

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



Déclaration de Maladie

N° W19-598764

92392

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3400 Société : R A M
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HJHET ANDALOOSI BRAHIM KHALIL
 Date de naissance : 14.10.1960
 Adresse : 7 MES AMERIA LOT MAD EL ANDALOUS
 TEL. : 0661.8754 Total des frais engagés : 690 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. RAKKAA Amal
 405 Bd. Al Qods N° 7 Casablanca
 Tél: 05 22 20 45 45 06 73 98 15 03
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 16/10/2021
 Nom et prénom du malade : HJHET ANDALOOSI BRAHIM KHALIL Age : 169
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Affection oculaire
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 16/10/2021
 Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/10/21	Amal	350,00		INP : 09101545

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
16/10/21	06,00	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
30/10/21	Petoca K30	IC: 500,00 HM: 500,00	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	22/10/21					4300,00

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
				MONTANTS DES SOINS []														
				DEBUT D'EXECUTION []														
				FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS []
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS []														
				DATE DE L'EXECUTION []														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Amal RAKKAA

Ophthalmologiste



الدكتورة أمال راكم

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

- Diplôme Contactologie à l'université de Bordeaux
- Diplôme Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification Université de Besançon
- Diplôme Oeil et Médecine Interne Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme Imagerie et Pathologie Rétinienne Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme OCT en Ophtalmologie à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج

فوق الصوتية

خطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول

تفويم الرؤية بالليزر - العدسات اللاصقة

16 octobre 2021

Casablanca, Le

Mr. HJIYEJ ANDALOUSSI El Ghali

1/ SERUM PHYSIOLOGIQUE UNIDOSE

1 lavage par jour , dans les deux yeux, pendant 10 jours

2/ ARTELAC COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 20 jours

Dr. RAKKAA Amal
Ophtalmologiste
405 Bd. Al Qods N° 7 Casablanca
Tél: 05 22 52 66 77 - 06 73 98 15 03

شارع القدس - جزيرة السكن الأنيق - إقامة الصفاء - عمارة 405 الطابق الأول الرقم 7 - الدار البيضاء
Boulevard Al Qods, Lot Assakane Alanik <Résidence ASSSFAA> Immeuble 405, 1er Étage N°7 - Casablanca
الهاتف : 06 73 98 15 03 / 05 22 52 66 77

Docteur Amal RAKKAA
Ophtalmologiste



الدكتورة أمال راكم
إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

- Diplôme Contactologie à l'université de Bordeaux
- Diplôme Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification Université de Besançon
- Diplôme Oeil et Médecine Interne Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme Imagerie et Pathologie Rétinienne Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme OCT en Ophtalmologie à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج
فوق الصوتية
تخطيط الشبكية الوعائي
الليزر - الخول
تقويم الرؤية بالليزر - العدسات اللاصقة

16 octobre 2021

Casablanca, Le

Mr. HJIYEJ ANDALOUSSI El Ghali

Monture + verres correcteurs
Organiques

OD = + 5.25 (- 4.50 à 5°)

OG = + 5.50 (- 4.50 à 175°)

KADER OPTIQUE
OPTICIENNE - OPTOMETRIE
404, Av. Abdellah Benhadj Drissiaï
Tél: 0522 28 70 73 Fax: 0522 83 18 36
Casablanca

Dr. RAKKAA Amal
Ophtalmologiste
405 Bd. Al Qods N° 7 Casablanca
Tél: 05 22 52 77 06 73 98 15 03

KADER OPTIQUE

404, Av. Abdellah Senhaji

Idrissia 1 - Casablanca

Tél. : 05 22 28 70 73

Fax : 05 22 80 18 36

Patente : 33664052

C.N.S.S : 23561145

R.C. : : 20 47 88

FACTURE

N° 0009364

Casablanca, le

M

Mr Hziyej ANDA Pouniel ghali

O.D. = +5.25 (-4.50 x 5) ADD. =

O.G. = +3.30 (-4.50 x 17) ADD. =

Ordonnance du docteur Amal BAKKAA

NRS de nomenclature
correspondants à
la prescription

Loin {

O.D. =

O.G. =

Prés {

O.D. =

O.G. =

D.F. {

O.D. =

O.G. =

FOURNITURE :

Montures :

optique

1500,00

1800,00

Verres :

organique

1000 x 2

2800,00

Anti-reflet:

TOTAL :

6300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

quatre mille

trois cent cinquante

KADER OPTIQUE

OPTICIENNE - OPTOMETRIE

404, Av. Abdellah Senhaji Idrissia 1

Tel: 0522 28 70 73 - Fax: 0522 80 18 36

Casablanca

Docteur Amal RAKKAA
Ophtalmologiste



الدكتورة أمال راكم
إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

- Diplôme Contactologie à l'université de Bordeaux
- Diplôme Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification Université de Besançon
- Diplôme Oeil et Médecine Interne Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme Imagerie et Pathologie Rétinienne Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme OCT en Ophtalmologie à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج
فوق الصوتية
تخطيط الشبكية الوعائي
الليزر - الحول
تقويم الرؤية بالليزر - العدسات اللاسقة

16 octobre 2021

Casablanca, Le

Mr. HJIYEJ ANDALOUSSI El Ghali

OCT

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
13, rue des Papillons OASIS
Casablanca
Tél: 0522 25 71 71 - Fax: 0522 25 11 15

Dr. RAKKAA Amal
Ophtalmologiste
405 Bd. Al Qods N° 7 Casablanca
Tél: 05 22 52 66 77 - 06 73 98 15 03



Casablanca le : 01.11.2021

COMPTE RENDU OCT

Nom et Prénom : HJIYEJ ANDALOUSSI EL GHALI

- Absence d'anomalie jonction vitreo rétinien
- Absence d'anomalie épaisseur rétinien maculaire
- Absence d'épanchement intra ou sous rétinien
- Absence d'anomalie jonction R/EP

OCT papillaire normale

C/C : A confronter avec donnée clinique

Urgence 24/24

Tel : 0922 29 71 71 - Fax : 0922 29 71 71
Casablanca

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
13, rue des Papillons OASIS

Docteur R. LAMRANI
Ophtalmologiste

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للداء البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 01.11.21

BON DE REGLEMENT

Reçu de M. H. Y. J. A. N. D. A. P. O. U. S. S. I. El Phat.

La somme de : MILLE DEUX CENT
Dirhams

1200,00DHS

Pour: OCT (K30)

Cachet et signature

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
13, rue des Papillons Oasis
Casablanca
Tél.: 0522 25 71 71 - Fax: 0522 25 11 15
R. LAMRANI
Ophtalmologiste

Urgence 24/24

Docteur Amal RAKKAA
Ophtalmologiste



الدكتورة أمال راكم
إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

- Diplôme Contactologie à l'université de Bordeaux
- Diplôme Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification Université de Besançon
- Diplôme Oeil et Médecine Interne Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme Imagerie et Pathologie Rétinienne Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme OCT en Ophtalmologie à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج
فوق الصوتية
تخطيط الشبكية الوعائي
الليزر - الخول
تقويم الرؤية بالليزر - العدسات اللاسقة

Casablanca, Le

03-11-2021

Compte rendu de Pentocan

OD = $K_1 = 41,5 D$

$K_2 = 45,7 D$

$K_m = 43,5 D$

$K_{max} = 46,6 D$

Astig = $4,2 D$

Pocely Cch = 587μ

Pocelyni = 585μ

OG = $K_1 = 41,2 D$

$K_2 = 45,6 D$

$K_m = 43,3 D$

$K_{max} = 46,2 D$

Dr. RAKKAA Amal
Ophtalmologiste
405 Bd. Al Qods N°7 Casablanca
Tél: 05 22 52 66 77 - 06 73 98 15 03

- Ashford = 4.65

- pachych = 581 μ .

- pachy = 588 μ .

for o Sunkiller

Dr. RAKKAA Amal
Ophthalmologist
405 Bd. Al Oued N° 7 Casablanca
Tél: 05 22 52 11 73 - 05 22 52 11 73

Docteur Amal RAKKAA
Ophtalmologiste



الدكتورة أمال راكم
إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

- Diplôme Contactologie à l'université de Bordeaux
- Diplôme Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification Université de Besançon
- Diplôme Oeil et Médecine Interne Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme Imagerie et Pathologie Rétinienne Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme OCT en Ophtalmologie à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج
فوق الصوتية
خطيط الشبكية الوعائي
الليزر - الحول
تقويم الرؤية بالليزر - العدسات اللاصقة

16 octobre 2021

Casablanca, Le

Mr. HJIYEJ ANDALOUSSI El Ghali

PENTACAM

Dr. RAKKAA Amal
Ophtalmologiste
405 Bd. Al Qods N° 7 Casablanca
Tél: 05 22 52 66 77 - 06 73 98 15 03

CASABLANCA LASER VISION
CLINIQUE VAL D'ANFA
19, Bd Moulay Rachid - Casablanca
Tél.: 0522 94 32 00 - 0522 94 34 00
Fax: 0522 94 63 00



CASABLANCA LASER VISION

Myopie - Astigmatisme - Hypermétropie - Presbytie

Nouvelle vue. Nouvelle Vie.

F A C T U R E

N° : 1092 / 2021 du 30/10/2021

Nom patient **HJIYEJ ANDALOUSSI EL GHALI**
PAYANT

Entrée 30/10/2021

Sortie 30/10/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total Clinique				500,00
DR. RAKKAA AMAL (ophtalmologue)	1,00	H	500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total Autres prestations				500,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :			Total	1 000,00
MILLE DIRHAMS				0,00

Radial Report

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 01/11/2021 **TOPCON**

ID : 123500

Ethnicity :

Technician :

Gender : Male

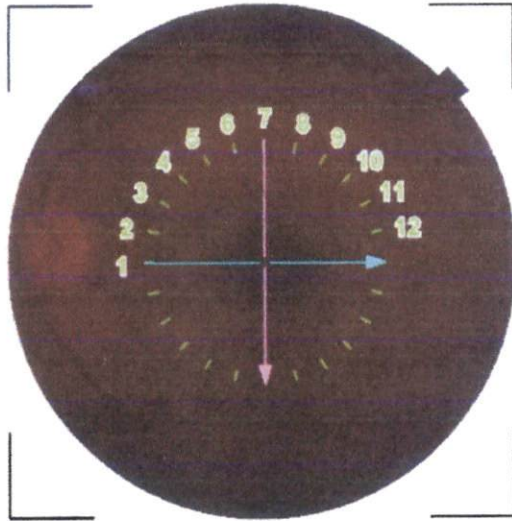
Fixation : OS(L) Macula

Name : EL GHALI HUIYEJ ANDALOUSSI

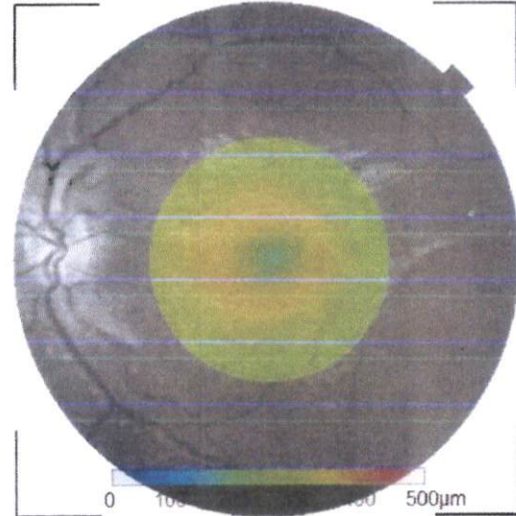
DOB : 29/03/2005 Age : 16 Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

OS(L)

TopQ Image Quality: **69** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 01/11/2021

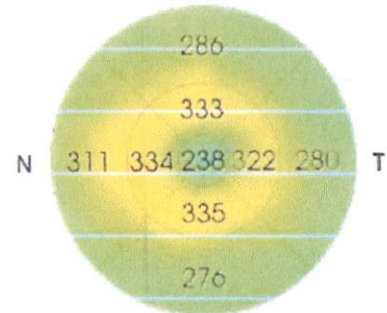


Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free

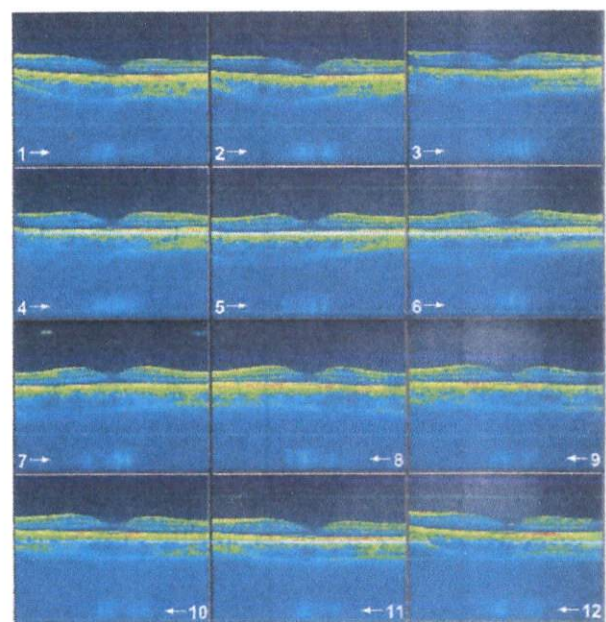
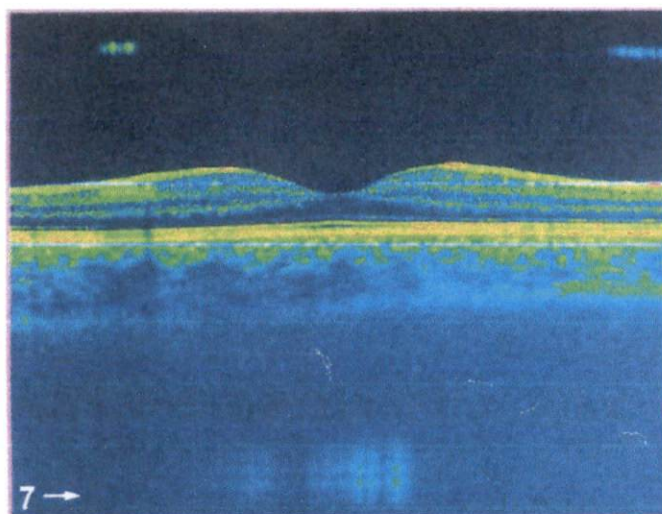
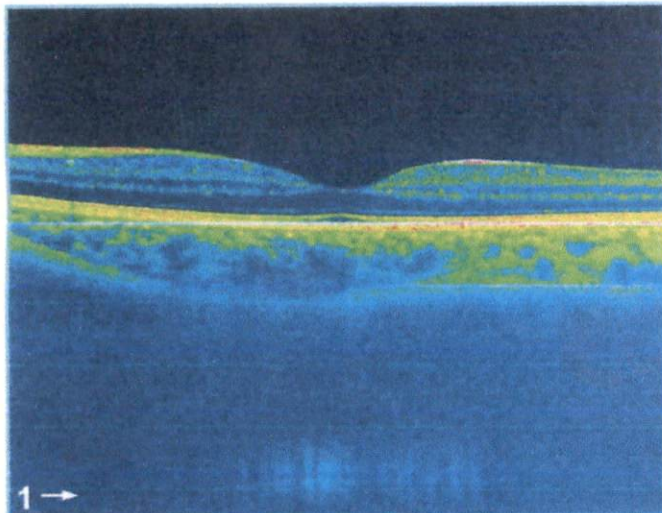


Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)

ETDRS



Average Thickness (μm) **296,6**



Comments :

Signature :

Date :

Radial Report

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 01/11/2021 **TOPCON**

ID : 123500

Ethnicity :

Technician :

Gender : Male

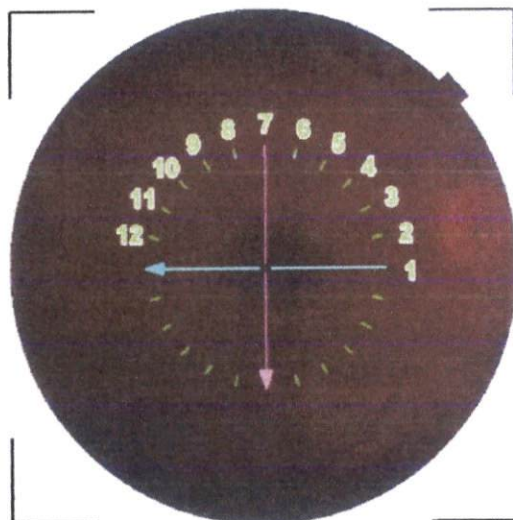
Fixation : OD(R) Macula

Name : EL GHALI HJIYEJ ANDALOUSSI

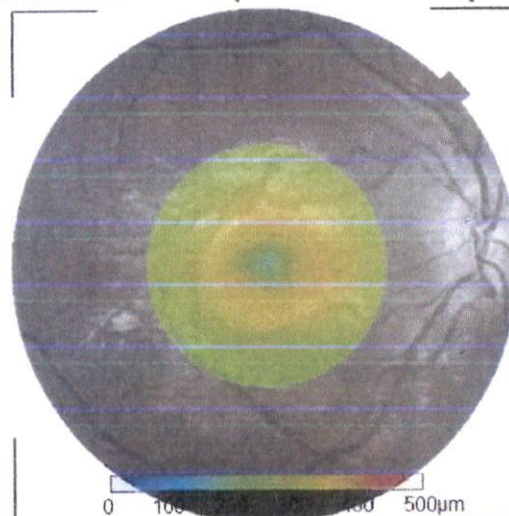
DOB : 29/03/2005 Age : 16 Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OD(R)

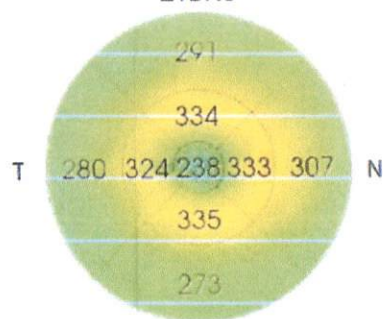
TopQ Image Quality: **71** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 01/11/2021



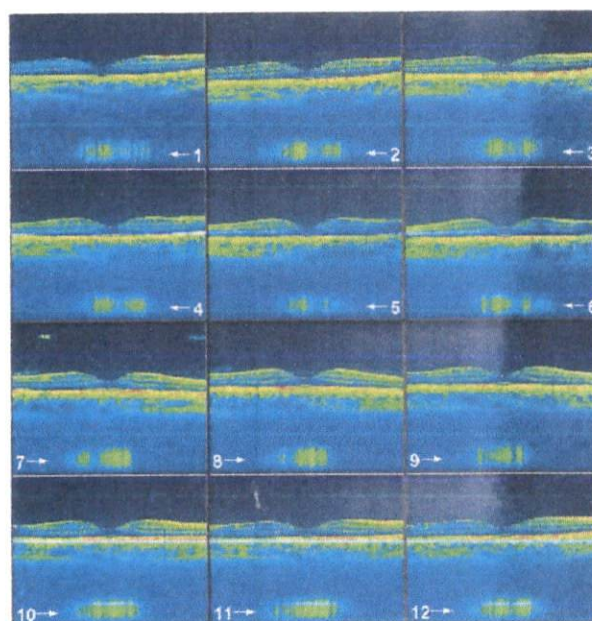
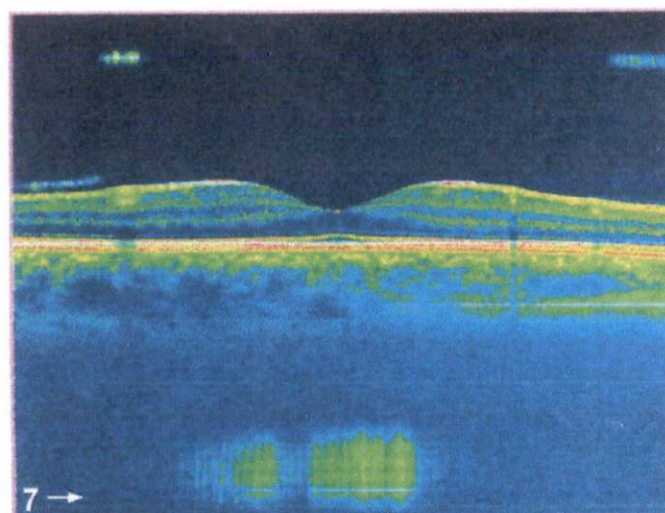
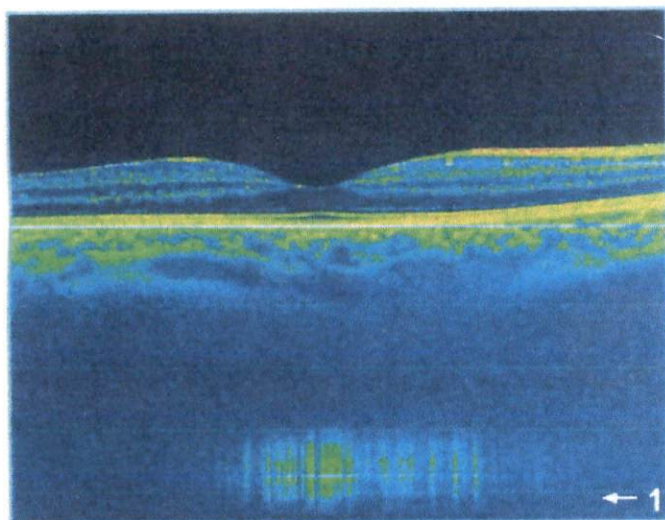
Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)
ETDRS



Average Thickness (μm) **296,3**



Comments :

Signature :

Date :

Glaucoma Analysis - Macula

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 01/11/2021 **TOPCON**

ID : 123500

Ethnicity :

Technician :

Gender : Male

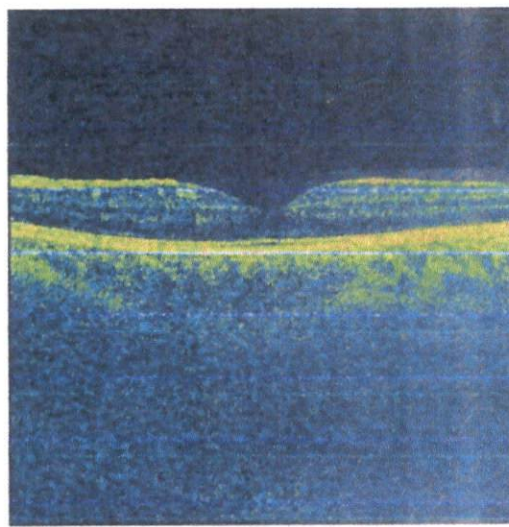
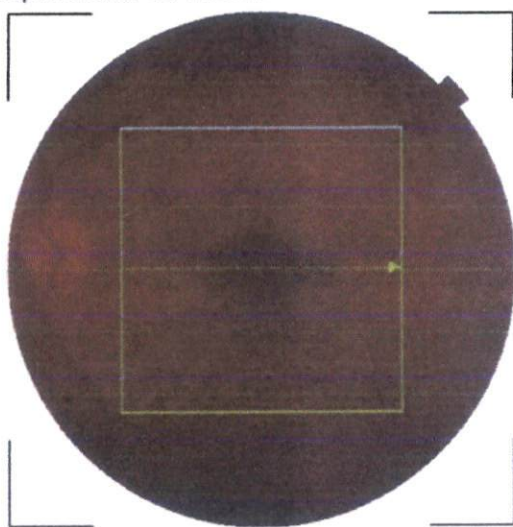
Fixation : OS(L) Macula

Name : EL GHALI HUIYEJ ANDALOUSSI

DOB : 29/03/2005 Age : 16 Scan : 3D(H)(NaN x NaNmm - 512 x 256)

OS(L)

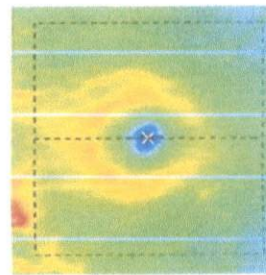
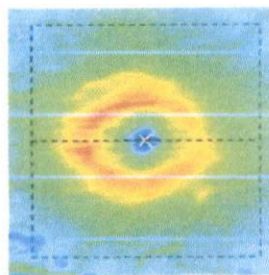
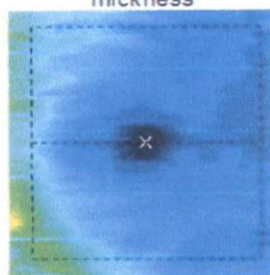
TopQ Image Quality: **30** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 01/11/2021



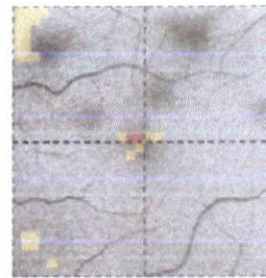
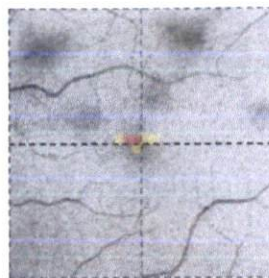
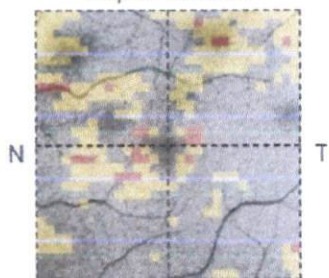
RNFL
Thickness

GCL+

GCL++



SuperPixel-200



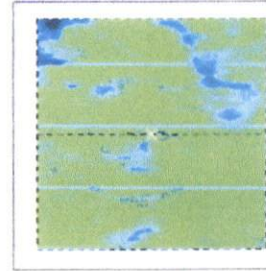
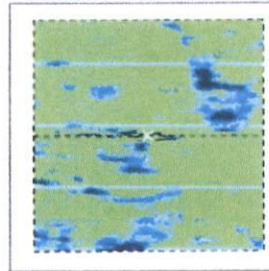
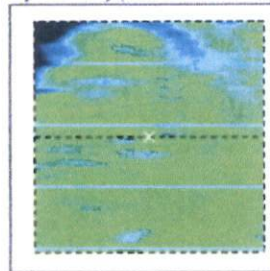
Average(6mm x 6mm)

Superior	33 μm
Inferior	36 μm
Total	34 μm

Superior	76 μm
Inferior	75 μm
Total	76 μm

Superior	108 μm
Inferior	112 μm
Total	110 μm

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments :

Signature :

Date :

Glaucoma Analysis - Macula

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 01/11/2021 **TOPCON**

ID : 123500

Ethnicity :

Technician :

Gender : Male

Fixation : OD(R) Macula

Name : EL GHALI HUIYEJ ANDALOUSSI

DOB : 29/03/2005

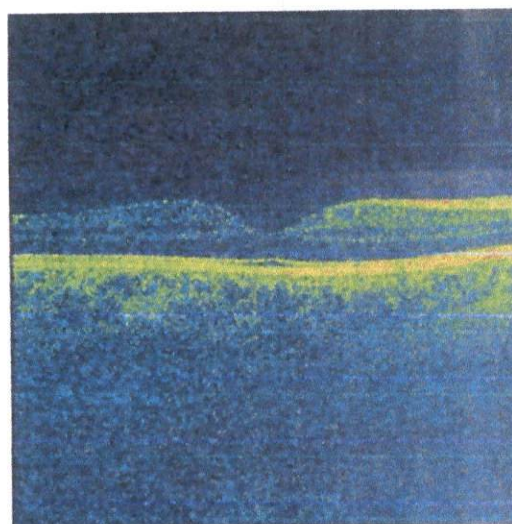
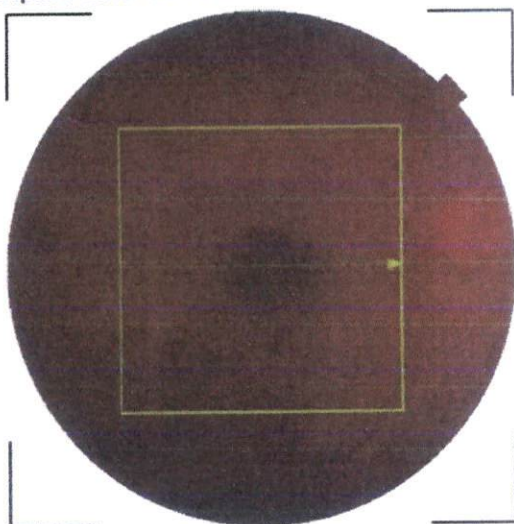
Age : 16

Scan : 3D(H)(NaN x NaNmm - 512 x 256)

OD(R)

TopQ Image Quality: **26** mode: Fine(2.0.7)

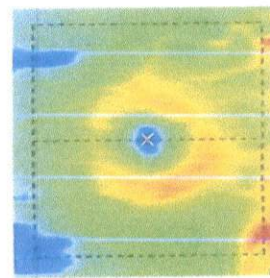
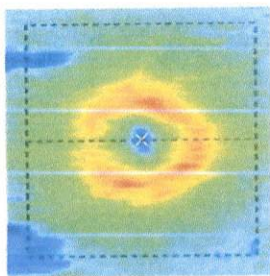
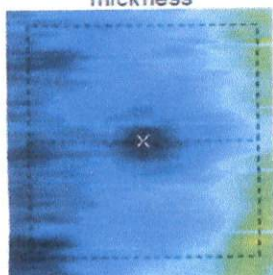
Capture Date: 01/11/2021



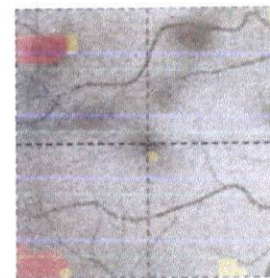
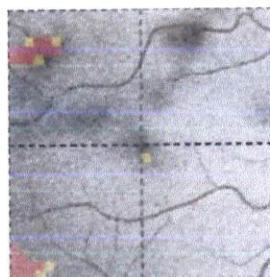
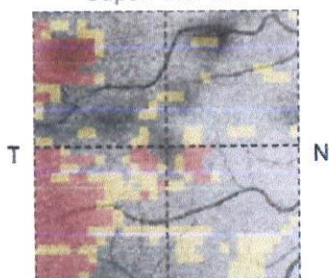
RNFL
Thickness

GCL+

GCL++



SuperPixel-200



Average(6mm x 6mm)

Superior 34 μ m

Inferior 35 μ m

Total 34 μ m

Superior 75 μ m

Inferior 75 μ m

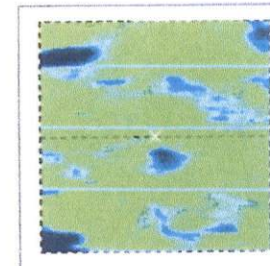
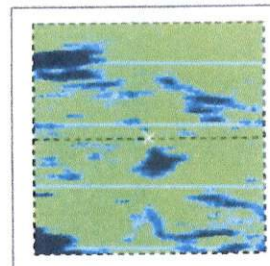
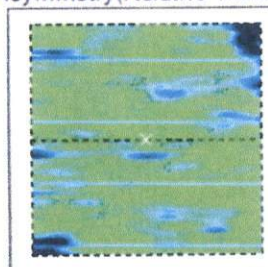
Total 75 μ m

Superior 109 μ m

Inferior 110 μ m

Total 110 μ m

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments :

Signature :

Date :

3D Macula Report

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 01/11/2021 **TOPCON**

ID : 123500

Ethnicity :

Technician :

Gender : Male

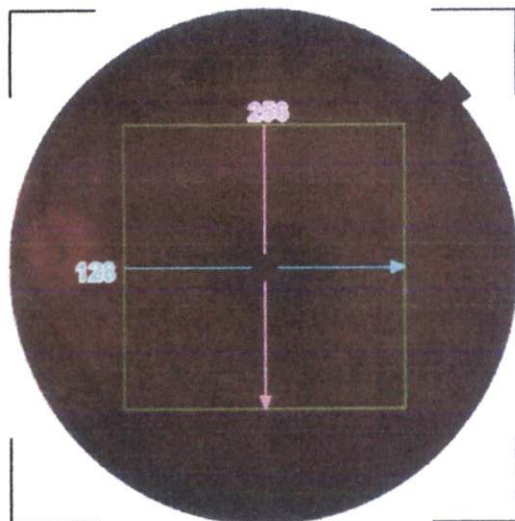
Fixation : OS(L) Macula

Name : EL GHALI HJIEJ ANDALOUSSI

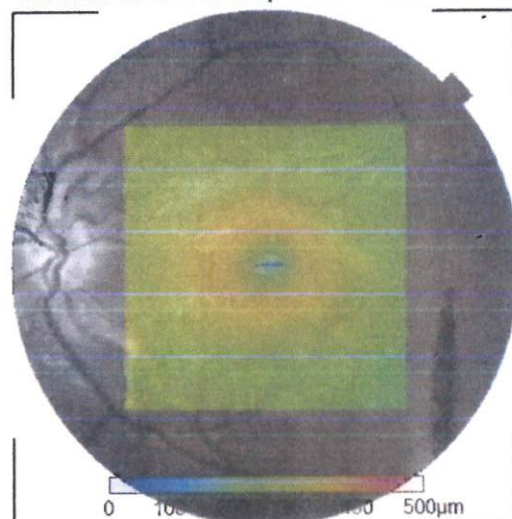
DOB : 29/03/2005 Age : 16 Scan : 3D(H)(7,0 x 7,0mm - 512 x 256)

OS(L)

TopQ Image Quality: **30** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 01/11/2021



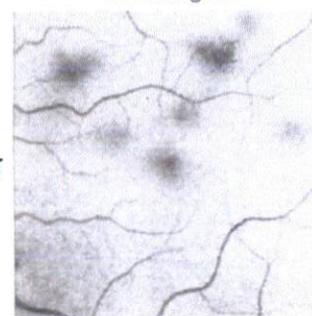
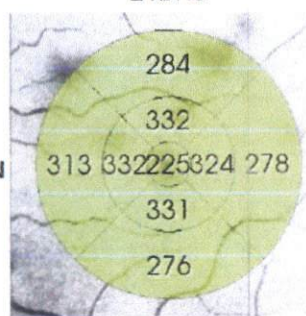
Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - OS/RPE(μm)

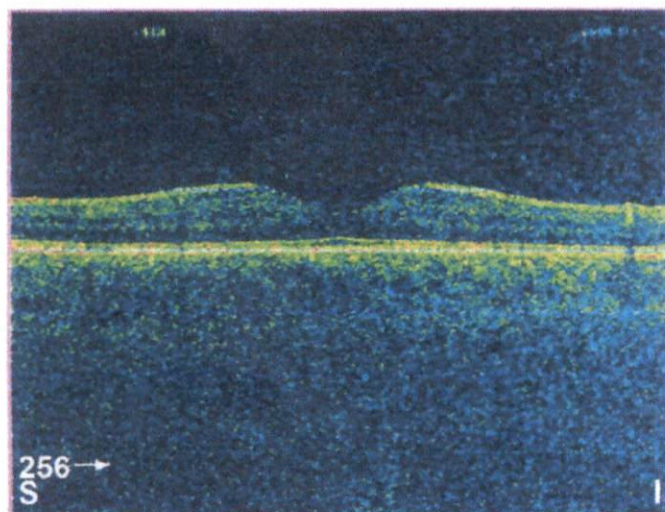
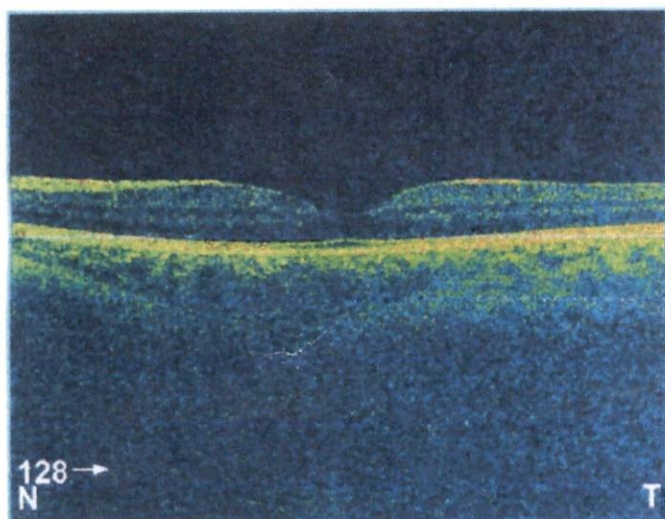
ETDRS

Shadowgram

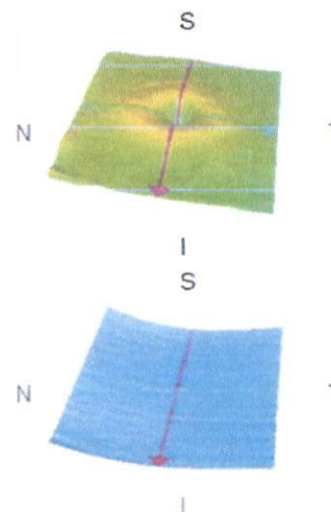


1 5 95 99 (%)

Average Thickness (μm)	295,4
Center Thickness (μm)	101
Total Volume (mm ³)	8,35



ILM - OS/RPE Map



OS/RPE Surface

Comments :

Signature :

Date :

3D Disc Report OU w/ Topography

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 01/11/2021 **TOPCON**

ID : 123500

Ethnicity :

Technician :

Name : EL GHALI HUIYEJ ANDALOUSSI

Gender : Male

Fixation : OD(R) Disc / OS(L) Disc

DOB : 29/03/2005 Age : 16 Scan : 3D(6.0 x 6.0mm - 512 x 256)

OD(R)

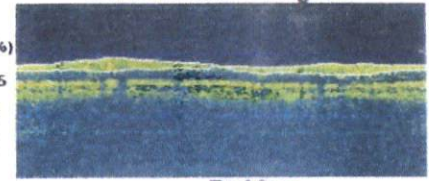
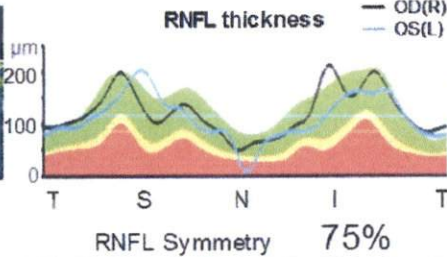
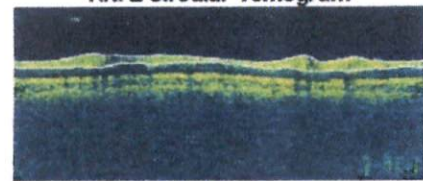
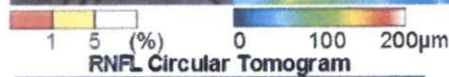
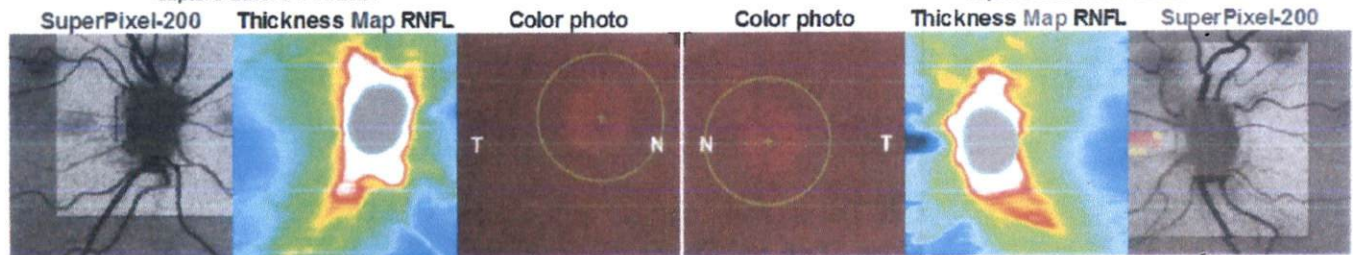
TopQ Image Quality: **34** mode: Fine(2.0.7)

mode: Fine(2.0.7) TopQ Image Quality: **33**

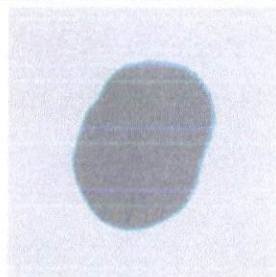
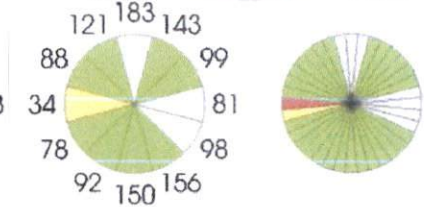
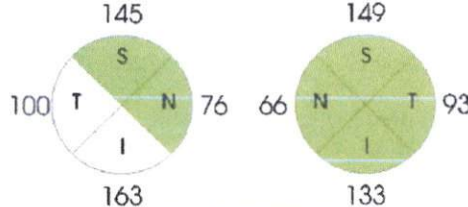
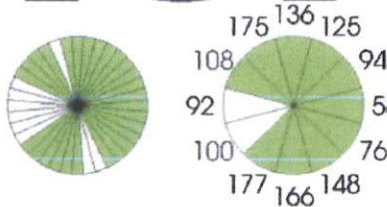
OS(L)

Capture Date: 01/11/2021

Capture Date: 01/11/2021



Average thickness RNFL(µm)		
121	Total Thickness	110
145	Superior	149
163	Inferior	133

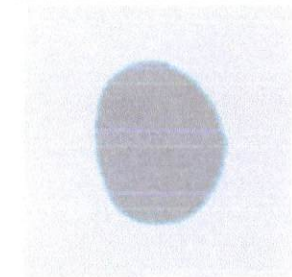
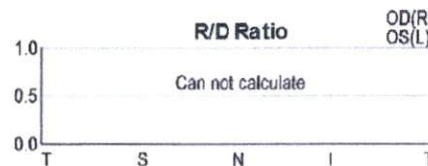


Disc Topography			
2,17	Rim Area	(mm ²)	2,02
2,17	Disc Area	(mm ²)	2,02
0,00	Linear CDR		0,00
0,00	Vertical CDR		0,00
0,00	Cup Volume	(mm ³)	0,00

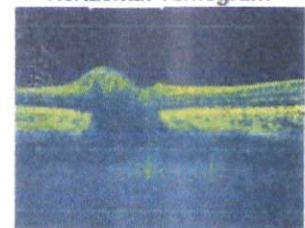
Horizontal Tomogram



Disc margin — Cup margin —



Horizontal Tomogram



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

Signature :

Date :

Comments :

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدكتور البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 01.11.202

COMPTE RENDU OCT

Nom et Prénom : HJIYEJ ANDALOUSSI EL GHALI

- Absence d'anomalie jonction vitreo rétinien
- Absence d'anomalie épaisseur rétinien maculaire
- Absence d'épanchement intra ou sous rétinien
- Absence d'anomalie jonction R/EP

OCT papillaire normale

C/C : A confronter avec donnée clinique

Urgence 24/24

Tel : 099 99 74 71 - Fax : 099 99 99 41 15

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**
13, rue des Papillons OASIS
Casablanca

Dr. R. LAMRANI
Ophtalmologiste