

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

- Reclamation : 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° P19-0005614.

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : EL HAJJI 7058 Société : RAN = MLE 7058
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL HAJJI JADILA Date de naissance :
 Adresse : Rédu AL GHAFIKI B17 Agdal RABAT
 Tél. : 06 14 00 12 6 Total des frais engagés : 2205,02 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/11/2022
 Nom et prénom du malade : EL HAJJI JADILA Age : 60ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : USC N.C

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 : Rabat Le : 16/11/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Yasser
 Ophtalmologiste
 56, Avenue de France 2ème étage
 App. N° 4, Rabat - Agdal
 Tél. : 05 37 68 68 64 / 06 23 68 25 14
 INPE : 101168276

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/11/22	405,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des honoraires
	16.11.22	TOPP	100,00
	16.11.22	C.V.	5,00

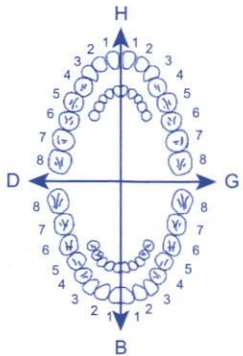
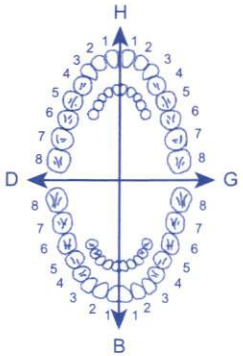
[illegible]

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									
				COEFFICIENT DES TRAVAUX								
					MONTANTS DES SOINS							
					DEBUT D'EXECUTION							
					FIN D'EXECUTION							
OD.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	H <table style="border-collapse: collapse; margin: 0 auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">25533412</td> <td style="padding: 2px 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> </tr> </table> G D <table style="border-collapse: collapse; margin: 0 auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">35533411</td> <td style="padding: 2px 5px;">11433553</td> </tr> </table> B			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS								
				DATE DU DEVIS								
			DATE DE L'EXECUTION									

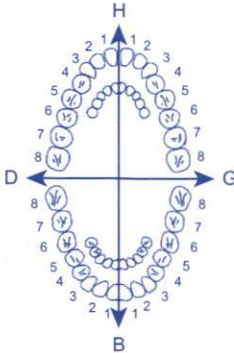
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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	
					
					CCEFFICIENT 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

	00000000 35533411	00000000 11433553
	B	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

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



Dr Yasser RIFAY

Chirurgie de la cataracte - Chirurgie réfractive (Myopie, Hypermétropie, Astigmatisme) - Kératocône
جراحة المياه البيضاء - تصحيح البصر بالليزر - زراعة العدسات - القرنية المخروطية

mercredi 16 novembre 2022

Mme EL HAJJI Jamila

38,10 x 6
SICCAFLUID : collyre

1 goutte 3 à 6 fois / jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

22,60
FLUCON

1 goutte 3x / j x 5 j puis

1 goutte 2x / j x 5 j puis

1 goutte 1x / j x 5 j puis arrêt, dans les deux yeux

75,70 x 2
ZALERG

1 goutte matin et soir, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

405,00
Il est formellement interdit de changer les dates

Angle de l'avenue de France et de
l'avenue Ibn Sina, 2ème étage,
Rabat, Agdal

05 37 68 68 54 / 06 23 68 25 14 / 07 66 02 46 06

صيدلية النجمة
PHARMACIE L'ETOILE
Dr. Yasser RIFAY
56, Avenue de France 2ème étage
Rabat, Agdal
Tél : 06 23 68 25 14

Dr. RIFAY Yasser
Ophtalmologiste

التقاطع بين شارع فرنسا وشارع ابن
سينا، الطابق الثاني، أكدال الرباط

90.2957

Siccatfluid
2,5 mg/g
10 g
سكافلويدي
2,5 ملغ/ج
10 ج



Fabricant : URSAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH
Industriestrasse - 66129 Saarbrücken -
ALLEMAGNE

EXP / Lot / Fab :

202/101
302546
04/2024

Siccatfluid
2,5 mg/g
10 g
سكافلويدي
2,5 ملغ/ج
10 ج



SICCATFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH
6 118001 101023
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Douiri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amna DAOUDI

EXP / Lot / Fab :

202/020
303453
08/2024



Fabrique par
ALCON CUSI, S.A.
E-08320 El Masnou - Barcelone



LABORATOIRES ALCON
4, rue Henri Sainte-Chaire Daville
F-92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX

Lot :
Exp :
2KEK1C
03 2024

FLUCON®
COLLYRE



NE PAS AYLER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
Lisez l'unique sur ordonnance

FLUCON® COLLYRE

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



Lot 216221
Fab 07/2022
EXP 06/2024

Titulaire : LABORATOIRES THEA
12, rue Louis Blanc - 63017 CLERMONT-FERRAND
Cedex 2 - FRANCE
الملك : شركة تيا
12 - بلو لوي بلانك - 63017 - كليرمون فيران
الملك : شركة تيا

Siccatfluid
2,5 mg/g
10 g
سكافلويدي
2,5 ملغ/ج
10 ج



SICCATFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH
6 118001 101023
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Douiri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amna DAOUDI

14.2218

EXP / Lot / Fab :

202/101
302546
04/2024



SICCATFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH
6 118001 101023
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Douiri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amna DAOUDI

14.2218

Fabricant : URSAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH
Industriestrasse - 66129 Saarbrücken -
ALLEMAGNE

EXP / Lot / Fab :

202/020
303453
08/2024



SICCATFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH
6 118001 101023
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Douiri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amna DAOUDI

14.2218

202/020
303453
08/2024



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



Lot 216197
Fab 01/2022
EXP 01/2024

Titulaire : LABORATOIRES THEA
12, rue Louis Blanc - 63017 CLERMONT-FERRAND
Cedex 2 - FRANCE
الملك : شركة تيا
12 - بلو لوي بلانك - 63017 - كليرمون فيران
الملك : شركة تيا

Siccatfluid
2,5 mg/g
10 g
سكافلويدي
2,5 ملغ/ج
10 ج



SICCATFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH
6 118001 101023
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Douiri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amna DAOUDI

14.2218

EXP / Lot / Fab :

202/020
303453
08/2024





mercredi 16 novembre 2022

Note d'honoraires

Nom et prénom : Mme.EL HAJJI Jamila

Acte : OCT DE SA + topographie .

Mode de paiement :

- Espèce

Arrêté la présente note d'honoraires à la somme de mille dhs 1000.00 dhs.

Dr.Rifay

* INPE : 101168276. * ICE : 001658290000012. * IF : 14482367. * CNSS : 96241321.

Il est formellement interdit de changer les dates

INPE : 101168276
Tél.: 06 37 68 68 54 / 06 23 68 25 14
Appel N° 4 Rabat - Agdal
56, Avenue de France 2ème étage
Ophtalmologiste

يمنع منعاً باتاً تغيير التواريخ



Angle de l'avenue de France et de
l'avenue Ibn Sina, 2ème étage,
Rabat, Agdal

التقاطع بين شارع فرنسا و شارع ابن
سينا، الطابق الثاني، أكدال الرباط



05 37 68 68 54 / 06 23 68 25 14 / 07 66 02 46 06



Dr Yasser RIFAY

Chirurgie de la cataracte - Chirurgie réfractive (Myopie, Hypermétropie, Astigmatisme) - Kératocône
جراحة المياه البيضاء - تصحيح البصر بالليزر - زراعة العدسات - القرنية المخروطية

mercredi 16 novembre 2022

Note d'honoraires

Nom et prénom : Mme.EL HAJJI Jamila

Acte : Champ visuel automatique

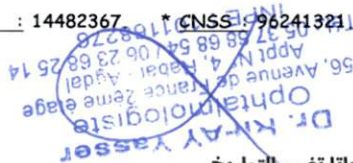
Mode de paiement :

- Espèce

Arrêté la présente note d'honoraires à la somme de cinq cents 500.00 dhs.

Dr.Rifay

* INPE : 101168276. * ICE : 001658290000012. * IF : 14482367. * CNSS : 96241321



Il est formellement interdit de changer les dates

يمنع منعاً باتاً تغيير التواريخ

📍 Angle de l'avenue de France et de
l'avenue Ibn Sina, 2ème étage,
Rabat, Agdal

📍 التقاطع بين شارع فرنسا و شارع ابن
سينا، الطابق الثاني، أكدال الرباط

☎ 05 37 68 68 54 / 06 23 68 25 14 / 07 66 02 46 06



Chirurgie de la cataracte - Chirurgie réfractive (Myopie, Hypermétropie, Astigmatisme) - Kératocône
جراحة المياه البيضاء - تصحيح البصر بالليزر - زراعة العدسات - القرنية المخروطية

16 novembre 2022

CHAMP VISUEL AUTOMATIQUE

16/11/2022

Mme EL HAJJI Jamila 60 ans

ODG: légère baisse de la sensibilité rétinienne avec élargissement de la tache aveugle

Conclusion :

ODG: champ visuel dans les limites de la normale avec élargissement de la tache aveugle en ODG

Rédigé par: fayrouz

Il est formellement interdit de changer les dates

DR. RIFAY Yasser
Ophtalmologiste
56, Avenue de France 2ème étage
Appt N° 4, Rabat - Agdal
Tél: 06 37 68 68 54 / 06 23 68 25 14
INPE: 101168276

يمنع منعاً باتاً تغيير التواريخ



Angle de l'avenue de France et de
l'avenue Ibn Sina, 2ème étage,
Rabat, Agdal

التقاطع بين شارع فرنسا و شارع ابن
سينا، الطابق الثاني، أكدال الرباط



05 37 68 68 54 / 06 23 68 25 14 / 07 66 02 46 06



mercredi 16 novembre 2022

Note d'honoraires

Nom et prénom : Mme.EL HAJJI Jamila

Acte : Consultation d'ophtalmologie.

Mode de paiement :

- Espèce

Arrêté la présente note d'honoraires à la somme de trois cents 300.00 dhs.

Dr.Rifay

* INPE : 101168276. * ICE : 001658290000012. * IF : 14482367. * CNSS : 96241321.

Il est formellement interdit de changer les dates

Dr. Yasser Rifay
Ophtalmologiste
56, Avenue de France 2ème étage
Appt N° 4, Rabat
Tél.: 05 37 68 68 54 / 06 23 68 25 14
INPE : 101168276

يمنع منعاً باتاً تغيير التواريخ

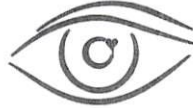


Angle de l'avenue de France et de
l'avenue Ibn Sina, 2ème étage,
Rabat, Agdal

التقاطع بين شارع فرنسا و شارع ابن
سينا، الطابق الثاني، أكدال الرباط



05 37 68 68 54 / 06 23 68 25 14 / 07 66 02 46 06



mercredi 16 novembre 2022

COMPTE RENDU OCT SA MS39

NOM: EL HAJJI Jamila
AGE: 60 ans et 9 Mois

OD:

- CARTE AXIALE: Asymétrique
- CARTE PHACHY: Mince
- MAPPING EPITHELIAL: Amincissement central
- KERATOCONE SCREENING: Kératocône

- K.MAX: 48.90D
- PACHY MIN: 475 µm

UG:

- CARTE AXIALE: Asymétrique
- CARTE PHACHY: Mince
- MAPPING EPITHELIAL: Amincissement central
- KERATOCONE SCREENING: Kératocône

- K.MAX: 46.39 D
- PACHY MIN: 505 µm

CONCLUSION :

Kératocône bilatéral.

Rédigé par: Wiam

Il est formellement interdit de changer les dates

يمنع منعاً باتاً تغيير التواريخ



Angle de l'avenue de France et de
l'avenue Ibn Sina, 2ème étage,
Rabat, Agdal

التقاطع بين شارع فرنسا وشارع ابن
سينا، الطابق الثاني، أكدال الرباط



05 37 68 68 54 / 06 23 68 25 14 / 07 66 02 46 06



EL HAJJI, Jamila

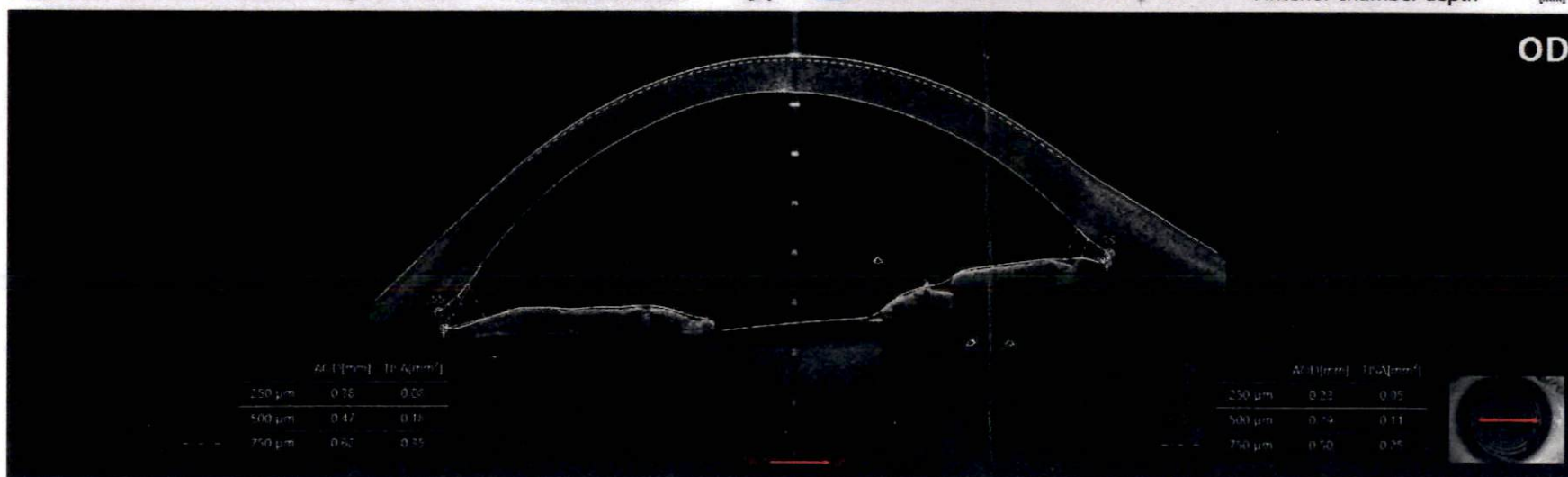
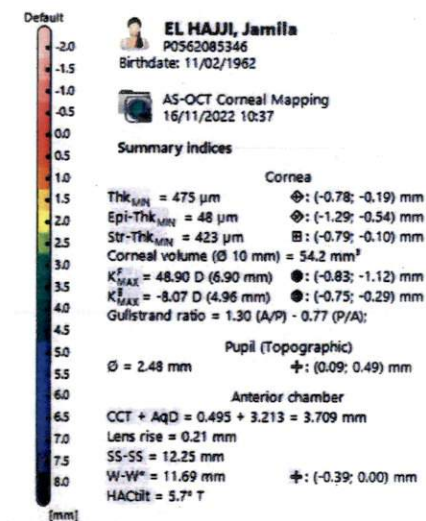
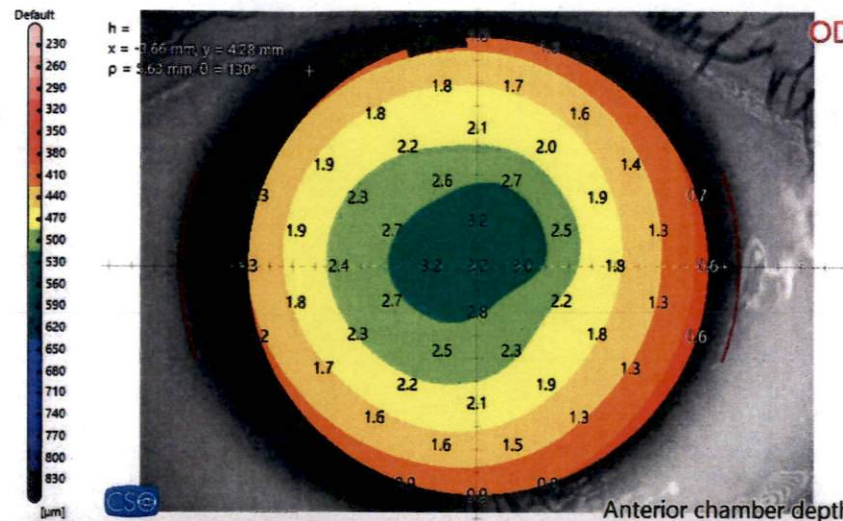
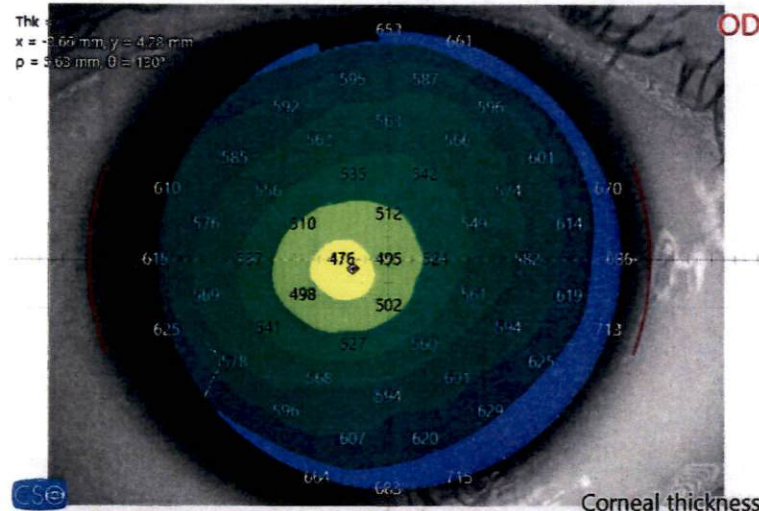
P0562085346

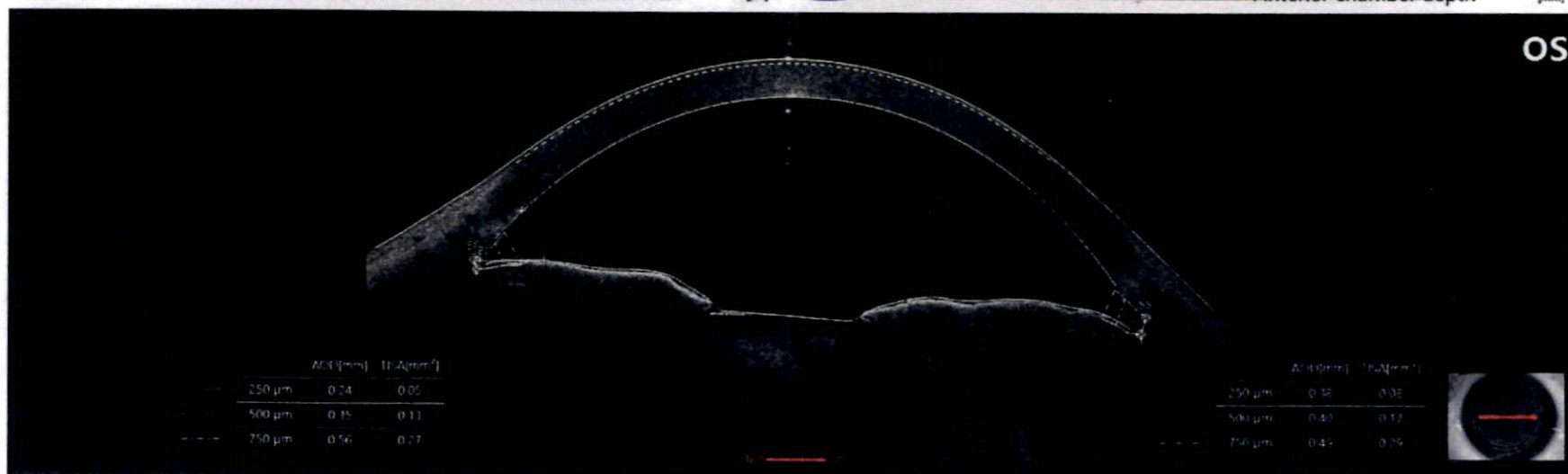
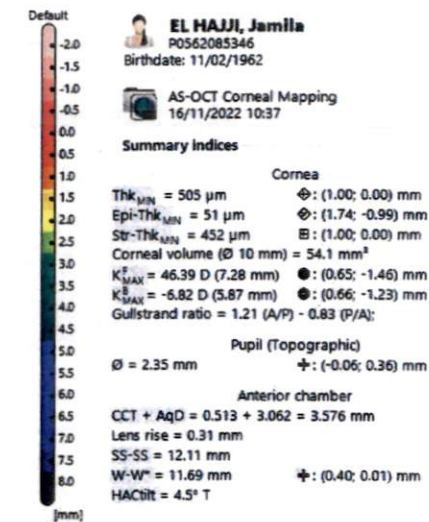
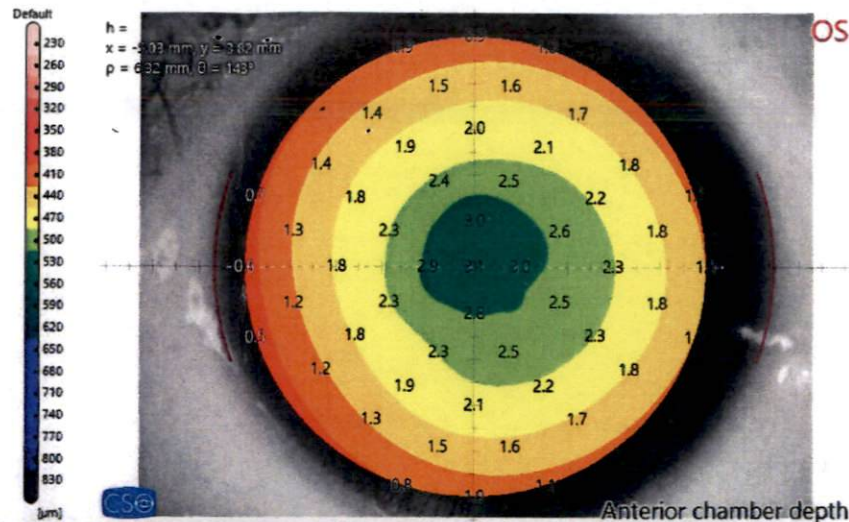
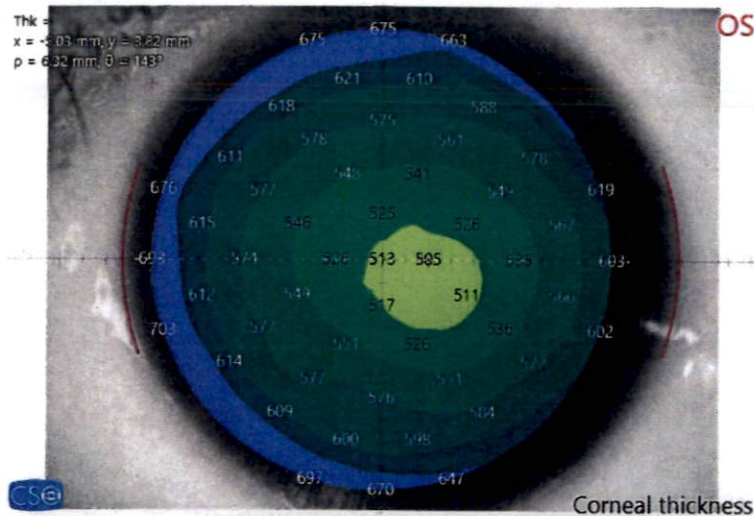
Birthdate: 11/02/1962



AS-OCT Corneal Mapping

16/11/2022 10:37





IOP correction

IOP [mmHg] = 11.00

CCT = 513 μm

CCC = 45.67 D

Conversion formula: Ehlers

$\Delta\text{IOP} = 2.24 \text{ mmHg}$

IOP corrected = 13.24 mmHg



EL HAJJI, Jamila

P0562085346

Birthdate: 11/02/1962



AS-OCT Corneal Mapping

16/11/2022 10:37

SimK

$K_{FLAT} = 44.36 \text{ D @ } 135^\circ$

$K_{STEEP} = 45.64 \text{ D @ } 45^\circ$

$K_{AVG} = 44.99 \text{ D}$

Cyl = $-1.29 \text{ D Ax } 135^\circ$

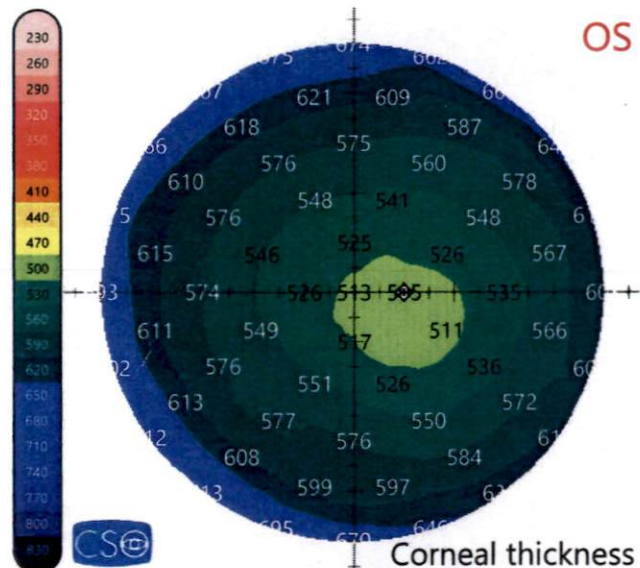
$K_{MAX}^F = 46.39 \text{ D (7.28 mm)}$

$Thk_{MIN} = 505 \mu\text{m}$

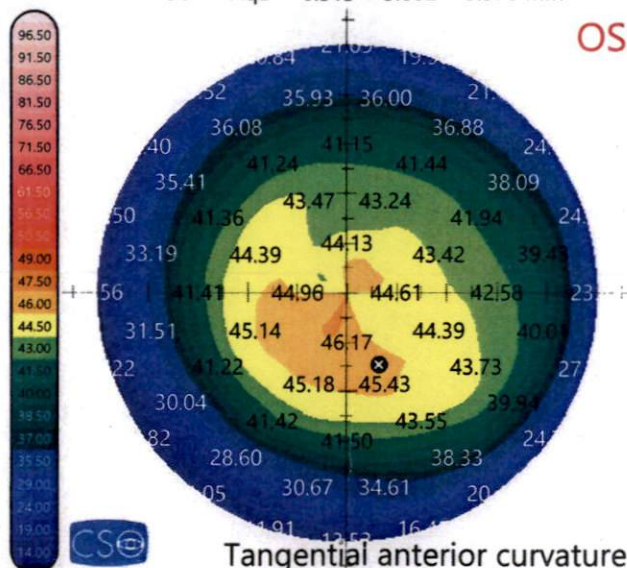
Epi- $Thk_{MIN} = 51 \mu\text{m}$

W-W* = 11.69 mm

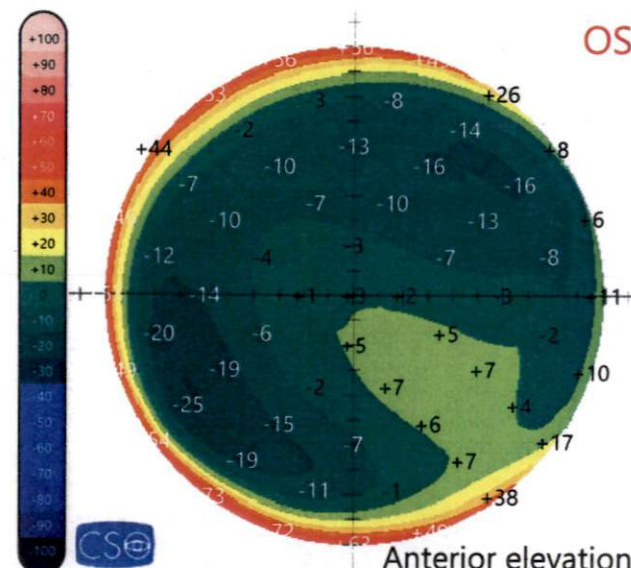
CCT + AqD = $0.513 + 3.062 = 3.576 \text{ mm}$



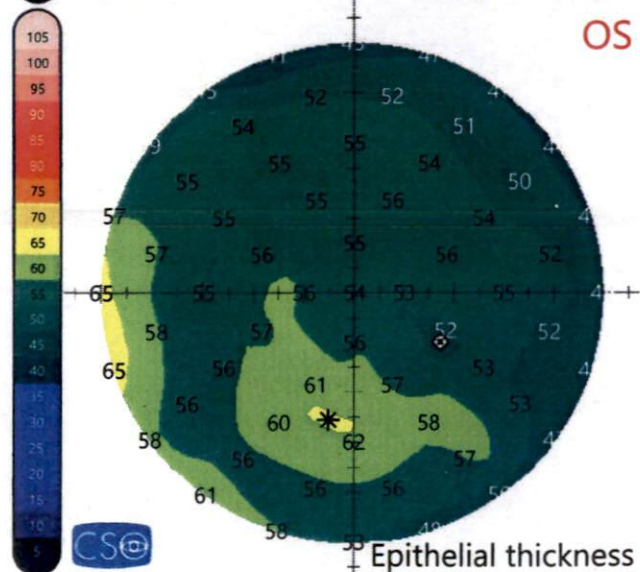
Corneal thickness



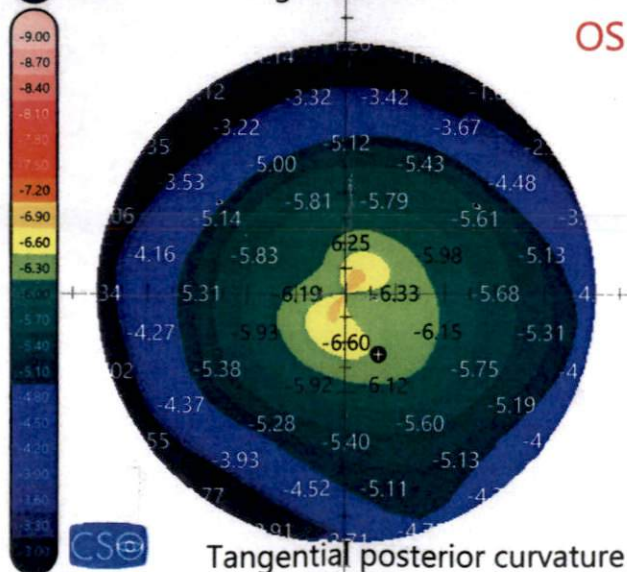
Tangential anterior curvature



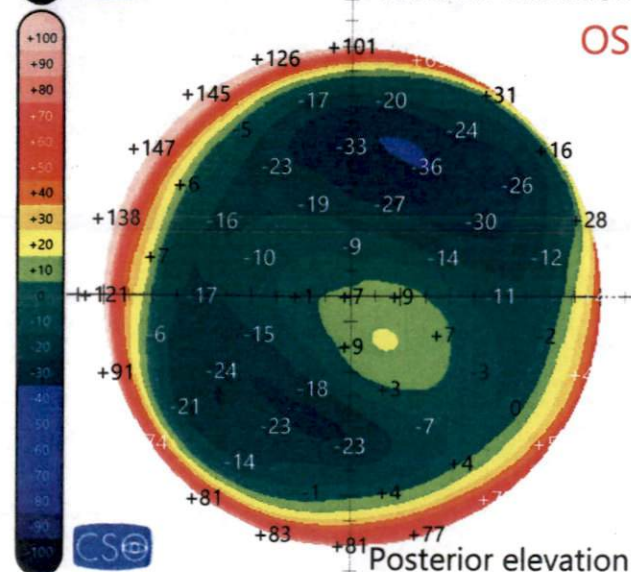
Anterior elevation



Epithelial thickness



Tangential posterior curvature



Posterior elevation



EL HAJJI, Jamila

P0562085346

Birthdate: 11/02/1962



AS-OCT Corneal Mapping

16/11/2022 10:37

SimK

$K_{FLAT} = 45.12 \text{ D @ } 39^\circ$

$K_{STEEP} = 48.04 \text{ D @ } 129^\circ$

$K_{AVG} = 46.53 \text{ D}$

Cyl = -2.91 D Ax 39°

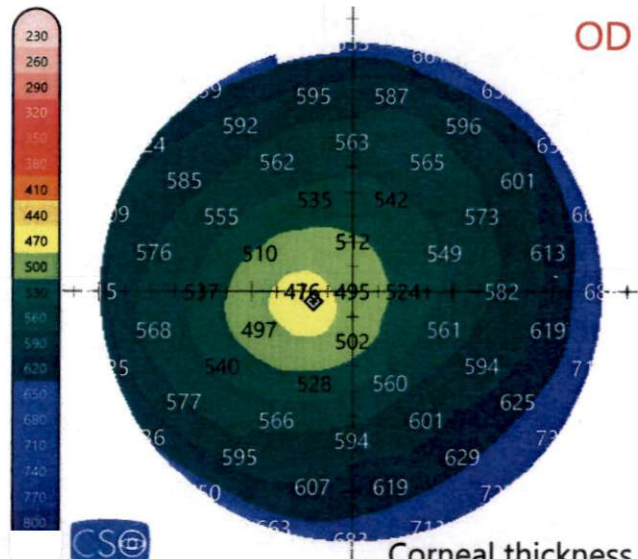
$K_{MAX}^F = 48.90 \text{ D (6.90 mm)}$

$Thk_{MIN} = 475 \mu\text{m}$

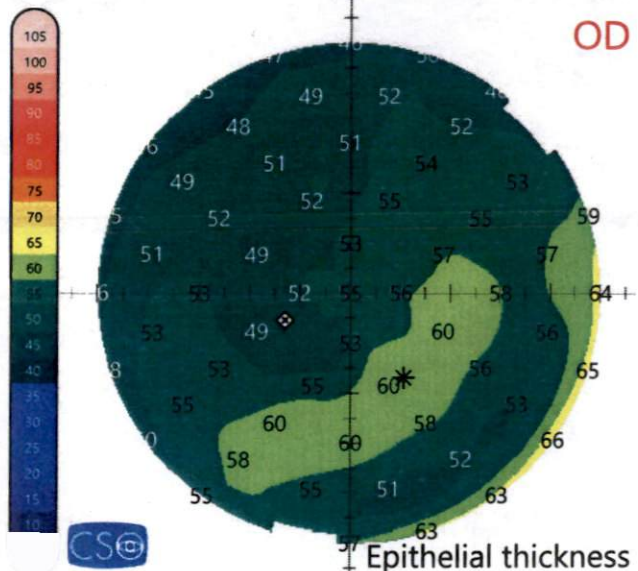
Epi- $Thk_{MIN} = 48 \mu\text{m}$

W-W* = 11.69 mm

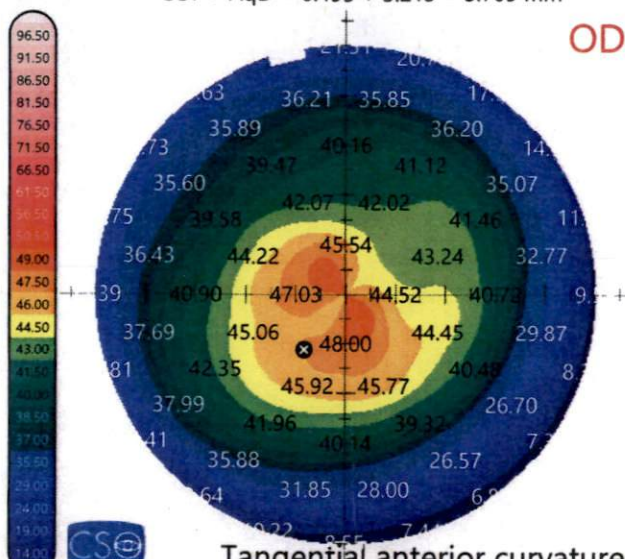
CCT + AqD = $0.495 + 3.213 = 3.709 \text{ mm}$



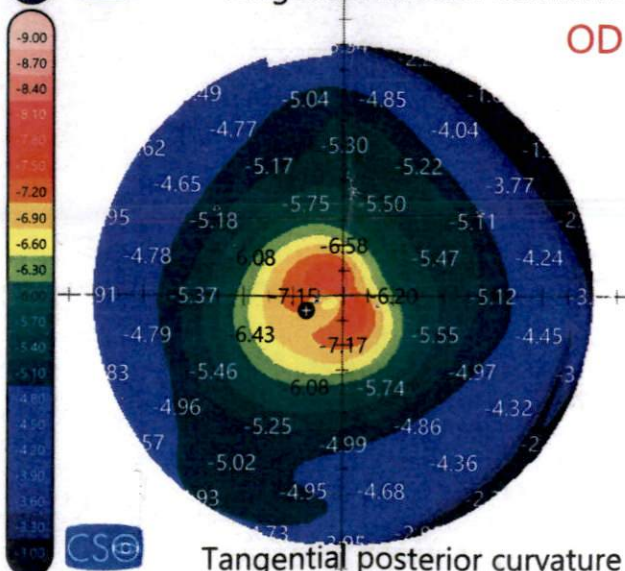
Corneal thickness



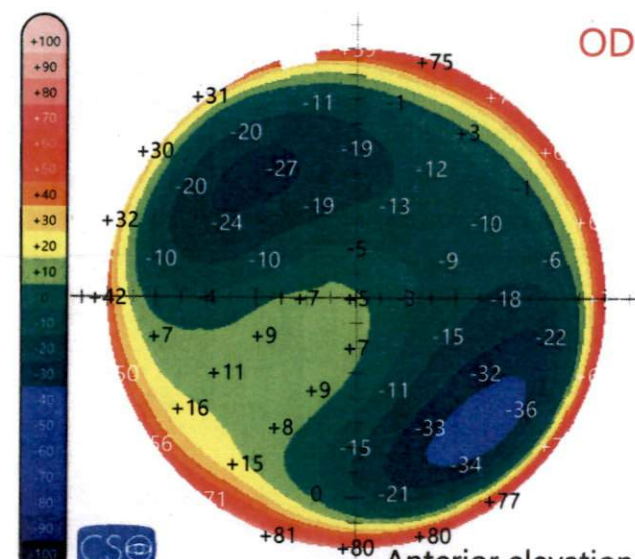
Epithelial thickness



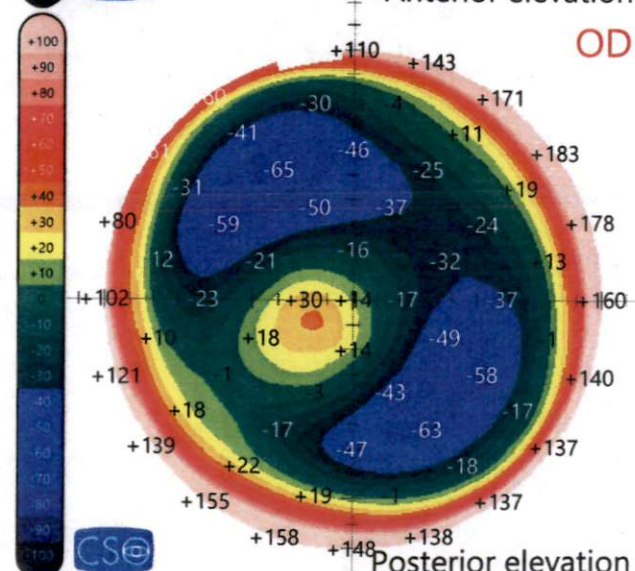
Tangential anterior curvature



Tangential posterior curvature



Anterior elevation



Posterior elevation



EL HAJJI, Jāmila

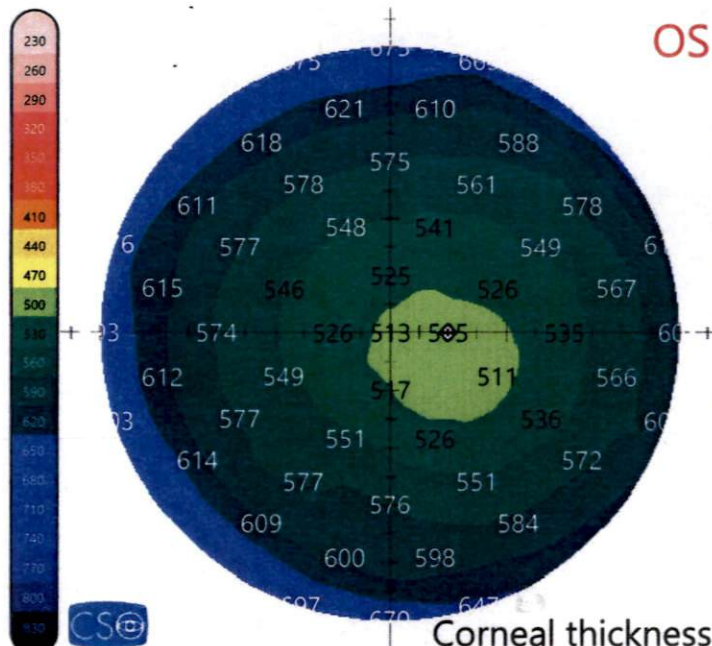
P0562085346

Birthdate: 11/02/1962

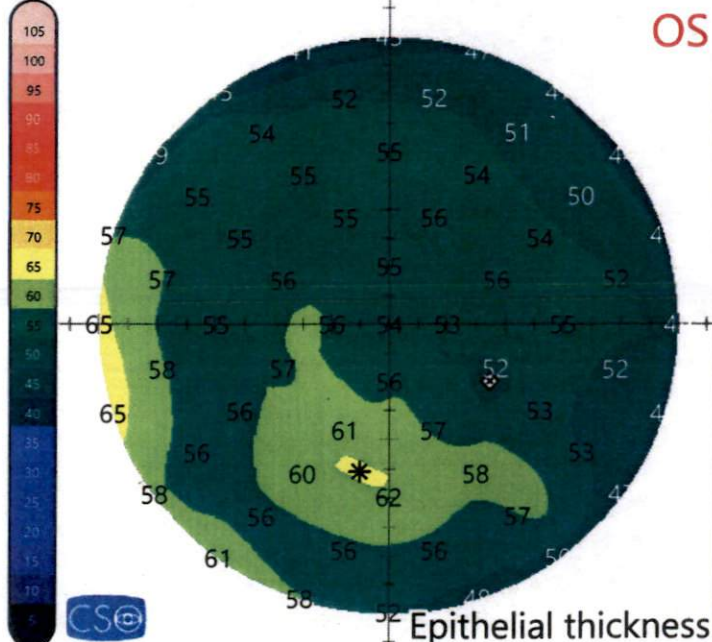


AS-OCT Corneal Mapping

16/11/2022 10:37



Corneal thickness



Epithelial thickness

OS Summary indices

Cornea	
Thk _{MIN} = 505 µm	◇: (1.00; 0.00) mm
Epi-Thk _{MIN} = 51 µm	◇: (1.74; -0.99) mm
Epi-Thk _{MAX} = 63 µm	*: (-0.51; -2.55) mm
Str-Thk _{MIN} = 452 µm	□: (1.00; 0.00) mm
K _{MAX} ^F = 46.39 D (7.28 mm)	⊗: (0.65; -1.46) mm
K _{MAX} ^B = -6.82 D (5.87 mm)	⊙: (0.66; -1.23) mm
Gullstrand ratio = 1.21 (A/P) - 0.83 (P/A);	
Pupil (Topographic)	
Ø = 2.35 mm	⊕: (-0.06; 0.36) mm
Anterior chamber	
CCT + AqD = 0.513 + 3.062 = 3.576 mm	
Lens rise = 0.31 mm	
SS-SS = 12.11 mm	
W-W* = 11.69 mm	
HACtilt = 4.5° T	

K readings / Shape indices

	Ø	K _{FLAT}	K _{STEEP}	K _{AVG}	Cyl / Ax
	[mm]		[D]		[D]/[°]
SimK	-	44.36	45.64	44.99	-1.29/135°
Meridians	3.00	44.21	46.08	45.13	-1.86/151°
(Anterior)	5.00	44.30	45.78	45.03	-1.48/142°
	7.00	44.28	45.47	44.87	-1.19/140°
Meridians	3.00	-6.27	-6.70	-6.48	0.43/144°
(Posterior)	5.00	-6.24	-6.53	-6.38	0.29/143°
	7.00	-6.20	-6.41	-6.30	0.21/143°
Shape indices	4.50	44.62	46.16	45.38	-1.54/137°
(Anterior)	p = 0.77	RMS/A = 0.05 µm/mm ²			⚠
Shape indices	4.50	-6.25	-6.71	-6.48	0.46/149°
(Posterior)	p = 0.52	RMS/A = 0.15 µm/mm ²			⚠

Refractive analysis

Ø = 3.00

MPP = 44.38 D

Cyl = -1.20 D Ax 129°

LSA = 0.07 D

LCA = 0.75 D @ 47°

HOA RMS = 0.09 µm

Ø = 4.00

MPP = 44.60 D

Cyl = -1.19 D Ax 129°

LSA = 0.68 D

LCA = 1.08 D @ 31°

HOA RMS = 0.18 µm

Keratoconus screening

Curvatures:

SI^F = 0.67 D ΔSI^B = 0.25 D

CSI^F = 0.75 D ΔCSI^B = 0.44 D

Elevation:

EI^F = 5.03 µm ΔEI^B = 15.53 µm

@ 309° @ 318°

Corneal thickness:

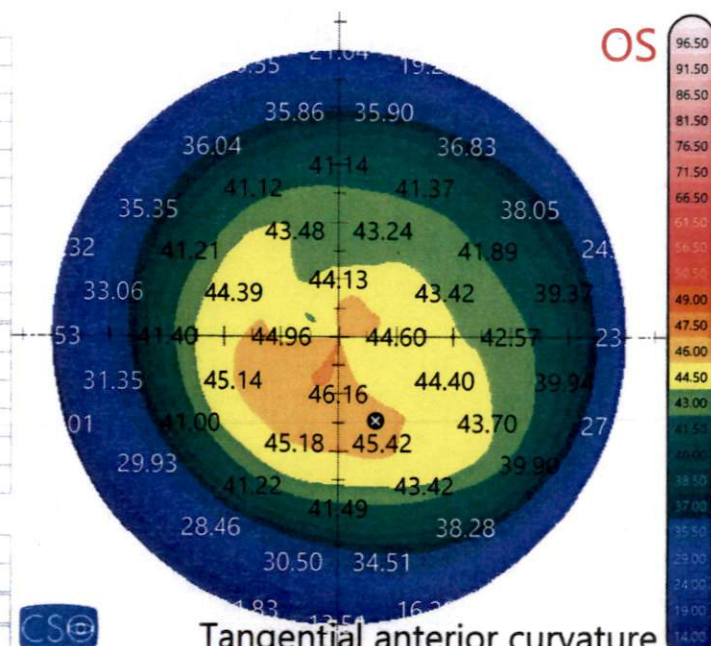
Thk_{MIN} = 505 µm

TSI = 4.85 µm

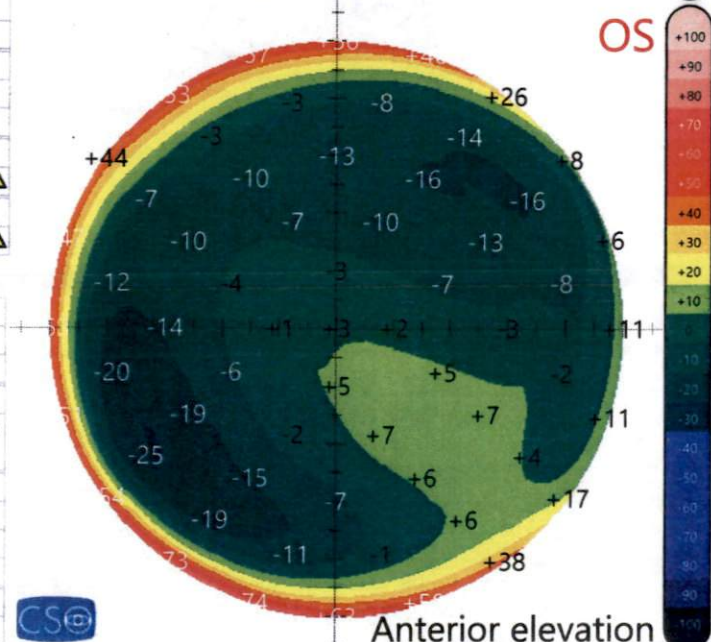
TI_{MAX} = -0.28

Classification

Keratoconus



Tangential anterior curvature



Anterior elevation



EL HAJJI, Jamila

P0562085346

Birthdate: 11/02/1962



AS-OCT Corneal Mapping

16/11/2022 10:37

OD

Summary indices

Cornea
Thk_{MIN} = 475 μ m $\diamond$: (-0.78; -0.19) mm
Epi-Thk_{MIN} = 48 μ m $\diamond$: (-1.29; -0.54) mm
Epi-Thk_{MAX} = 61 μ m $\ast$: (1.07; -1.69) mm
Str-Thk_{MIN} = 423 μ m $\boxtimes$: (-0.79; -0.10) mm
K_{MAX}^F = 48.90 D (6.90 mm) $\otimes$: (-0.83; -1.12) mm
K_{MAX}^B = -8.07 D (4.96 mm) $\oplus$: (-0.75; -0.29) mm
Gullstrand ratio = 1.30 (A/P) - 0.77 (P/A);

Pupil (Topographic)
 $\varnothing$ = 2.48 mm $\pm$: (0.09; 0.49) mm

Anterior chamber
CCT + AqD = 0.495 + 3.213 = 3.709 mm
Lens rise = 0.21 mm
SS-SS = 12.25 mm
W-W* = 11.69 mm $\pm$: (-0.39; 0.00) mm
HACtilt = 5.7° T

K readings / Shape indices

	$\varnothing$ [mm]	K _{FLAT}	K _{STEEP} [D]	K _{AVG}	Cyl / Ax [D]/[°]
SimK	-	45.12	48.04	46.53	-2.91/39°
Meridians	3.00	45.48	48.95	47.15	-3.46/42°
(Anterior)	5.00	45.31	48.29	46.75	-2.98/42°
	7.00	45.08	47.48	46.25	-2.40/42°
Meridians	3.00	-6.94	-7.62	-7.27	0.68/43°
(Posterior)	5.00	-6.69	-7.23	-6.95	0.54/43°
	7.00	-6.51	-6.89	-6.70	0.38/43°
Shape indices	4.50	46.14	49.36	47.70	-3.22/40°
(Anterior)	p = 0.16		RMS/A = 0.08 μ m/mm ²		$\triangle$
Shape indices	4.50	-6.82	-7.72	-7.24	0.89/32°
(Posterior)	p = -0.35		RMS/A = 0.41 μ m/mm ²		$\triangle$

Refractive analysis

$\varnothing$ = 3.00

MPP = 45.86 D
Cyl = -2.70 D Ax 45°
 $\triangle$ LSA = -1.24 D
LCA = 1.31 D @ 53°
HOA RMS = 0.16 μ m

$\varnothing$ = 4.00

MPP = 45.74 D
Cyl = -2.61 D Ax 45°
 $\triangle$ LSA = -0.90 D
LCA = 1.07 D @ 76°
HOA RMS = 0.28 μ m

Keratoconus screening

Curvatures:

$\triangle$ SI^F = 1.63 D $\triangle$ SI^B = 0.70 D
 $\triangle$ CSI^F = 2.26 D $\triangle$ CSI^B = 1.08 D

Elevation:

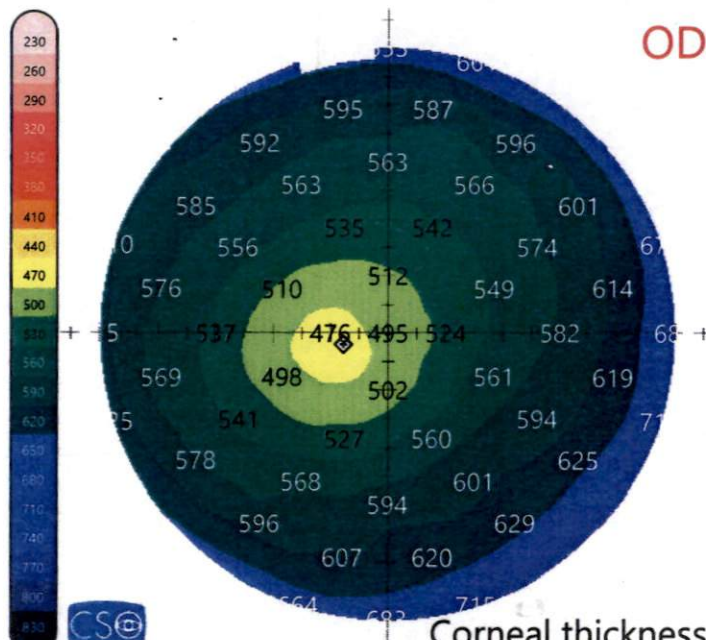
$\triangle$ EI^F = 11.63 μ m $\triangle$ EI^B = 46.68 μ m
@ 229° @ 210°

Corneal thickness:

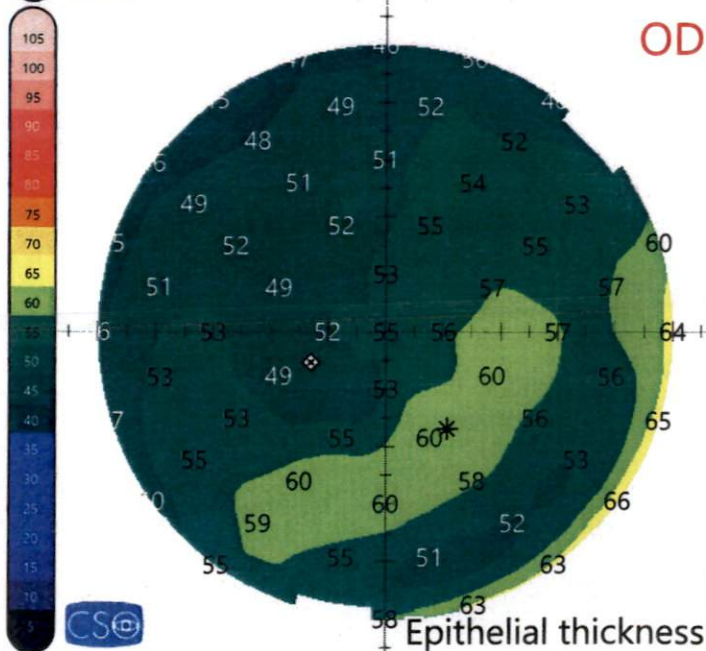
$\triangle$ Thk_{MIN} = 475 μ m
TSI = 5.73 μ m
 $\triangle$ TI_{MAX} = 4.15

Classification

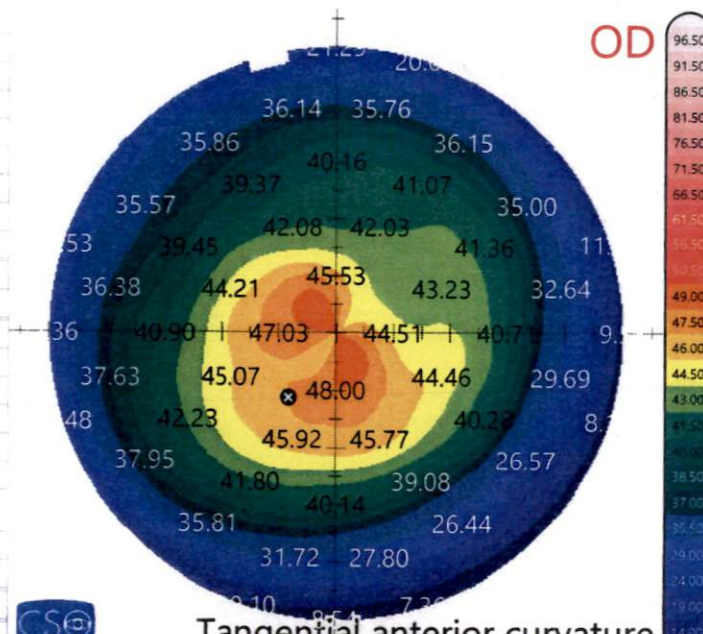
Keratoconus



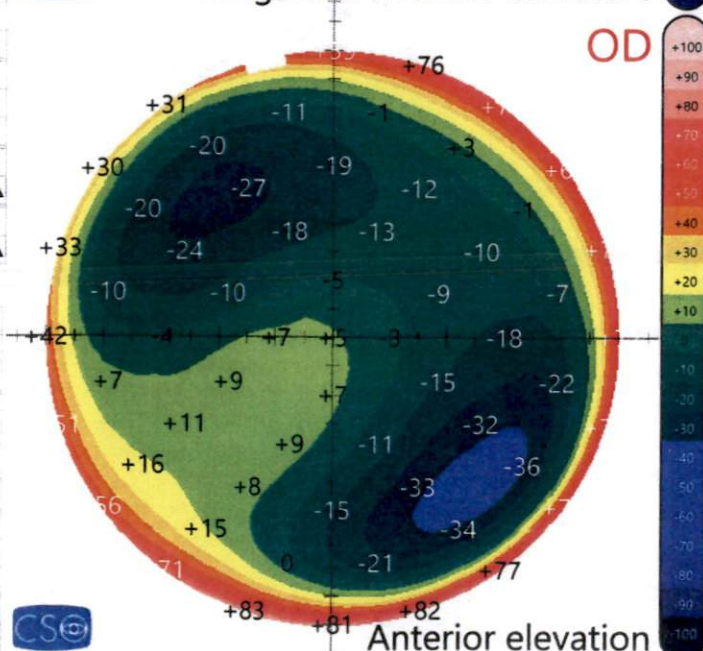
Corneal thickness



Epithelial thickness



Tangential anterior curvature



Anterior elevation

Name: el hajji jamila
ID:

DOB: 11-02-1962

30-2 ZETA

Fixation target: central

Gaze errors: ---

HK: 0/14

FPOS: 1/14

FNEG: 0/12

Duration: 07:07

Fovea: ---

Stimulus: Ill, White

Background: W:31.5 ASB

Strategy: ZETA

HoV @10deg: 30 dB (-1,7 dB/10°)

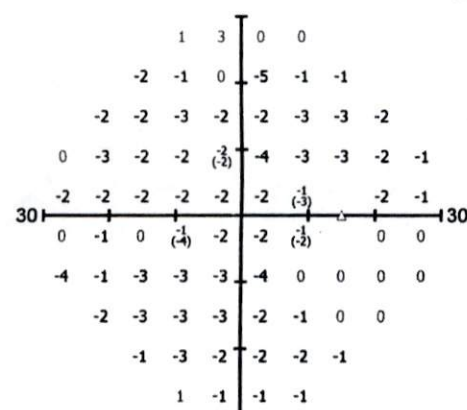
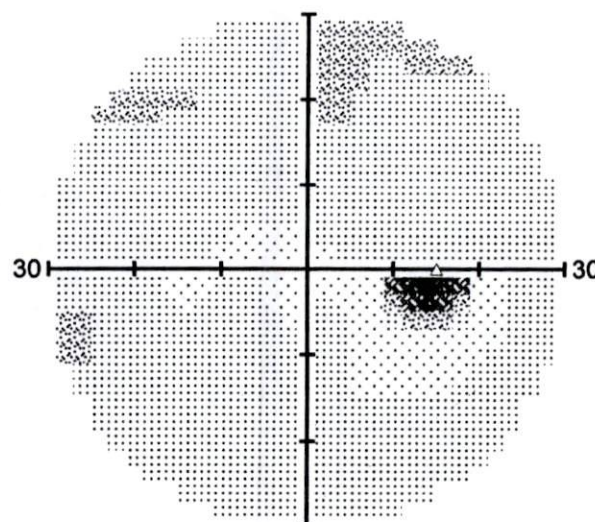
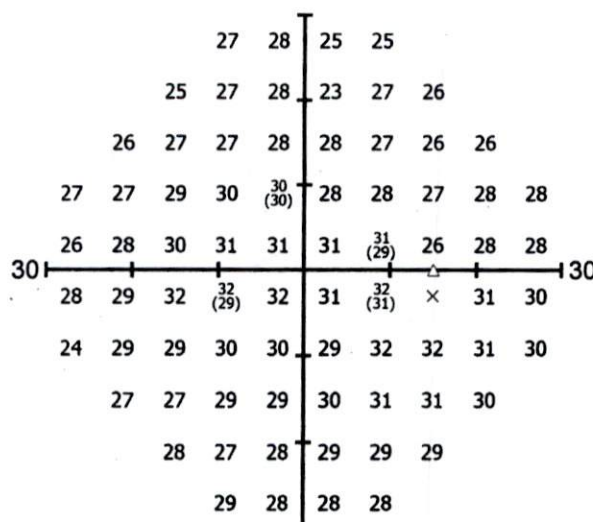
Pupil diam.: 3,6 mm

Rx used: +0,00 DS +0,00 DC x 000°

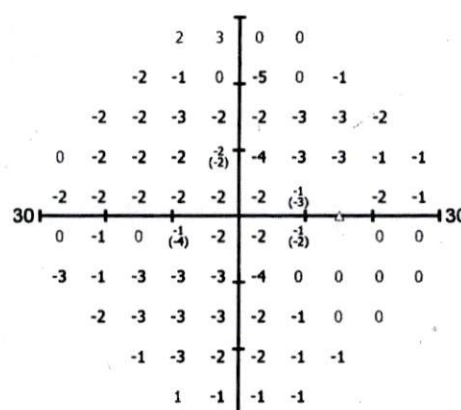
Date: 16-11-2022

Time: 10:13:19

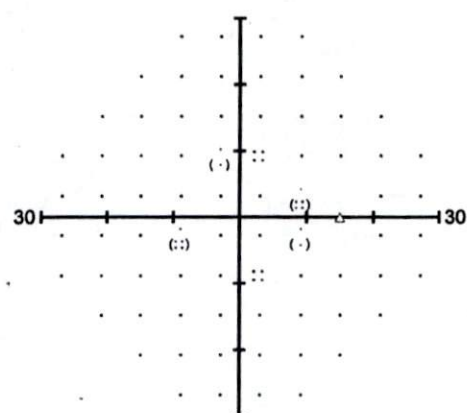
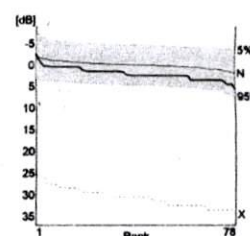
Age: 60



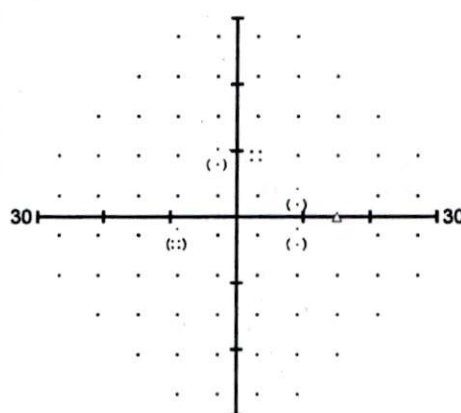
Total Deviation



Pattern Deviation



■ <.5%
■ <1%
■ <2%
■ <5%
■ >



GHT:
Within Normal Limits

VQi: 99,45%

MDh: -2,16 dB

PSD: 1,30 dB

CPSD: 0,00 dB

SFh: 1,32 dB

MS: 28,50 dB

Exam comments:



Optopol Technology
Zabia 42
42-400 Zawiercie
Poland
tel. 0048 32 670 91 73

Operator:
AppUser:

Device: PTS 2000:7700347;FW:20180913;SW:3.7.0.14
Copyright 2022 Optopol Technology
PTS ver.3.7.0.14

Name: el hajji jamila

DOB: 11-02-1962

ID:

30-2 ZETA

Fixation target: central

Stimulus: Ill, White

Pupil diam.: 3,0 mm

Date: 16-11-2022

Gaze errors: ---

Background: W:31.5 ASB

Rx used: +0,00 DS +0,00 DC x 000°

Time: 10:23:03

HK: 0/13

Strategy: ZETA

Age: 60

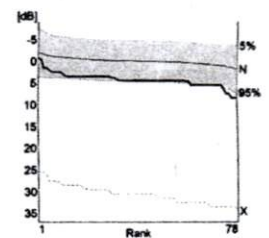
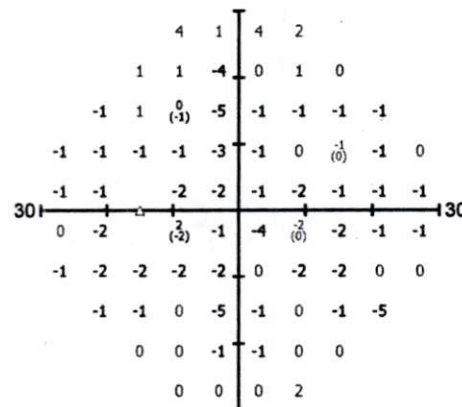
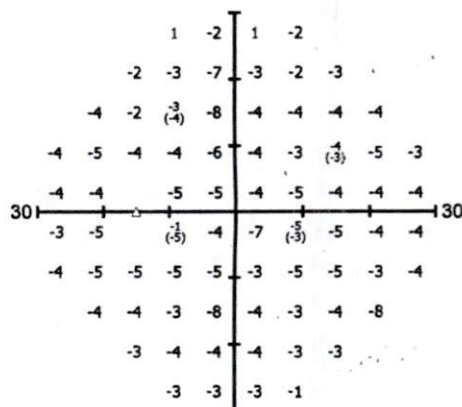
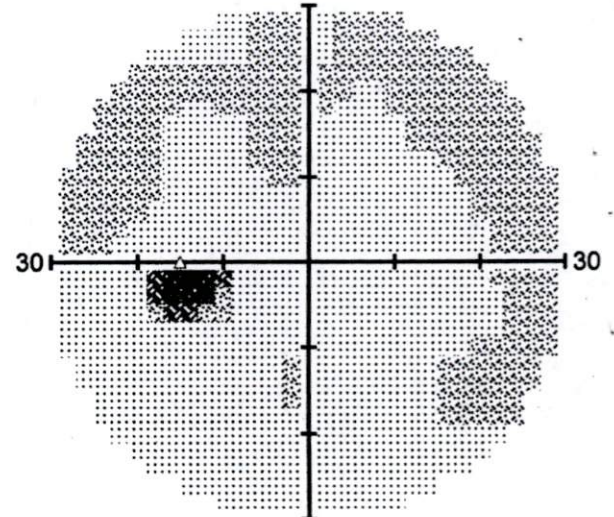
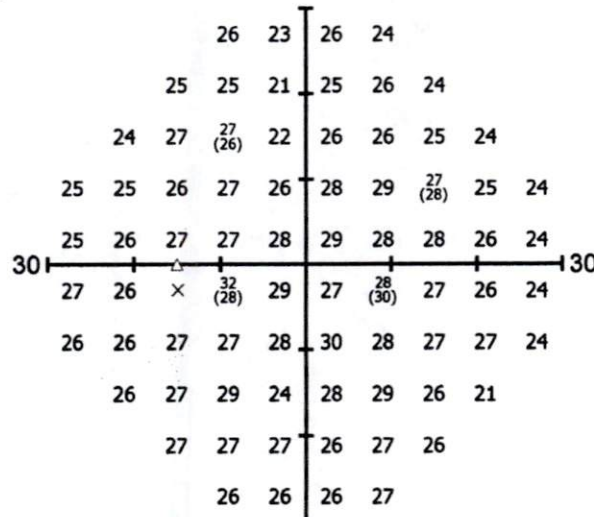
FPOS: 0/12

HoV @10deg: 28 dB (-1,5 dB/10°)

FNEG: 1/11

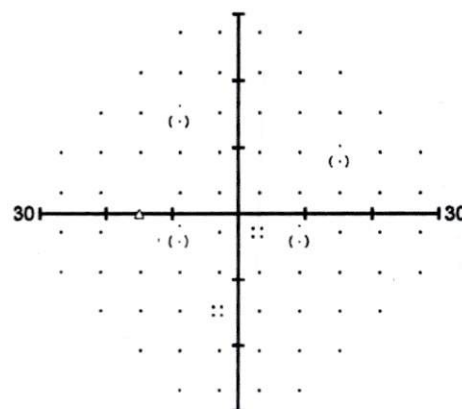
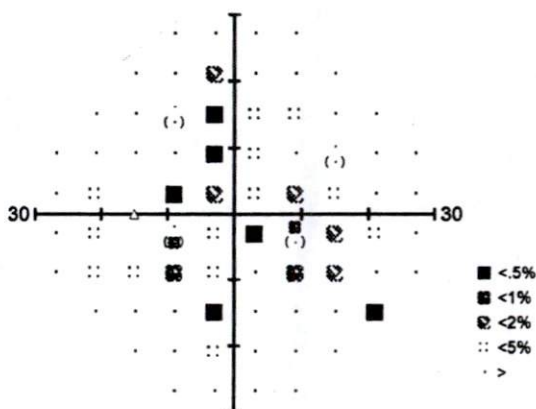
Duration: 06:16

Fovea: ---



Total Deviation

Pattern Deviation

GHT:
Within Normal Limits

VQi: 98,74%

MDh: -4,45 dB

PSD: 1,49 dB

CPSD: 0,00 dB

SFh: 1,85 dB

MS: 26,20 dB

Exam comments:



Optopol Technology
Zabia 42
42-400 Zawiercie
Poland
tel. 0048 32 670 91 73

Operator:
AppUser:

Device: PTS 2000.7700347;FW:20180913;SW:3.7.0.14
Copyright 2022 Optopol Technology
PTS ver.3.7.0.14