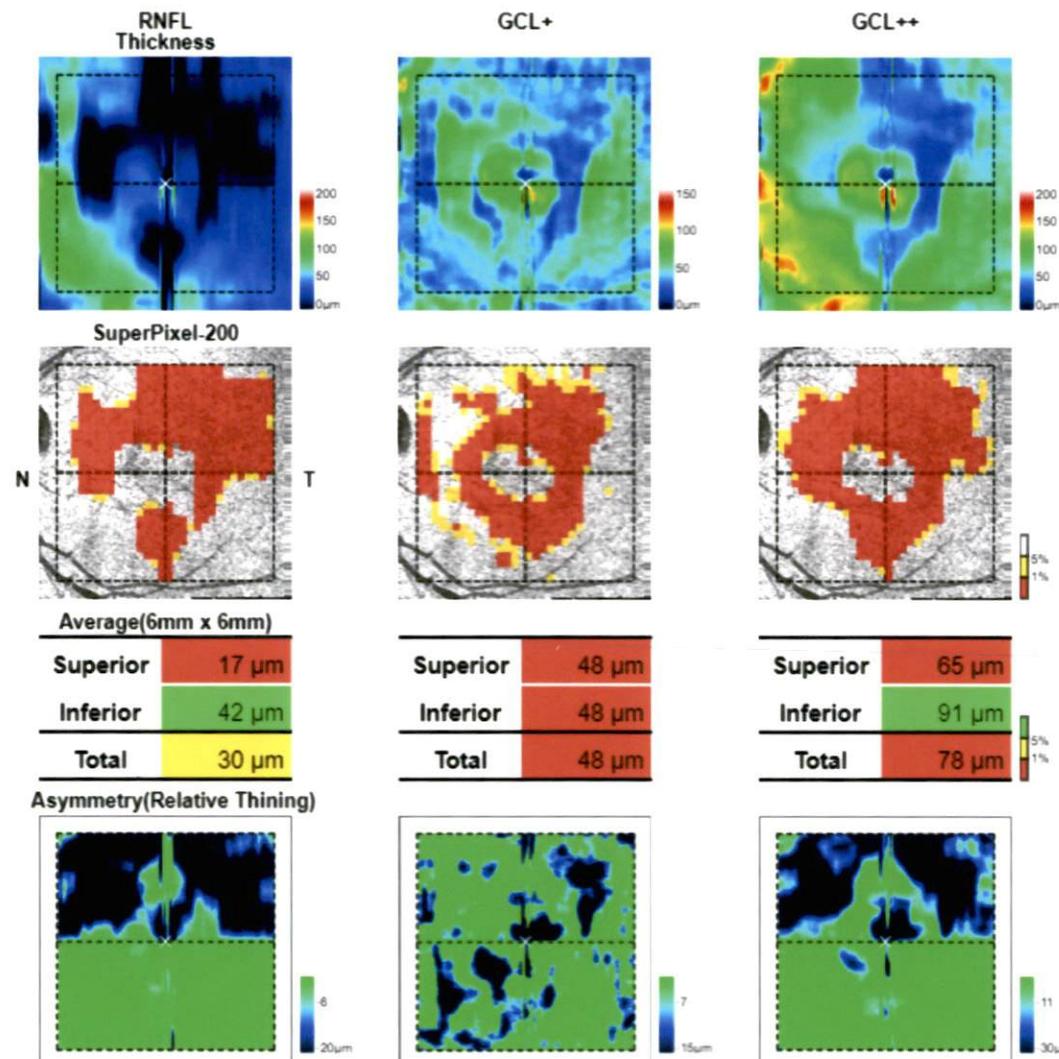
ID: 9577

Name: BASLI RKIA

OS(L)Image Quality: **58** Analysis mode: Fine (2.0.7)

Capture Date: 2020/10/30

Triton

Ethnicity:
Gender: Female
DOB: 1934/01/01 Age: 86Print Date:
2020/10/30 11:48:25**TOPCON**

Comments:

Signature:

Date:

Radial Report

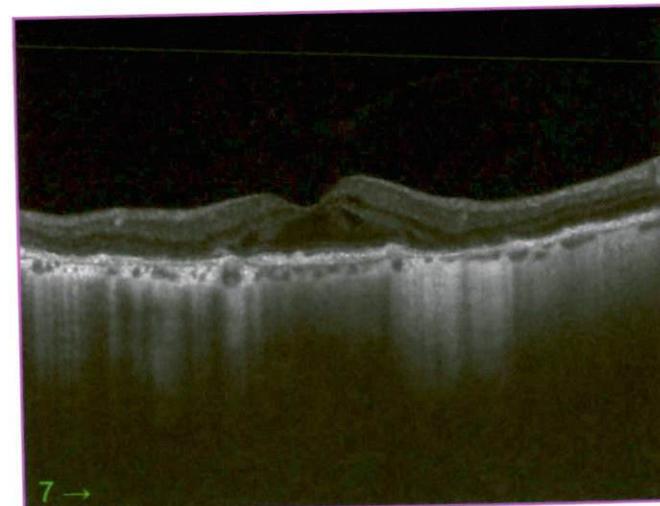
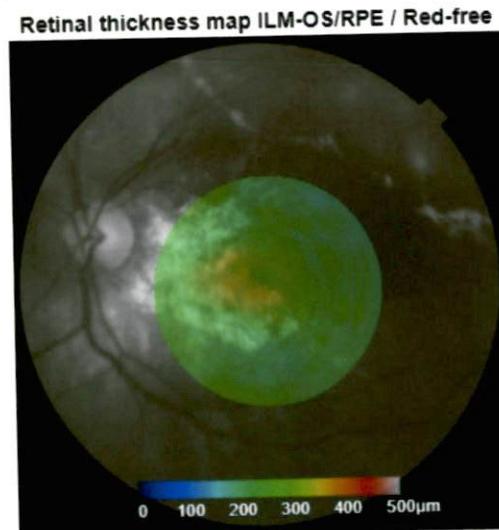
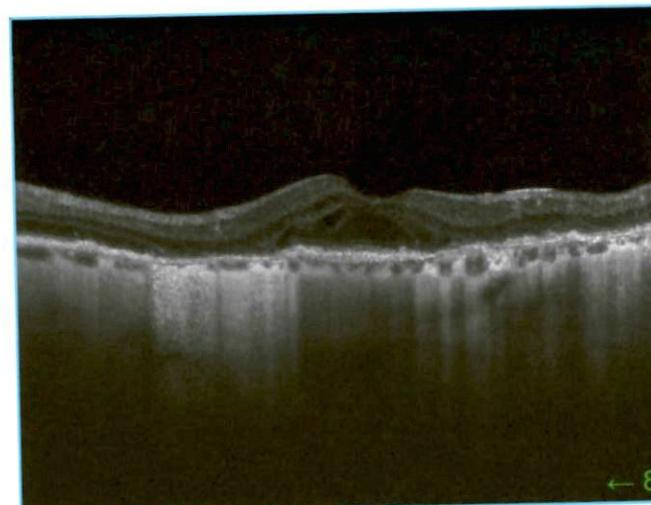
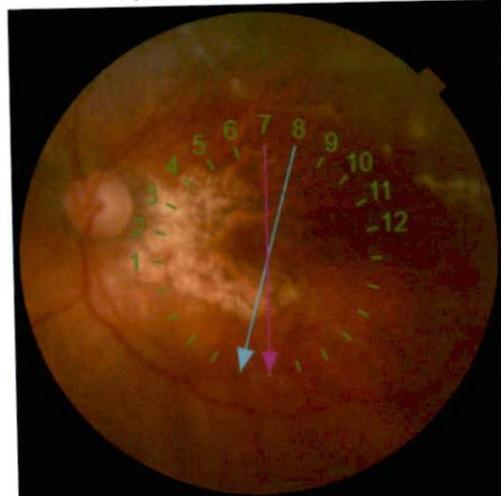
ID: 9577

Name: BASLI RKIA

OS(L)

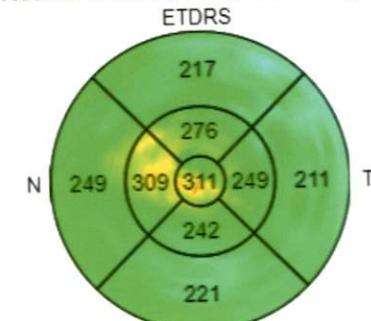
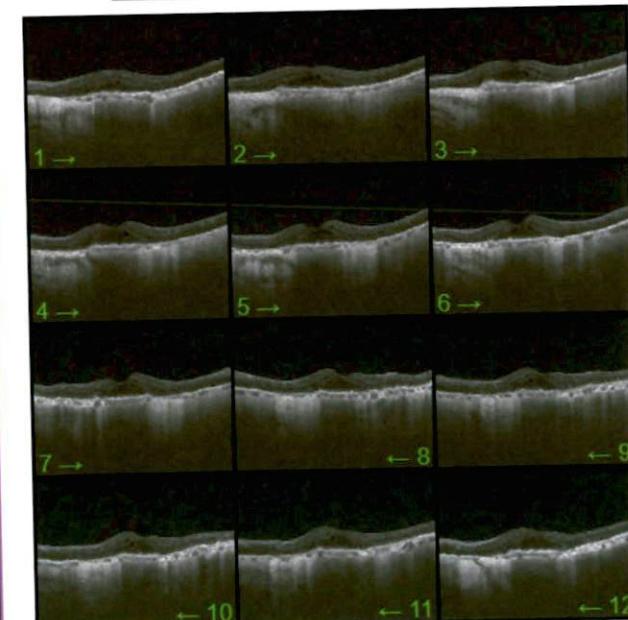
Image Quality: 90 Analysis mode:Fine (2.0.7)

Capture Date: 2020/10/30



Triton

Ethnicity:
Gender: Female
DOB: 1934/01/01 Age: 86Print Date:
2020/10/30 11:48:05

Technician:
Fixation: Macula
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)Average Thickness (μm) 236.9

Signature:

Date:

Comments: