

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 050861

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09452

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZAHIDY Bonabid

Date de naissance : 11.02.68

Adresse : 143 Bd Omar Pili: Abdelalene

Escalier 5 Résidence Ners Sultan

Tél : 0626301902 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/01/2023

Nom et prénom du malade : HABIBALLAH NAJIB 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 : Casa

Le : 19/01/2023

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
19/01/2023		+ FIO + Alexi	2500DH	
		+ Microscopie		
		+ Biocure		
		+ A. Benatti		
		+ Portes		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/01/2023

323,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte
par Phacoémulsification
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

الدكتور الرايس عبد الرحمان

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

Casablanca le : 20/01/2023

HABIBALLAH Mahjouba



1 boîte PHYSIO Se laver les paupières avec compresse stérile matin et soir.

1 boîtes compresse stérile

TOBRADEX Collyre une goutte 5 fois par jour pendant 2 jours puis une goutte 3 fois par jour pendant deux jours puis 1 goutte 2 fois par jour pendant 2 jours puis 1 goutte 1 fois par jour pendant 2 jours puis arrêt

CROSS UNIDOSES: 1 goutte 5 fois par jour pendant 2 jours puis 1 goutte 2 fois par jour (matin/soir).

THEALOSE 1 goutte de collyre 5 fois par jour pendant 3 mois

Ce traitement ne doit pas être arrêté sans avis médical

PRECAUTIONS :

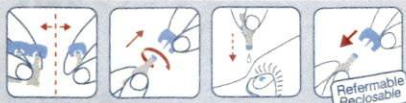
ne pas frotter l'œil opéré.

ne pas faire d'efforts excessifs.

En cas de larmoiement vous devez utiliser chaque fois un nouveau mouchoir en papier (pas de mouchoir en tissu !) ou une nouvelle compresse stérile.

PHARMACIE DUNE D'ANFA
11 Avenue Driss Shouli
Casablanca
Tél : 0522 39 30 30
N° NPE : 092022482

Dr. Abderrahmane RAISS
Spécialiste en Ophtalmologie
15, Rue Kadi Iass - Casablanca
Tél : 0522 98 44 66 / 26 - Fax : 0522 98 44 66 / 26



- 1-Détachez le récipient unidose.
 - 2- ouvrez-le en tournant puis en soulevant le capuchon de fermeture.
 - 3- Instillez 2 gouttes dans chaque oeil en pressant doucement l'unidose.
 - 4-Après utilisation, fermez immédiatement le récipient unidose.
- Le contenu doit être utilisé dans les 12 heures suivant la première ouverture.

- 1-Detach the single-dose container from the strip.
 - 2- Open the single-dose container by turning and then lifting off the closing cap.
 - 3- Instill 2 drops in each eye by gently squeezing the single dose.
 - 4- After use immediately close the single-dose container.
- The content must be used within 12 hours after the first opening.

Refermable
Reclosable

Distribué par / Distributed by

E-PROM PHARMIA

Rue Amyot Q.H.

Casablanca - Morocco (Maroc)

C.O.C. Farmaceutici S.r.l.

Via Modena 15, 40019 - Sant'Agata

Bolognese (BO) - Italy - (Italie)



CE 1936

Dispositif médical
Medical device

STERILE A

30°C



7°C

Avant utilisation lire attentivement le prospectus
Before use, read carefully the instruction leaflet

Garder loin des enfants
Keep out of reach of children

Éliminer correctement le récipient après utilisation
Dispose of properly the container after use.

Le contenu doit être utilisé dans les 12 heures suivant la première ouverture.
The content must be used within 12 hours after the first opening.



LOT



RC0121
2024/11

PPC:105,00

CROSS[®]

Acide Hyaluronique Réticulé
CrossLinked Hyaluronic Acid

0,4%
(4 mg/ml)

Soulagement de la sécheresse oculaire
Ré-épithélialisation de la surface oculaire

Relief of eyes dryness
Ocular surface re-epithelialization

Sans Conservateur
Preservative free



Gouttes oculaires
Eye Drops



10 x 0,5 ml
Unidoses refermables
Reclosable single doses



E-PROM
Pharma



PHY

Bébé

Sérum physiologique

Solution nasale et ophtalmique



Sérum physiologique
Solution nasale et ophtalmique

STÉRILE - Non injectable



5 x
5 mL

STERILE A CE 0459

PPC : 21,00 DHS

G229178
2025 07

(Année apposition
marquage CE : 2015)

STERILE A



تاريخ أول فتح

Date de première ouverture

٦
تيالوز

تريالوز 3 %

هياالورونات الصوديوم

0,15 %

محلول للعين

يحتوي، يمييه ويزلق سطح العين

10 مل

5 F / 8 pendant 3 mois



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



VR2762CTOMAR/0919

MA

بدون مادة حافظة

Théa CE 0459



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte
par Pharcoémulsification
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

الدكتور الرايس عبد الرحمان

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

Casablanca, le 19/01/2023

PT230117094021

Mme HABIBALLAH Mahjouba

Cher ami,

Merci de bien vouloir effectuer les examens suivants :

- Bilan réfractif préopératoire
- og dominant
- lbv

OD : 10/10
+ 1.50 (+ 0.50 à 109°) Add : + 2.50

OG : 10/10
+ 1.75 Add : + 2.50

Avec mes sincères remerciements



Dr. Abderrahmane Raiss



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS

Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

*Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme, Hypermétropie,
Presbytie (Laser - Implant)*

الدكتور الرايس عبد الرحمان

*اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة*

Casablanca, le

19/01/2023

RECUE DE HABIBALLAH MAHJOUBA.....

La somme de :**2500.00 DHS**.....

en paiement de note d'honoraires :

CONSULTATION	300 DHS
K10	200 DHS
MICROSCOPIE SPECULAIRE	400 DHS
BIOMETRIE	300 DHS
ABERROMETRIE	500 DHS
PENTACAM	500 DHS
ALADDIN	300 DHS



CASABLANCA LASER VISION

19, Boulevard Moulay Rachid (Ex Franklin Roosevelt)
Clinique Val d'Anfa - Casablanca

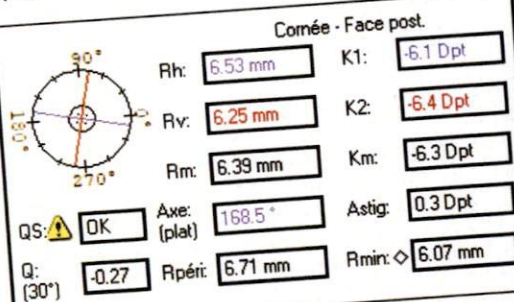
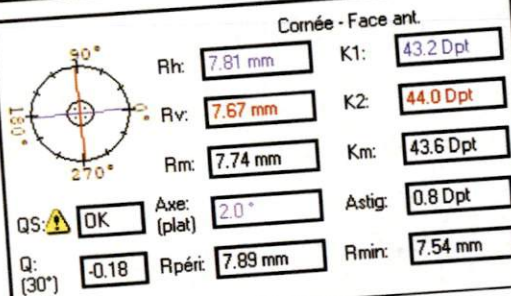


Tel : 00 212 (0)5 22 94 32 00 / 00 212 (0)5 22 94 34 00
Fax: 00 212 (0)5 22 94 63 00
www.casablancalaser vision.com

1.22:09

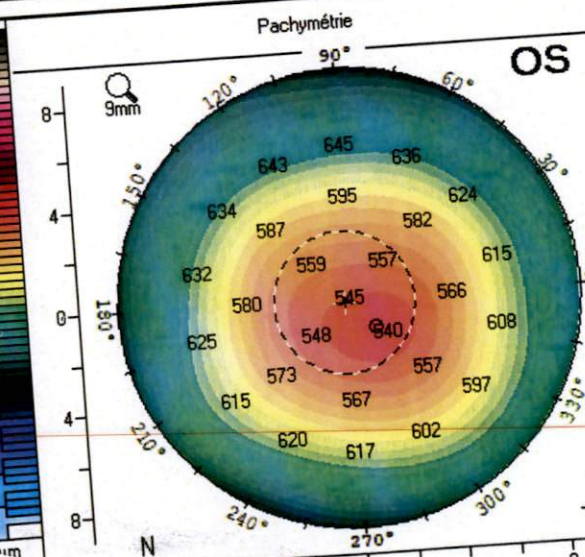
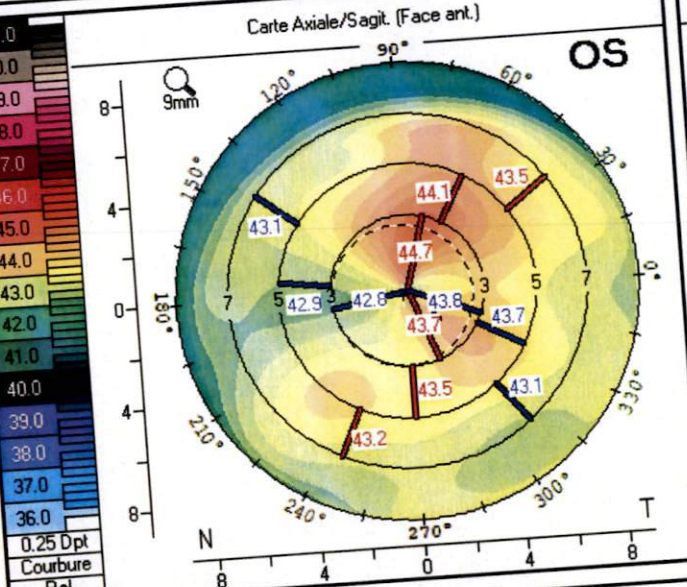
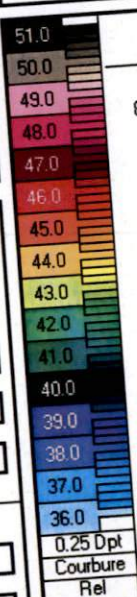
OCULUS - PENTACAM 4 cartes réfractives

Nom: Habiballah
Prénom: Mahjouba
N° ID: dr raiss abderrahmane
Né(e) le: 11/01/1969 Oeil: gauche
Examen du: 20/01/2023 Heure: 10:55:39
Info. exam.:

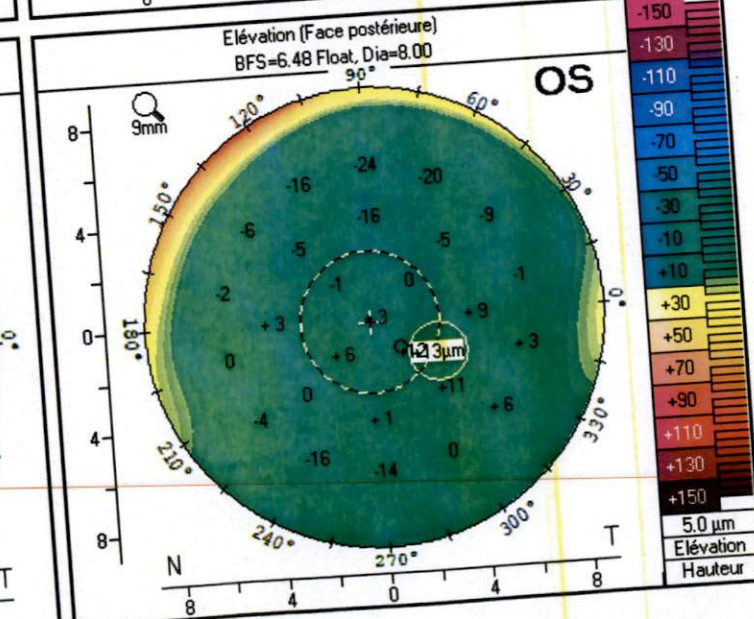
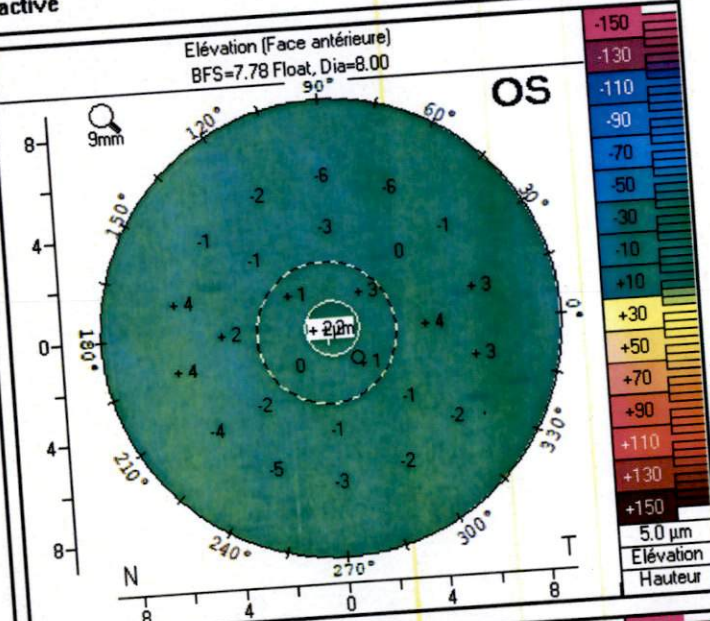


Centre pup. + 544 µm x(mm) -0.10 y(mm) -0.08
Pachy. apex 545 µm 0.00 0.00
Pachy. min. 539 µm +0.47 -0.61
Max. (antérieur): 44.8 Dpt +0.20 +1.08

59.4 mm³ KPD: +1.1 Dpt



Carte réfractive





OCULUS - PENTACAM 4 cartes réfractives

Carte réfractive

Nom: Habiballah
 Prénom: Mahjoub
 N° ID: dr raiss abdelrahmane Oeil: droit
 Né(e) le: 11/01/1969 Heure: 10:55:15
 Examen du: 20/01/2023
 Info. exam.:

Cornée - Face ant.

Rh: 7.82 mm K1: 43.2 Dpt
 Rv: 7.60 mm K2: 44.4 Dpt
 Rm: 7.71 mm Km: 43.8 Dpt
 Axe: 111.1° Astig: 1.2 Dpt
 Q: -0.26 Rpéit: 7.88 mm Rmin: 7.56 mm

QS: OK (plat)
 Q: (30°)

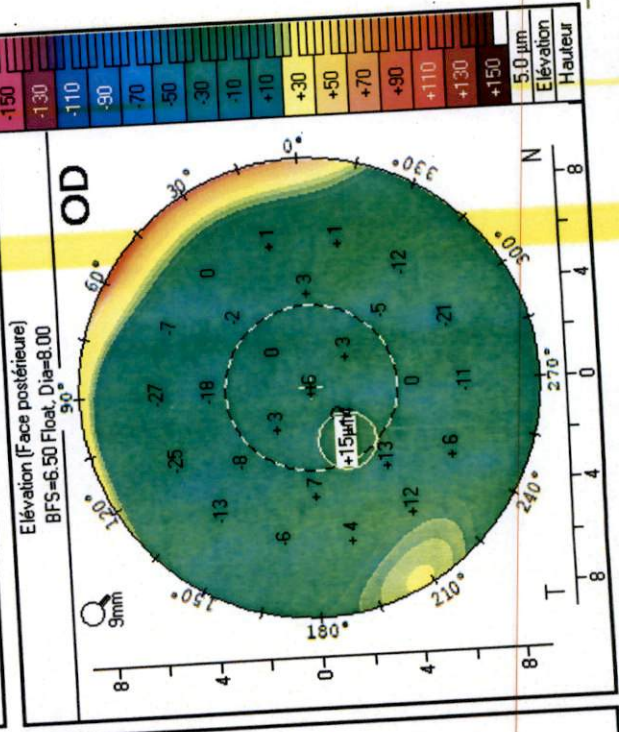
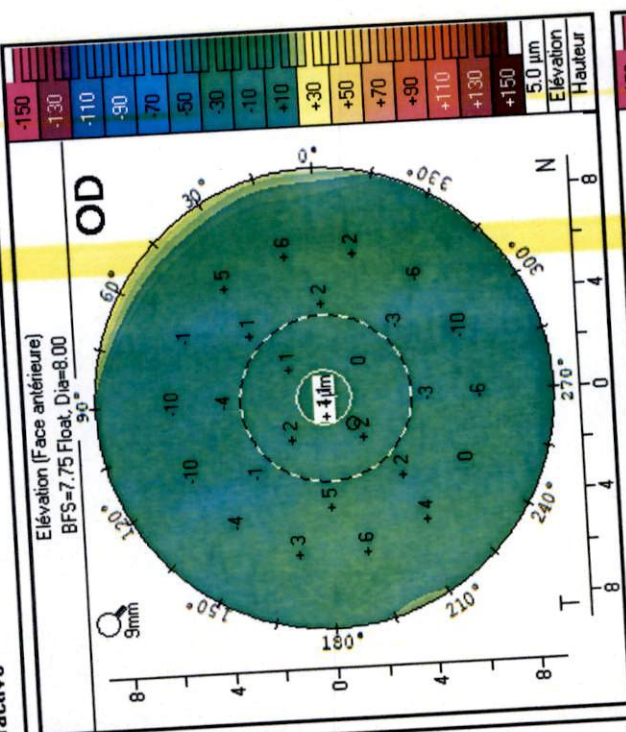
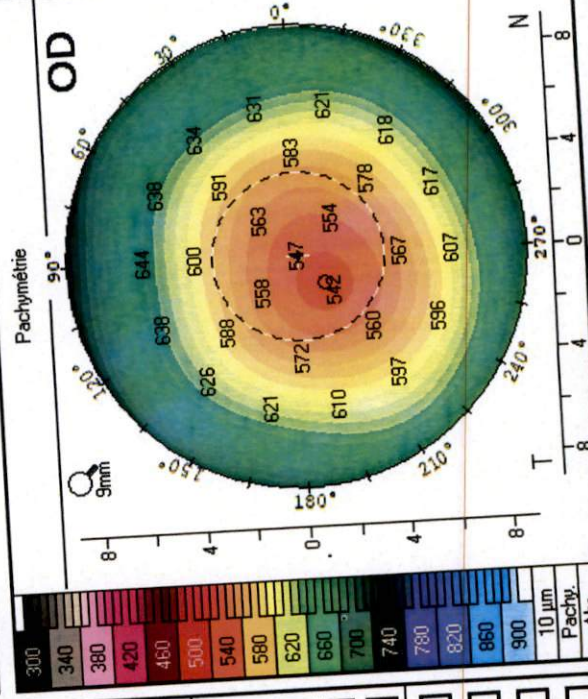
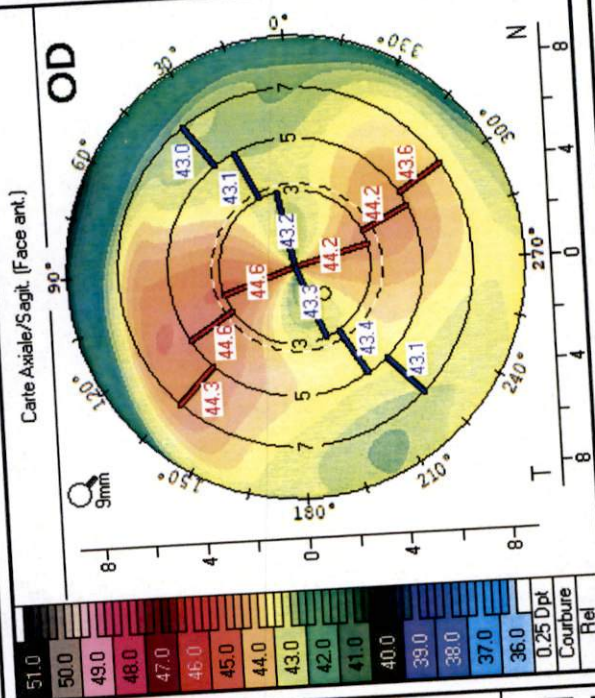
Cornée - Face post.

Rh: 6.52 mm K1: -6.1 Dpt
 Rv: 6.16 mm K2: -6.5 Dpt
 Rm: 6.34 mm Km: -6.3 Dpt
 Axe: 193.3° Astig: 0.4 Dpt
 Q: -0.38 Rpéit: 6.72 mm Rmin: 6.09 mm

QS: OK (plat)
 Q: (30°)

Pachy:

Centre pup. 546 µm x(mm) -0.01 y(mm) -0.04
 Pachy. apex 547 µm 0.00 0.00
 Pachy. min. 542 µm -0.55 -0.55
 K Max. (antérieur): 44.6 Dpt -0.34 +1.43
 Volume coréen 59.2 mm³ KPD: +1.3 Dpt
 Angle I.C. 184 mm² 41.1°
 Dia. pup.: 3.31 mm



Time of Measurement: 1/20/2023 11:11:58 AM

OD

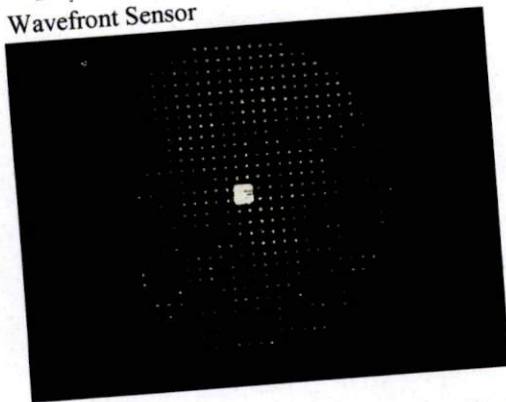
CASABLANCA LASER VISION
CLINIQUE VAL D'ANFA
19, Bd Moulay Rachid - Casablanca
Tel.: 0522 94 32 00 - 0522 94 34 00
Fax.: 0522 94 63 00

Name:
Patient ID:

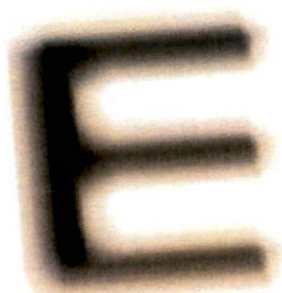
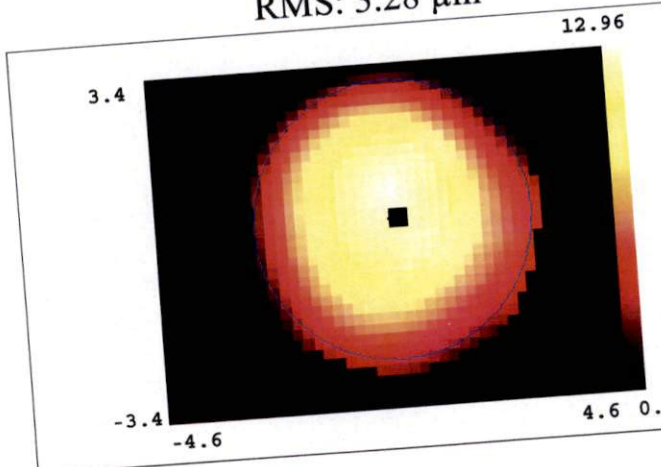
Habiballah, Mahjouba
HA352060

Pupil Diameter:
Wavefront Sensor

6.03 mm



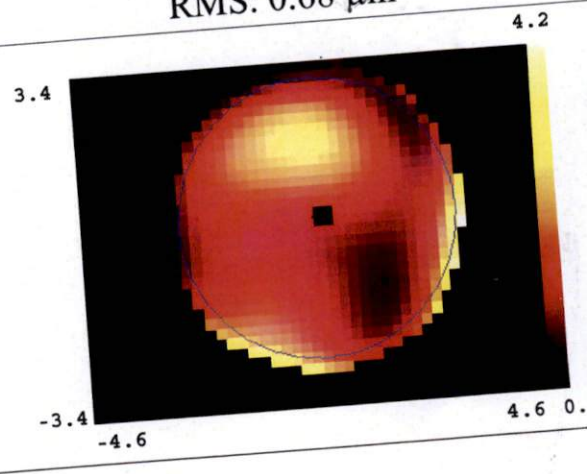
Total Aberrations
RMS: 3.28 μm



Seidel	Sphere	Cylinder	Axis
	-2.43	-0.20	$\times 121^\circ$
Chroma: 555			
Corneal Plane			

Zernike Polynomials	
Zernike Term	Value
analysis diameter	6.03 mm
Z(2,-2)	-0.402 μm
Z(2,0)	-5.658 μm
Z(2,2)	0.211 μm
Z(3,-3)	-0.951 μm
Z(3,-1)	0.810 μm
Z(3,1)	-1.258 μm
Z(3,3)	0.129 μm
Z(4,-4)	0.590 μm
Z(4,-2)	-0.052 μm
Z(4,0)	0.030 μm
Z(4,2)	-0.653 μm
Z(4,4)	0.201 μm

High Order Aberrations
RMS: 0.68 μm



Time of Measurement: 1/20/2023 11:12:40 AM

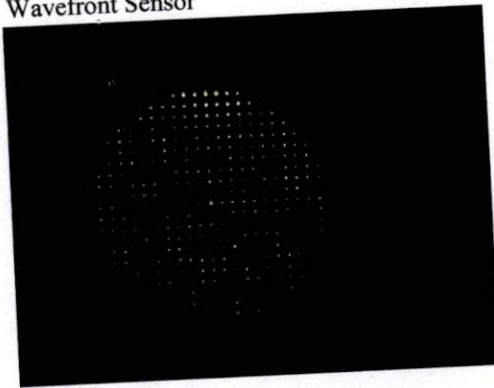
OS

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

Name: Habiballah, Mahjouba
 Patient ID: HA352060

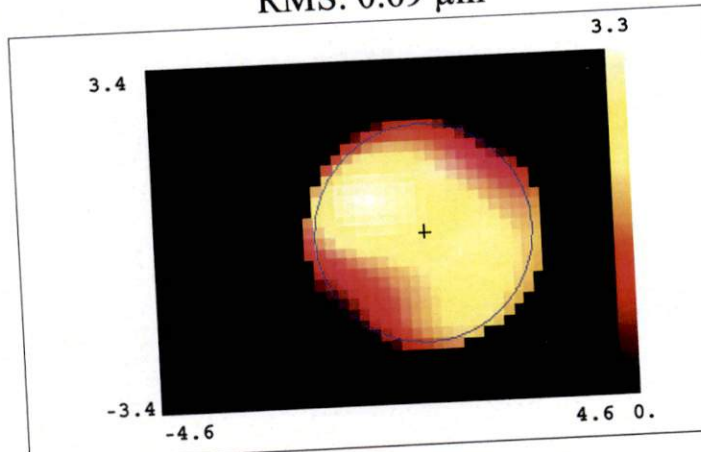
Pupil Diameter: 4.73 mm

Wavefront Sensor



Total Aberrations

RMS: 0.69 μm



E

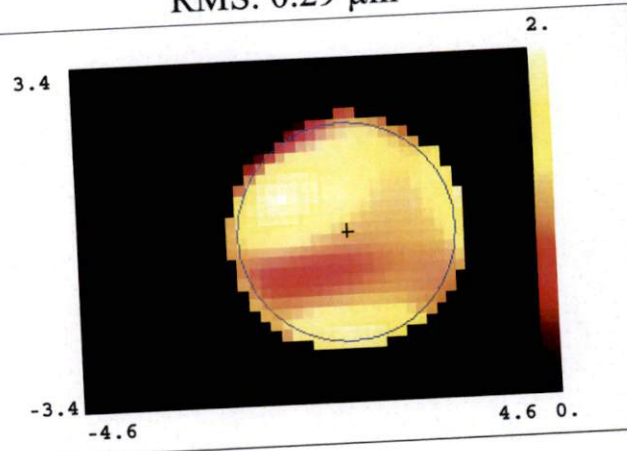


Seidel	Sphere	Cylinder	Axis
+0.08	-0.73	x 147°	
Chroma: 555			
Corneal Plane			

Zernike Polynomials	
Zernike Term	Value
analysis diameter	4.73 mm
Z(2,-2)	-0.935 μm
Z(2,0)	-0.811 μm
Z(2,2)	-0.417 μm
Z(3,-3)	0.120 μm
Z(3,-1)	0.286 μm
Z(3,1)	-0.473 μm
Z(3,3)	-0.336 μm
Z(4,-4)	0.037 μm
Z(4,-2)	0.343 μm
Z(4,0)	-0.138 μm
Z(4,2)	-0.009 μm
Z(4,4)	0.255 μm

High Order Aberrations

RMS: 0.29 μm



E



habiballah, mahjouba
CZMI744785013
1/11/1969

ATLAS Aperçu

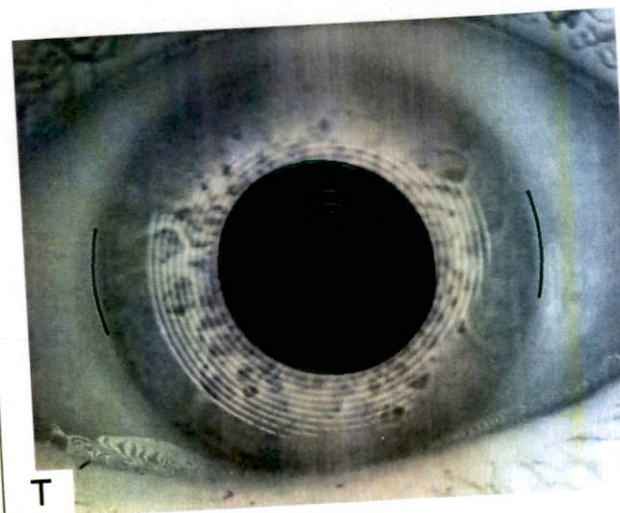
Image du vidéokératoscope

OD

1/20/2023
10:02:06 AM

HVID

12.6 mm



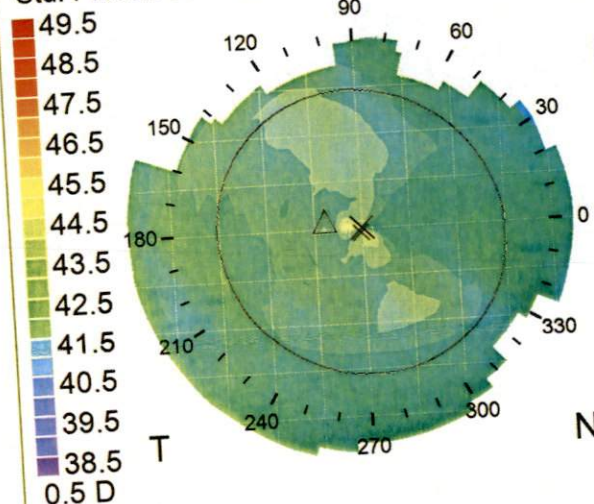
Courbure axiaux

OD

1/20/2023
10:02:06 AM

ANSI Z80.23

Std. Palette et Gamme



K abrupt	44.42 D @ 102
K plat	43.43 D @ 12
Astigmatisme	0.99 D
Q	-0.19
Facteur forme	0.19

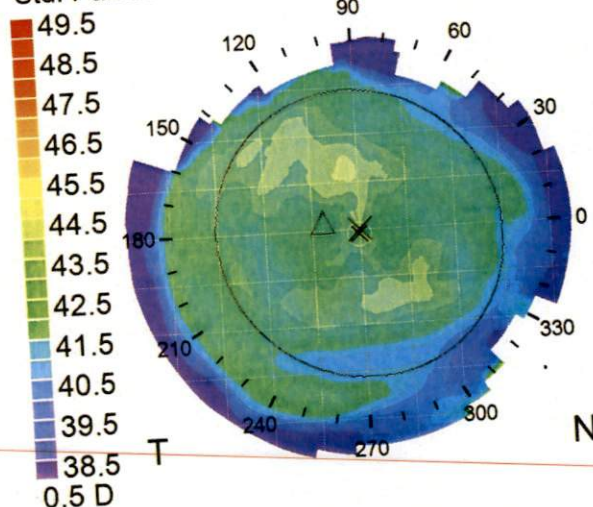
Courbure tangentiels

OD

1/20/2023
10:02:06 AM

ANSI Z80.23

Std. Palette et Gamme



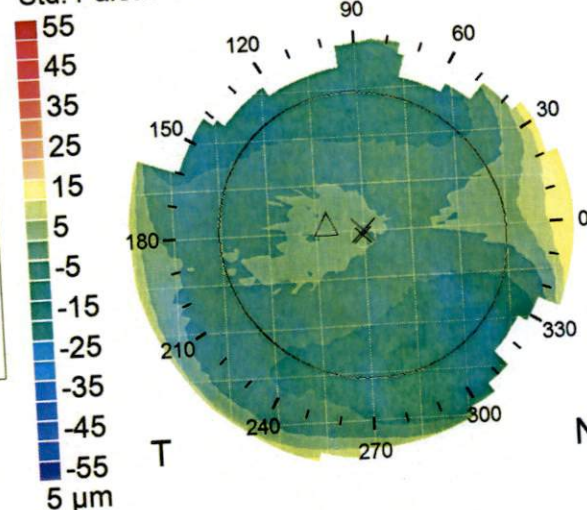
K abrupt	44.42 D @ 102
K plat	43.43 D @ 12
Astigmatisme	0.99 D
Excentricité	0.44

Élévation

OD

1/20/2023
10:02:06 AM

ANSI Z80.23
Std. Palette et Gamme



Adapter à zone	10.0 mm
Adap.Type	Esfera
Fit:R	7.77 mm
Fit:D	43.45 D
CIM	1.24 µm
TKM	44.30 D



habiballah, mahjouba
CZMI744785013
1/11/1969

ATLAS Aperçu

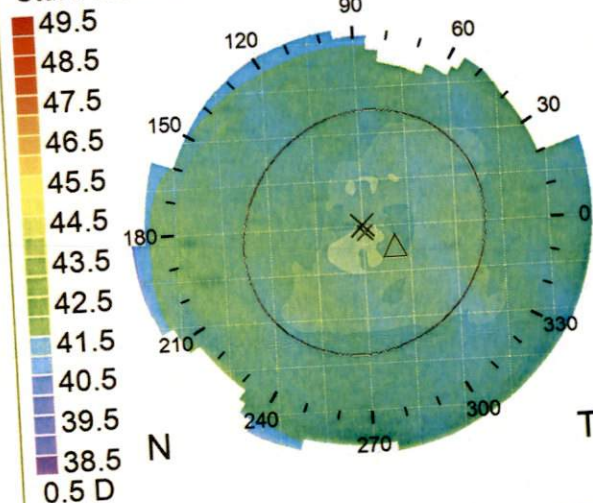
ANSI Z80.23
Std. Palette et Gamme

Courbure axiaux

OS

1/20/2023

10:01:44 AM



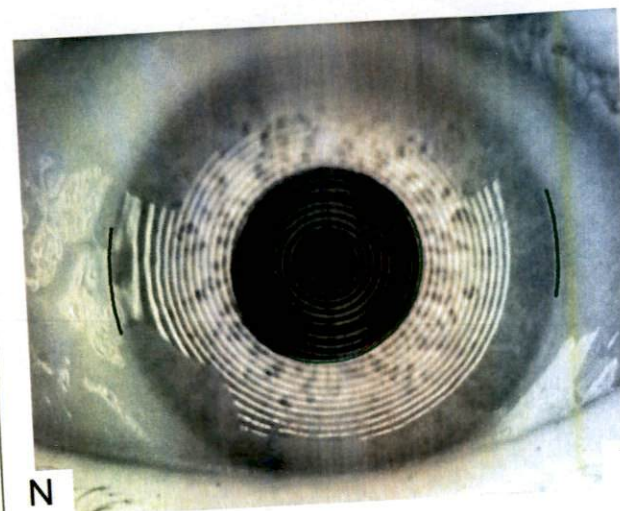
K abrupt	43.86 D @ 51
K plat	43.56 D @ 141
Astigmatisme	0.30 D
Q	-0.24
Facteur forme	0.24

Image du vidéokératoscope

OS

1/20/2023

10:01:44 AM



HVID

12.6 mm

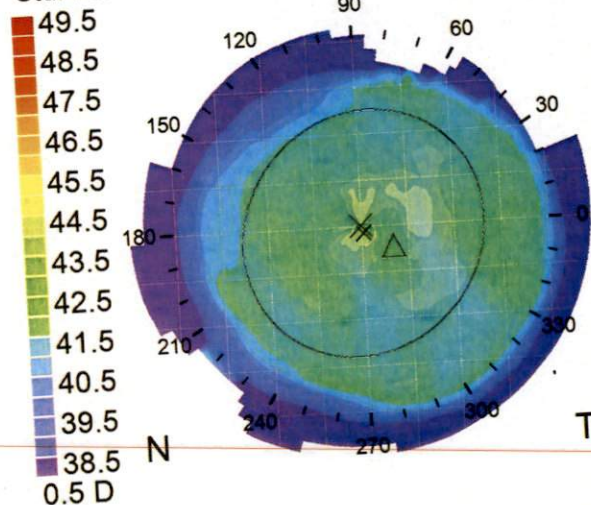
ANSI Z80.23
Std. Palette et Gamme

Courbure tangentiels

OS

1/20/2023

10:01:44 AM



K abrupt	43.86 D @ 51
K plat	43.56 D @ 141
Astigmatisme	0.30 D
Excentricité	0.49

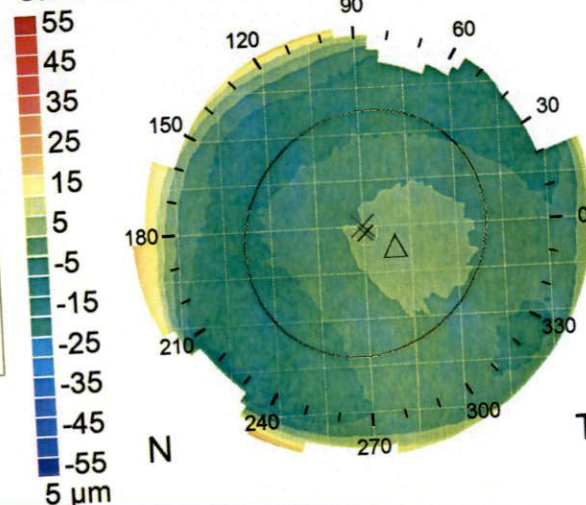
Élévation

OS

1/20/2023

10:01:44 AM

ANSI Z80.23
Std. Palette et Gamme



Adapter à zone	10.2 mm
Adap:Type	Esfera
Fit:R	7.80 mm
Fit:D	43.24 D
CIM	0.73 μm
TKM	44.24 D

Corneal endothelium report

SP-1P Version 1.42

Print Date: 19/01/2023 13:17:32

TOPCON

ID: 00000005249

Name: habiballah mahjouba

Ethnicity:

Gender:

DOB:

Technician:

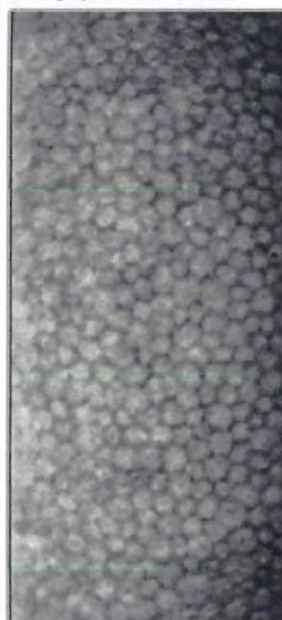
Captured Position: Center

Age:

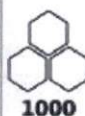
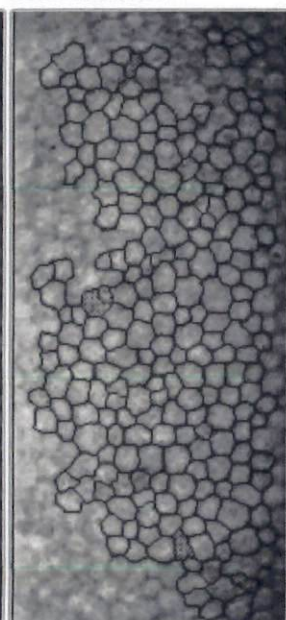
OD(R) Auto Analysis

Capture Date: 19/01/2023 13:16:58

Photographic of Endothelium



Traced Endothelium



1000

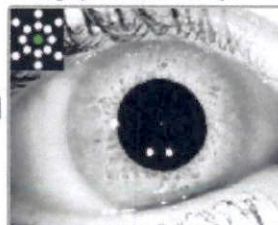
1500

2000

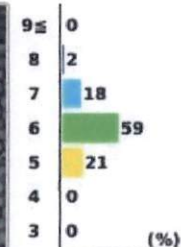
2500

3000

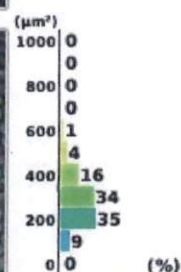
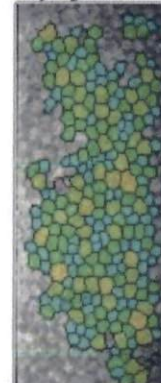
Photographic of Anterior eye

CCT 516
(μm)CD 3069
(cells/mm²)CV 32
(%)HEX 59
(%)N 219
(cells)MIN 146
(μm²)MAX 690
(μm²)AVG 326
(μm²)SD 103
(μm²)

Pleomorphism



Polymegathism



Comments:

Signature:

Date:





Topcon Europe Medical bv

Patient : HABIBALLAH MAHJOUBA

Patient ID : HM

Date de Naissance : 11/01/1969
(jj/mm/aaaa)

Chirurgien : RAISS ABDERRAHMANE

Date Examen : 19/01/2023 - 12:26
(jj/mm/aaaa)

OD

Phakique

Mesures n : 1.3375

Aladdin Optique

AL : 23.60mm K1 : 43.21D @ 15°
ACD : 3.89mm K2 : 44.45D @ 105°
LT ⚠ 4.27mm CYL : 1.24D ax 105°
CCT : 0.533mm AvgK : 43.83D
WTW : 12.28mm

Cible réfractive : 0

Alcon
SN60WF

Barrett Universal II	
IOL(D)	RÉF.(D)
20.00	0.69
20.50	0.35
21.00	0.00
21.50	-0.34
22.00	-0.70

IOL @ Target LF = 1.884
21.01 A = 119.000EYECRYL PLUS
HSAS 4X4

Barrett Universal II	
IOL(D)	RÉF.(D)
19.50	0.64
20.00	0.29
20.50	-0.07
21.00	-0.42
21.50	-0.79

IOL @ Target LF = 1.569
20.41 A = 118.400Biotech
EYECRYL HD

Barrett Universal II	
IOL(D)	RÉF.(D)
19.50	0.77
20.00	0.42
20.50	0.07
21.00	-0.28
21.50	-0.64

IOL @ Target LF = 1.674
20.61 A = 118.600Biotech
GENESIS

Barrett Universal II	
IOL(D)	RÉF.(D)
20.00	0.59
20.50	0.25
21.00	-0.10
21.50	-0.45
22.00	-0.81

IOL @ Target LF = 1.805
20.85 A = 118.850

IOL(D) RÉF.(D)	

IOL @ Target

OS

Phakique

Mesures n : 1.3375

Aladdin Optique

AL : 23.50mm K1 : 43.61D @ 0°
ACD : 3.86mm K2 : 44.15D @ 90°
LT ⚠ 3.99mm CYL : 0.54D ax 90°
CCT : 0.523mm AvgK : 43.88D
WTW : 12.28mm

Cible réfractive : 0

Alcon
SN60WF

Barrett Universal II	
IOL(D)	RÉF.(D)
20.00	0.83
20.50	0.48
21.00	0.14
21.50	-0.21
22.00	-0.56

IOL @ Target LF = 1.884
21.21 A = 119.000EYECRYL PLUS
HSAS 4X4

Barrett Universal II	
IOL(D)	RÉF.(D)
19.50	0.77
20.00	0.42
20.50	0.07
21.00	-0.29
21.50	-0.65

IOL @ Target LF = 1.569
20.60 A = 118.400Biotech
EYECRYL HD

Barrett Universal II	
IOL(D)	RÉF.(D)
20.00	0.56
20.50	0.21
21.00	-0.14
21.50	-0.50
22.00	-0.87

IOL @ Target LF = 1.674
20.80 A = 118.600Biotech
GENESIS

Barrett Universal II	
IOL(D)	RÉF.(D)
20.00	0.72
20.50	0.38
21.00	0.03
21.50	-0.32
22.00	-0.68

IOL @ Target LF = 1.805
21.05 A = 118.850

IOL(D) RÉF.(D)	

IOL @ Target



Corneal endothelium report

SP-1P Version 1.42

Print Date: 19/01/2023 13:17:35

TOPCON

ID: 00000005249

Name: habiballah mahjouba

OS(L) Auto Analysis

Ethnicity:

Gender:

DOB:

Technician:

Captured Position: Center

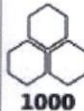
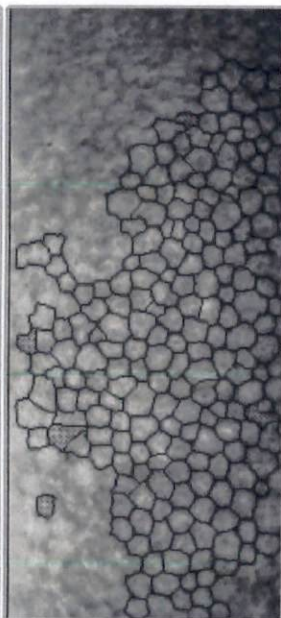
Age:

Capture Date: 19/01/2023 13:17:25

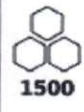
Photographic of Endothelium

Traced Endothelium

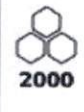
Photographic of Anterior eye



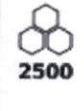
1000



1500



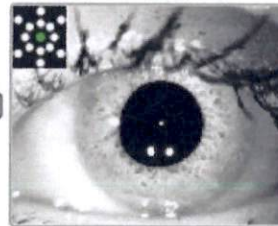
2000



2500



3000



CCT (μm) 512

CD (cells/mm²) 2917

CV (%) 32

HEX (%) 54

N (cells) 197

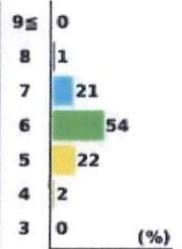
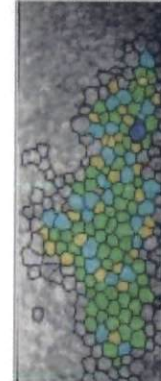
MIN (μm²) 148

MAX (μm²) 680

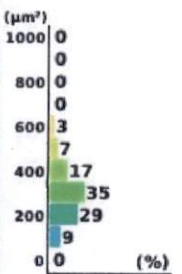
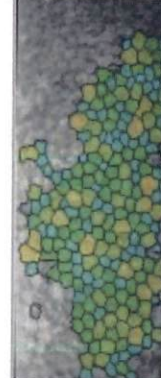
AVG (μm²) 343

SD (μm²) 109

Pleomorphism



Polymegathism



Comments:

Signature:

Date:



Patient : HABIBALLAH MAHJOUBA

Chirurgien : RAISS ABDERRAHMANE

Patient ID : HM

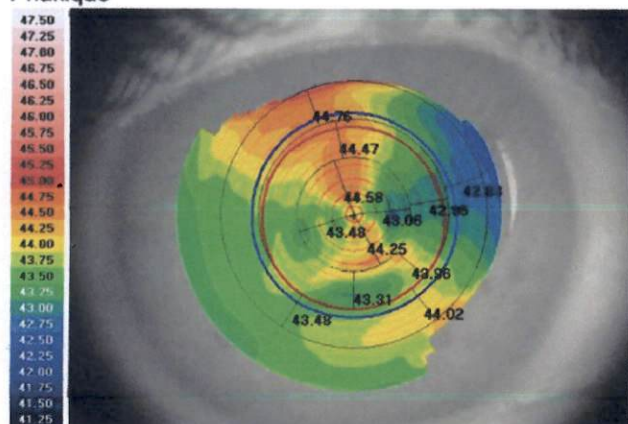
Date Examen : 19/01/2023 - 12:26

Date de Naissance: 11/01/1969

(jj/mm/aaaa)

OD

Phakique

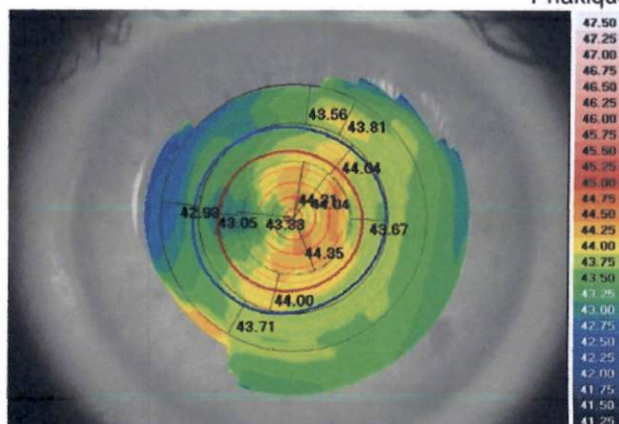


D

Carte Normalisée

OS

Phakique



D

Synthèse des mesures

AL 23.60mm K1 43.21D 15°
ACD 3.89mm K2 44.45D 105°
LT 4.27mm CCT 0.533mm
WTW 12.28mm Dec (-0.25, -0.26)

AL 23.50mm K1 43.61D 0°
ACD 3.86mm K2 44.15D 90°
LT 3.99mm CCT 0.523mm
WTW 12.28mm Dec (0.24, -0.31)

Index Kérato-réfractifs

CYL 3 mm 1.11 D Ax: 106°
CYL 5 mm 0.66 D Ax: 112°

CYL 3 mm 0.43 D Ax: 96°
CYL 5 mm 0.51 D Ax: 74°

SD 0.58 D SAI 0.25 D e 0.24 Kc 43.93

SD 0.66 D SAI 0.45 D e 0.49 Kc 44.05

Criblage du kératocône

AK 46.20 D AGC 1.12 D/mm SI -0.08 D p 0%

AK 46.18 D AGC 0.86 D/mm SI 0.32 D p 0%

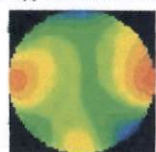
Pupille

Photo: Diamètre 4.79 mm Dec (-0.02, -0.10)mm
Meso: Diamètre 5.38 mm Dec (0.00, -0.04)mm

Photo: Diamètre 3.74 mm Dec (-0.10, -0.09)mm
Meso: Diamètre 4.98 mm Dec (-0.14, -0.05)mm

Zernike Analysis 5 mm

Mappe d'Aberrations



rms 0.60 µm

Coma



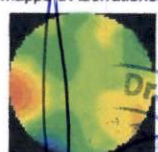
rms 0.09 µm

Ab. Sphér.



rms 0.16 µm

Mappe d'Aberrations



rms 0.49 µm

Coma



rms 0.10 µm

Ab. Sphér.



rms 0.08 µm