

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 2106

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HATIMY SOUAD

Date de naissance :

02/06/1975

Adresse :

17 Rue Lyautey Apt 10 Belvédère Elysée IV Val Fleury

Tél. : 0663 123676

Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

14/07/2022

Nom et prénom du malade :

HATIMY SOUAD

Age :

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 : CASABLANCA

Le : 14/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
14/07/2022	Se + g	3000 DA	
20/07/2022	O.C.P.	1000 DA	
20/07/2022	C.P.	500 DA	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HILAL DR 77, Rue Al Bachir Casablanca Cité Plateau - Casablanca Tél: 0522 25 96 06 - I.C.E: 001513233444	14/07/2022	1082,70

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

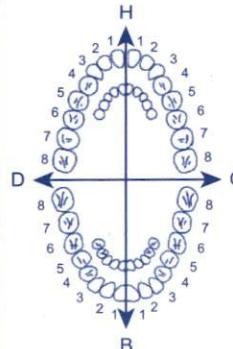
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	B
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	B
00000000	00000000

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**

مصححة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •

14 juillet 2022

147.00

## THEALOSE COLLYRE

1 goutte 4 fois / jour, et au besoin dans les deux yeux, pendant 3 Mois  
à renouveler

## GANFORT: COLLYRE

1 goutte par jour à 20 h , dans l'œil droit pendant 3 mois  
à renouveler ne pas arrêter sans avis médical

#### **CARTEOL LP 2%: COLLYRE**

1 goutte par jour le matin à la même heure , dans l'œil gauche pendant 3 mois à renouveler ne pas arrêter sans avis médical

**PHARMACIE EL HILAL**  
LAABOUDI Selwa  
11, Rue Al Bachir Zaaïja  
Cité Plateaux - Casablanca  
Tél. 052 22 51 04 - 052 22 51 05

**ACCUEIL**  
CLINIQUE D'OPHTALMOLOGIE  
28, Avenue des Palmiers et Route  
des Escales Casablanca  
Tél : 05 22 23 39 55 / Fax : 05 22 23 49 87

**DR ZIDI Mohamed**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE  
28, Angle des Palmiers et Route  
des Facultés Ouarzazate PR : S.N Casablanca  
Tel : 05 22 23 49 89 LG Fax : 05 22 23 49 87

**PHARMACIE EL HILAI**  
LAABOUDI Selwa  
77, Rue Al Bechir Laâdj  
Cité Plateaux - Casablanca  
Tél: 0522 25 96 00 - K.F. 001

CARTEOL L.P. 2% عبار  
 Collyre 3ml فازير الانجع 08-2021  
 ZENITH PHARMA EXP. 05-2023  
 AMM N° 47/19/DMP/21 NRQDNM  
 6118001270040 PPV : 84,90 DHS

CARTEOL L.P. 2%	LOT/عيار	H7564
Collyre 3ml	FAB/بارك	06-2021
ZENITH PHARMA	EXP/تاريخ انتهاء	05-2023
AMM N° 47/19/DMP/2	/NRQDNM	
8118001270040	FPV : 84.90 DHS	



INPE 090060914



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**

**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**

**• CNOC •**

14/07/2022

Mme HATIMY Souad a effectué une consultation ophtalmologique avec FO à la clinique Nour d'ophtalmologique dont le montant s'élève à 300dh ( trois cent dirhams)



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com  
INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002209107000090 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67  
28، زاوية التخييل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف: 05 22 23 49 87 • الفاكس: 05 22 23 49 89 LG • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com  
رقم مدن: 090060914 • الباتننا، تج: 34751148 • م.م.ش: 8282733 • موضوع: 002209107000090 • التجاري وافقك: وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي: 007 780 0001227000000605 67



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**

مصححة النور للعيون الدار البيضاء

CNOOC

## F A C T U R E

N° : **4645** du **28/07/2022**

Médecin traitant : DR. ZIDI Mohamed

OCT

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
<b>Mme HATIMY SOUAD</b>	<b>PAYANT</b>	<b>28/07/22</b>	<b>28/07/22</b>

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE OCT		1,00	800,00	800,00
			<b>Sous/Total</b>	<b>800,00</b>
			<b>Total clinique</b>	<b>800,00</b>
DR. ZIDI Mohamed (oph)	K	1,00	400,00	400,00
			<b>Sous/Total</b>	<b>400,00</b>
			<b>Total autres prestations</b>	<b>400,00</b>

Arrêtée à la somme de :		<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>1 200,00</b>
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS			
<i>Encaissé esp.</i>	<i>Encaissé chèque</i>	<i>Total</i>	<i>Solde</i>
1 200,00		1 200,00	

**CONFIDENTIAL**

TELE: 052223498916 Fax: 052223498978  
D-2223498916/2223498978 Casablanca  
Tunisie - Désert Tunisien Casablanca  
ROUTE DE CASABLANCA 2223498916/2223498978



INPE 090060914



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
**• CNOC •**

**F A C T U R E**

N° : **4644** du **28/07/2022**

Médecin traitant : DR. ZIDI Mohamed

**CHAMPS VISUEL**

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
<b>Mme HATIMY SOUAD</b>	<b>PAYANT</b>	<b>28/07/22 28/07/22</b>

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
<b>FRAIS CLINIQUE CHAMP VISU8EL</b>		<b>1,00</b>	<b>400,00</b>	<b>400,00</b>
				<b>Sous/Total</b> <b>400,00</b>
				<b>Total clinique</b> <b>400,00</b>
<b>DR. ZIDI Mohamed (oph)</b>	<b>K</b>	<b>1,00</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>
				<b>Sous/Total</b> <b>100,00</b>
				<b>Total autres prestations</b> <b>100,00</b>

Arrêtée à la somme de :	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>500,00</b>
CINQ CENTS DIRHAMS		
<b>Encaissé esp.</b>	<b>Encaissé chèque</b>	<b>Total Solde</b>
<b>500,00</b>		<b>500,00</b>

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87  
Route des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca  
INPE 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002209107000090 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67  
cliniquenour01@gmail.com  
ر. 090060914 • البريد الإلكتروني : 05 22 23 49 87 • الفاكس : 05 22 23 49 89 LG • الهاتف : 05 22 23 49 87 • العنوان : زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • من وضيغ : 8282733 • م.ش: 002209107000090 • التجاري وافق بنك: وكالة محج 2 مارس • التعرف البنكي: 007 780 0001227000000605 67



INPE 090060914



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •

### NOTE D'HONORAIRES

Le : 28/07/2022

Références : 4645 / Payant  
Entrée / Sortie : 28/07/2022 - 28/07/2022

Le Docteur ZIDI Mohamed

OPH

Patente n° :

Adresse

a l'honneur de présenter à Mme HATIMY SOUAD

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de

400,00 Dhs (QUATRE CENTS DIRHAMS)

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

Cachet et signature

DR ZIDI MOHAMMED  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca  
Tél.: 05 22 23 49 87 / Fax : 05 22 23 49 87  
INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002209107000090 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67  
نوع من: 090060914 • الالتنا: 34751148 • تج: 40143077 • صورض: 8282733 • م.م.ش: 002209107000090 • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com  
رقم: 0001227000000605 67



INPE 090060914



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
• CNO •

**NOTE D'HONORAIRES**

Le : 28/07/2022

Références : 4644 / Payant  
Entrée / Sortie : 28/07/2022 - 28/07/2022

Le Docteur **ZIDI Mohamed**

OPH

Patente n° :

Adresse

a l'honneur de présenter à Mme **HATIMY SOUAD**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
**100,00 Dhs (CENT DIRHAMS)**

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

*Cachet et signature*

DR ZIDI Mohamed  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca  
Tél.: 05 22 23 49 89 LG Fax: 05 22 23 49 87  
E-mail : cliniquenour01@gmail.com



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002209107000090 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67

رقم م.ش: 090060914 • الباتننا: 34751148 • تج: 40143077 • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com • الهاتف: 05 22 23 49 87 • الفاكس: 05 22 23 49 89 LG

روز: 07/07/2022 • وكالة مرجع: 002209107000090 • التحاري وفا بنك: 002209107000090 • العنوان: 28، الدار البيضاء، الواجهة البحرية، المحمدية، الرباط، المغرب



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
• **CNOC** •

**COMPTE RENDU OCT PAPILLAIRE + COMPLEXE DES CELLULES GANGLIONNAIRES:**

28/07/2022

**Œil droit:**

**Analyse des papilles:**

Épaisseur RNFL: 72 μ

Diagramme des épaisseurs des fibres optiques en camembert: amincissement en sablier

C/D vertical : 0.88

**Analyses des cellules ganglionnaires:**

Colonne 1: RNFL + 32 μ

Colonne 2: CGL+ 59 μ

Colonne 3: CGL++ 91 μ

**Œil gauche:**

**Analyse des papilles:**

Épaisseur RNFL: 94 μ

Diagramme des épaisseurs des fibres optiques en camembert: amincissement en inférieur

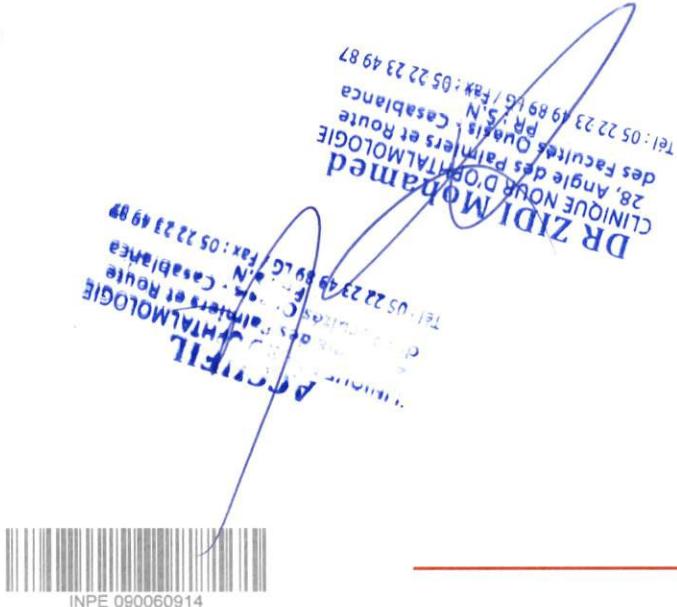
C/D vertical : 0.67

**Analyses des cellules ganglionnaires:**

Colonne 1: RNFL + 36 μ

Colonne 2: CGL+ 57 μ

Colonne 3: CGL++ 93 μ





CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNO •

- Absence atteinte localisée sur le schéma du tableau de la déviation individuelle , qui se traduit par un indice PSD normal à ( $P < 10\%$ ).

- THG : Dans les limites normales.

C/C: OG montre une diminution de sensibilité périphérique et paracentrale .

**L'examen du champ visuel montre au test de seuil central 10-2 :**

**OD : -Seuil fovéal à 37 dB normal.**

- Atteinte diffuse objectivée sur le schéma du tableau de la déviation totale par des points pseudo absous dans le CV supérieur , qui se traduit par un indice MD perturbé à ( $P < 1\%$ ).

- Atteinte diffuse localisée sur le schéma du tableau de la déviation individuelle par des points pseudo absous dans le CV supérieur , qui se traduit par un indice PSD perturbé à ( $P < 1\%$ ).

C/C: OD montre une amputation au niveau du CV supéro nasal avec un début d'altération du CV supéro temporelle périphérique , une diminution de sensibilité dans le CV périphérique .



Bien à vous.



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis – Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com  
INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002209107000090 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28، زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com  
رقم مدن : 090060914 • الباتنبا : 34751148 • تتج : 40143077 • م.م.ش: 8282733 • موضوع: 002209107000090 • التجاري وافق بنك: وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي: 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •

28/07/2022

Chère docteur :

L'examen du champ visuel de **Mme. HATIMY SOUAD** âgée de 67 ans montre au test de seuil central 24-2 :

**OD : - Seuil fovéal à 32 dB normal.**

- Atteinte diffuse objectivée sur le schéma du tableau de la déviation totale par des points absous et pseudo absous dans le CV supérieur et inféro nasal au niveau du CV, qui se traduit par un indice MD très perturbé à ( $P < 0.5\%$ ).
- Atteinte diffuse localisée sur le schéma du tableau de la déviation individuelle par des points pseudo absous dans le CV supérieur , qui se traduit par un indice PSD très perturbé à ( $P < 0.5\%$ ).
- THG : Hors les limites normales.

**C/C:** OD montre une amputation du CV supéro nasal avec une altération du CV supéro temporaire , une diminution de sensibilité du CV inférieur périphérique avec un élargissement de la tache aveugle.

**OG : - Seuil fovéal à 31 dB normal.**

- Discrète atteinte objectivée sur le schéma du tableau de la déviation totale par quelques points pseudo relatifs et pseudo relatifs dans le CV supérieur , qui se traduit par un indice MD normal à ( $P < 10\%$ ).



INPE 090060914

Patient: HATIMY, SOUAD

DDN: 02 juin 1955

Sexe: Femme

ID: 2218014740



CLINIQUE NOUR  
Casablanca

## OS Analyse de champ unique

Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Tâche aveugle

Stimulus :

Date: 28 juil. 2022

Cible de fixation: Centrale

Fond:

Heure: 12:36

Pertes de fixation: 1/16

Stratégie:

Âge: 67

Erreurs faux pos.: 1%

Diam. pupille:

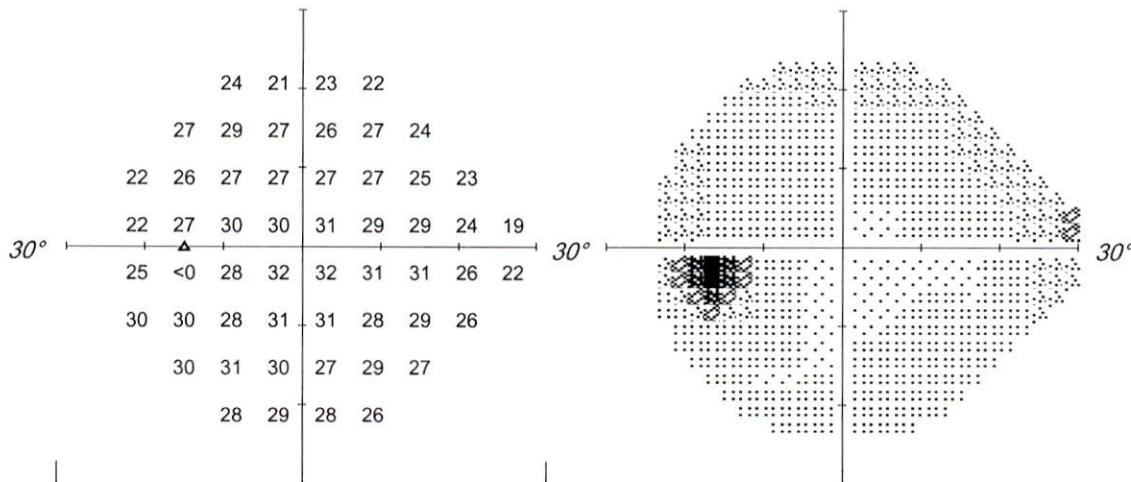
Erreurs faux nég.: 0%

Acuité visuelle:

Durée du test: 07:11

Rx: +6,25 DS

Fovéa: 31 dB



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

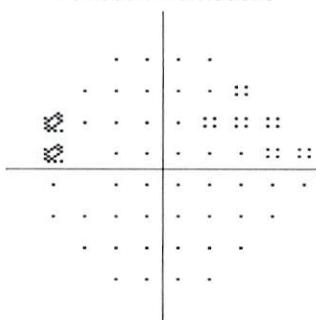
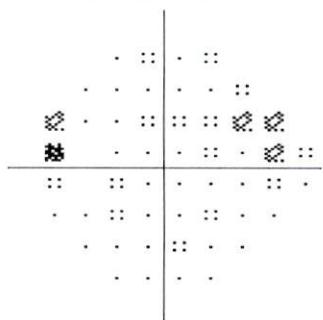
-2	-5	-3	-4
0	1	-2	-2
-6	-3	-2	-3
-6	-1	-1	-1
-4	-3	0	0
1	0	-3	-1
1	1	-1	-3
-1	0	-1	-2

THG: Dans les limites normales

Déviation Totale

Déviation individuelle

VFI: 98%  
MD24-2: -2,04 dB P < 10%  
PSD24-2: 1,92 dB P < 10%



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

Commentaires



Patient: HATIMY, SOUAD

DDN: 02 juin 1955

Sexe: Femme

ID: 2218014740



CLINIQUE NOUR  
Casablanca

## OD Analyse de champ unique

## Central 10-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Tâche aveugle  
Cible de fixation: Centrale  
Pertes de fixation: 2/16  
Erreurs faux pos.: 1%  
Erreurs faux nég.: 7%  
Durée du test: 08:59  
Fovéa: 37 dB

Stimulus : III, Blanc

Fond: 31,5 asb

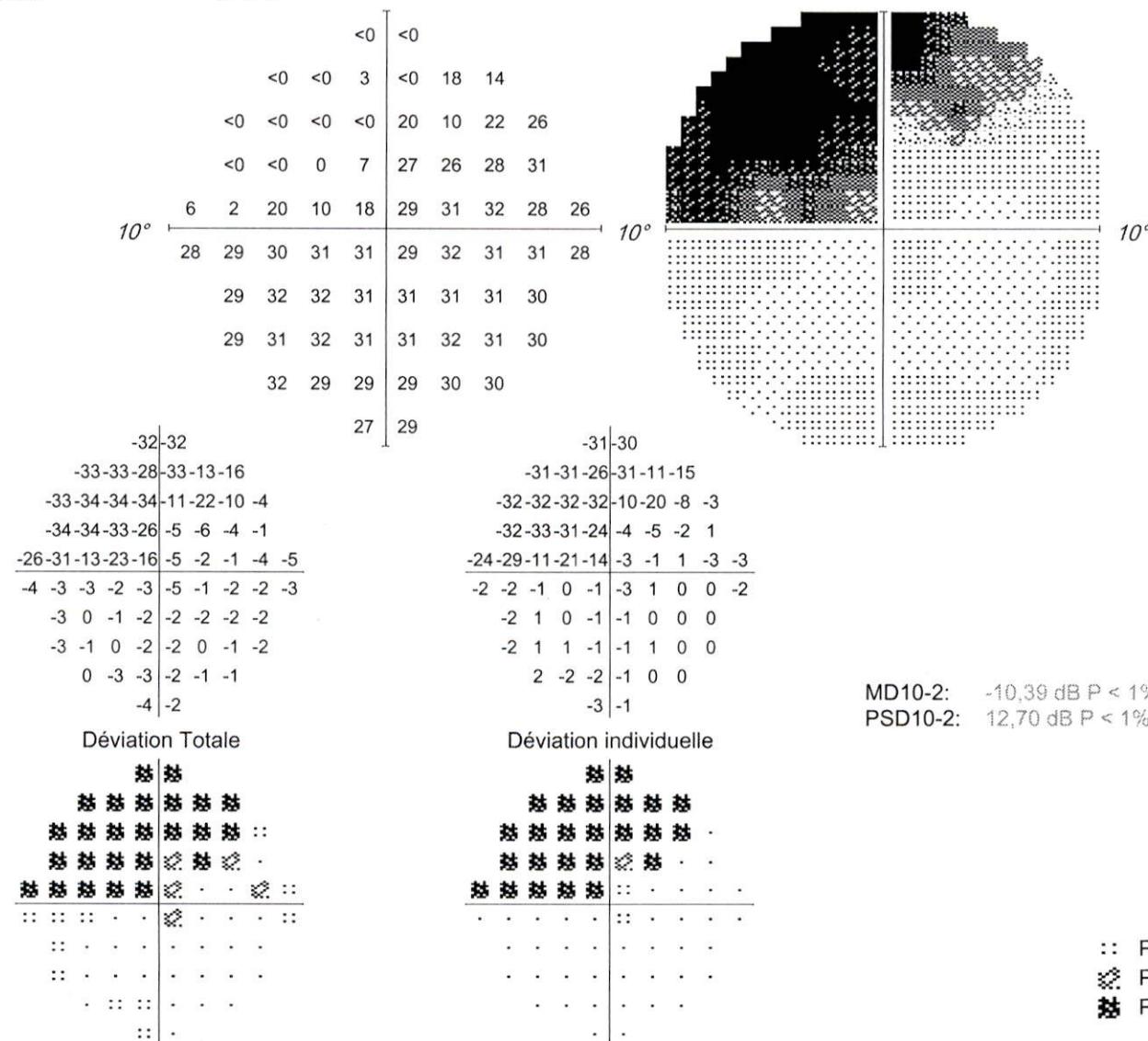
Stratégie: SITA Standard

Diam. pupille:

Acuité visuelle:

Rx: +1,75 DS -1,25 DC X 161

Date: 28 juil. 2022  
Heure: 13:25  
Âge: 67



Commentaires



Patient: HATIMY, SOUAD

DDN: 02 juin 1955

Sexe: Femme

ID: 2218014740



CLINIQUE NOUR

Casablanca

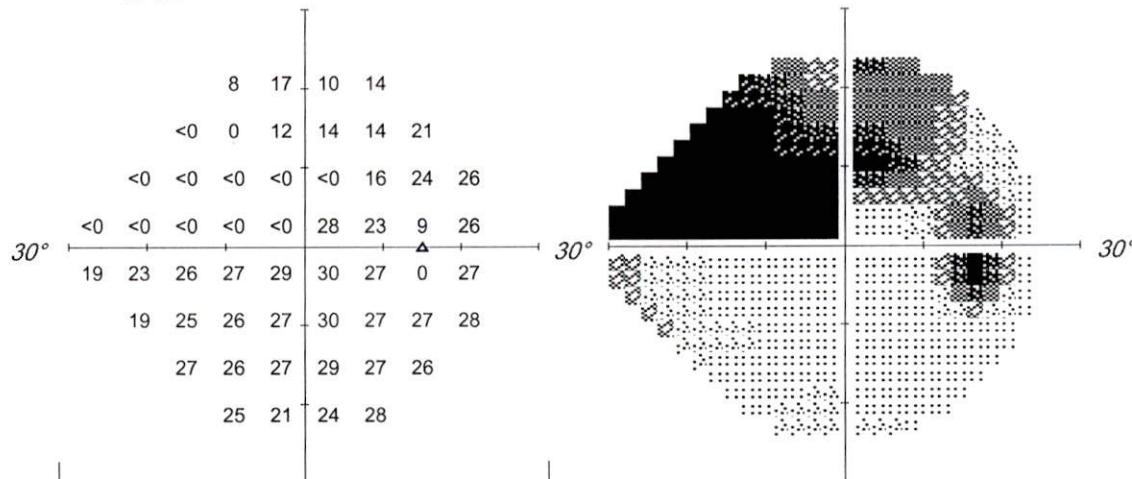
## OD Analyse de champ unique

## Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Tâche aveugle  
Cible de fixation: Centrale  
Pertes de fixation: 2/13  
Erreurs faux pos.: 2%  
Erreurs faux nég.: 0%  
Durée du test: 08:27  
Fovéa: 32 dB ::

Stimulus : III, Blanc  
Fond: 31,5 asb  
Stratégie: SITA Standard  
Diam. pupille:  
Acuité visuelle:  
Rx: +1,75 DS -1,25 DC X 161

Date: 28 juil. 2022  
Heure: 12:17  
Âge: 67



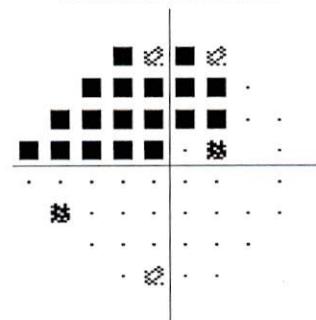
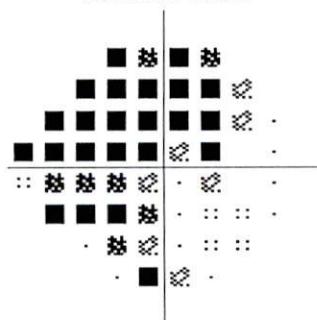
-18 -9 -16 -12  
-30 -29 -17 -15 -14 -6  
-30 -32 -33 -33 -32 -14 -5 -2  
-28 -31 -33 -34 -34 -4 -8 -2  
-7 -6 -5 -4 -3 -1 -4 -3  
-10 -6 -5 -5 -1 -4 -3 -2  
-3 -4 -4 -2 -3 -3  
-3 -8 -5 -1

-16 -7 -14 -9  
-27 -26 -15 -12 -11 -4  
-27 -29 -30 -30 -30 -11 -3 1  
-26 -28 -30 -31 -31 -1 -5 0  
-4 -3 -3 -2 -1 1 -1 0  
-7 -3 -3 -2 1 -1 -1 1  
0 -2 -1 0 -1 -1  
-1 -6 -3 2

THG: Hors limites normales  
VFI: 68%  
MD24-2: -12,06 dB P < 0,5%  
PSD24-2: 12,83 dB P < 0,5%

Déviation Totale

Déviation individuelle



:: P < 5%  
⊗ P < 2%  
✖ P < 1%  
█ P < 0.5%

Commentaires

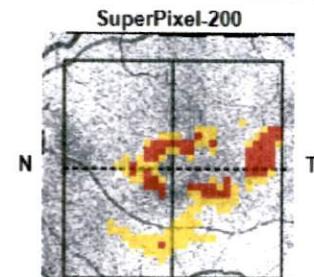
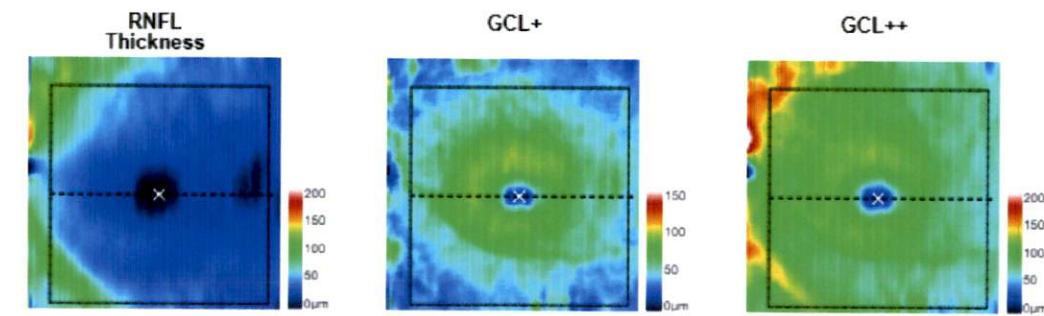
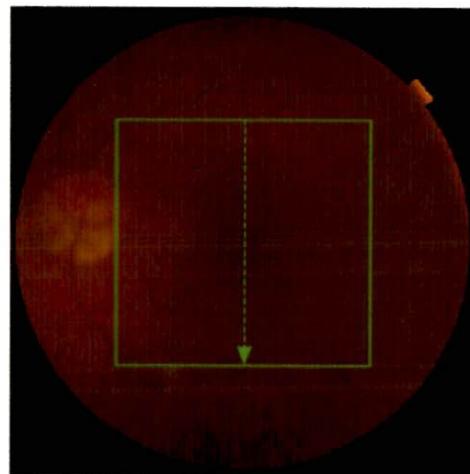


 **TOPCON** Glaucoma Analysis - Macula
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
CASABLANCA**ID: 10662****Name: HATIMY Souad****OS(L)**Image Quality: **48** Analysis mode:Fine (2.0.7)

Capture Date: 2022/07/28

Ethnicity:  
Gender: Female  
DOB: 1955/06/02 Age: 67Technician:  
Fixation: Macula  
Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

Triton



Average(6mm x 6mm)

Superior 36 µm

Inferior 36 µm

Total 36 µm

Superior 60 µm

Inferior 53 µm

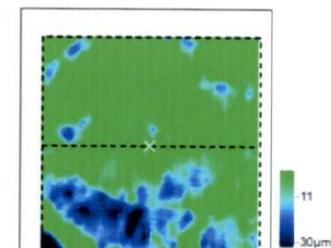
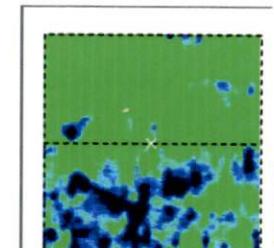
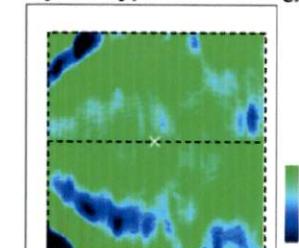
Total 57 µm

Superior 96 µm

Inferior 89 µm

Total 93 µm

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments:

Signature:

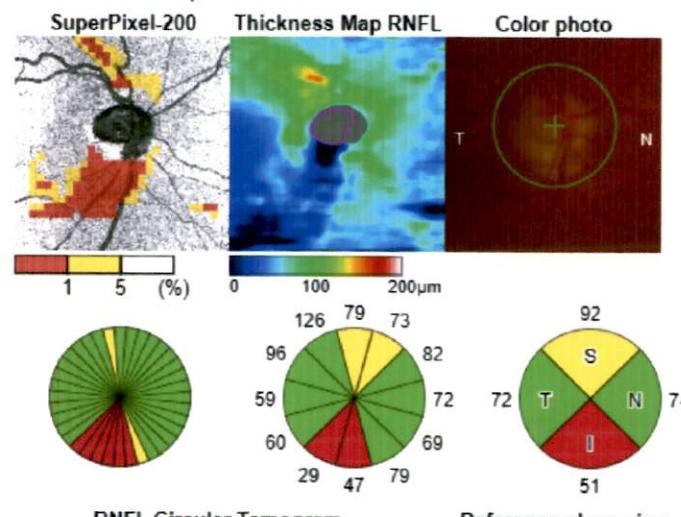
Date:

**TOPCON 3D Disc Report OU w/ Topography**
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
CASABLANCA

Triton

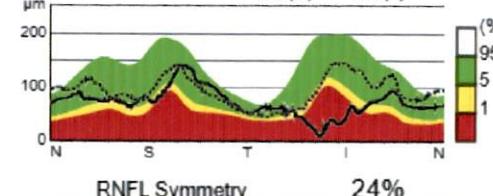
**ID: 10662****Name: HATIMY Souad****OD(R)**Image Quality: **53** Analysis mode: Fine (2.0.7)

Capture Date: 2022/07/28



Ethnicity:  
Gender: Female  
DOB: 1955/06/02 Age: 67

Technician:  
Fixation: Disc / Disc  
Scan: 3D(6.0x6.0mm - 512x256)

RNFL Circular Thickness Dia3.4mm  
OD(R) — OS(L) ...

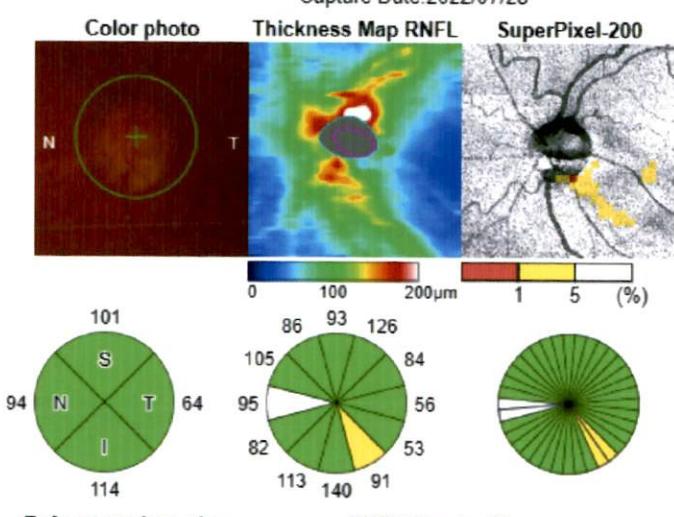
Average thickness RNFL (μm)

72	Total Thickness	94
92	Superior	101
51	Inferior	114

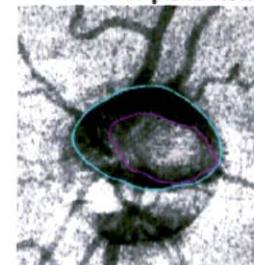
Disc Topography

0.56	Rim Area	(mm <sup>2</sup> )	0.79
1.44	Disc Area	(mm <sup>2</sup> )	1.47
0.78	Linear CDR		0.68
0.88	Vertical CDR		0.67
0.14	Cup Volume	(mm <sup>3</sup> )	0.09

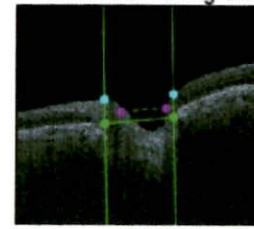
Analysis mode:Fine (2.0.7) Image Quality: **55**  
Capture Date: 2022/07/28

**OS(L)**

Reference plane view



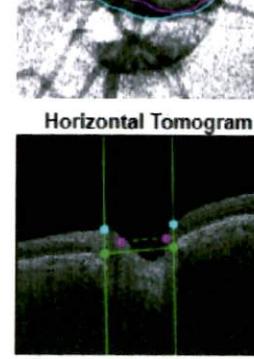
Horizontal Tomogram



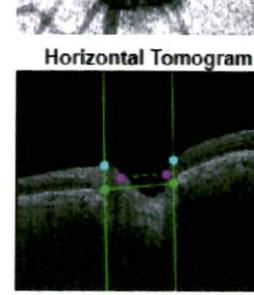
RNFL Circular Tomogram



Red-free



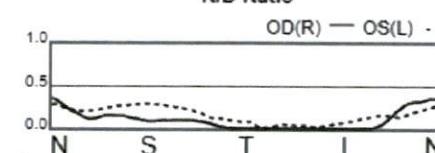
Horizontal Tomogram



Red-free

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.  
Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Comments:

Print Date: 2022/07/28 13:13:06