

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0020689

151385

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5044 Société : RAN
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KERDOUN MOHAMMED
 Date de naissance : 12-06-63
 Adresse : KERDOUN 9 @ EMAIL.COM
 Tél. : 06 61 19 38 76 Total des frais engagés : 1836,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/02/23
 Nom et prénom du malade : KERDOUN Mohammed Age : 1963
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Glaucome chronique
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 01/03/2023
 Signature de l'adhérent(e) : KA

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
01/02/23	CS		300 dh	<p>Dr. Rachid ZAFAD Ophtalmologue - Casablanca 532, Bd Panoramique - Casablanca Tél : 05 22 77 77 49 & 49 10 01 Fax : 05 22 25 00 01</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AV. MED. VI Av. Mohammed VI - Km 17 EL Menzeh - Temara INPE : 102091022 Tél : 0537 01 10 57	01/02/2023	536,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE MEDICALE (L.G.) 2, Bd Panoramique - Casablanca Tél : 05 22 77 77 49 & 49 10 01 Fax : 05 22 25 00 01	01/02/23	OCT	1000 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

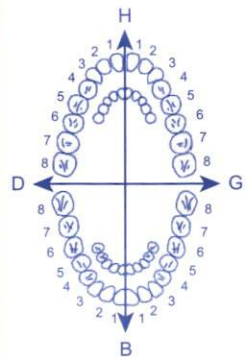
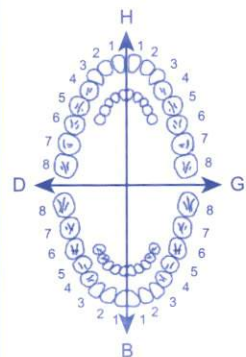
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																			
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																				
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H			H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		
H		H																						
25533412	21433552																							
00000000	00000000																							
D		G																						
00000000	00000000																							
35533411	11433553																							
B																								
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																				
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Rachid ZAFAD

Ophtalmologiste

Diplômé de la faculté

de Médecine de Paris VII

Chirurgie Vitreo - rétinienne



مصحة المدينة

CLINIQUE AL MADINA

ORDONNANCE

الدكتور رشيد زفاض

إختصاصي في طب العيون

خريج كلية الطب بباريس

جراحة الجسم الزجاجي و الشبكية

01 février 2023

Mr KERDOUN Mohammed

178,90 x 3

1/ MONOPROST

1 goutte le soir pendant 3mois, dans les deux yeux

PHARMACIE AV. Med VI
Av. Mohammed VI - Km 17
El Menzeh - Tamara
INPE : 102091022
Tel : 0537 01 10 57

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)

Dr. Rachid ZAFAD
Ophtalmologiste
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)
Fax : 05 22 25 00 01

Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



6 118001 072583

Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



6 118001 072583

Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



6 118001 072583

Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Docteur Rachid ZAFAD

Ophtalmologiste
Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris VII
Chirurgie Vitreo - rétinienne



مصحة المدينة

CLINIQUE AL MADINA

ORDONNANCE

الدكتور رشيد زفاض

إختصاصي في طب العيون
خريج كلية الطب بباريس
جراحة الجسم الزجاجي و الشبكية

01 février 2023

Mr KERDOUN Mohammed

OCT (macula+papille)

Dr. Rachid ZAFAD
Ophtalmologiste
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 01

CLINIQUE AL MADINA
PEC
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 01

BILLET D'ADMISSION**N° admission**

23B011452

Nom patient**KERDOUN MOHAMMED****Médecin****ZAFAD RACHID****Motif****CONSULTATION****Encaissement**

300,00

Visa accueil

WAFAA

14:52

532, Bd Panoramique - Casablanca
Tel.: 05 22 77 77 40 à 49
Fax : 05 22 25 00 01

BILLET D'ADMISSION**N° admission**

23B011453

Nom patient**KERDOUN MOHAMMED****Médecin****ZAFAD RACHID****Motif****OCT****Encaissement**

1 000,00

Visa accueil

WAFAA

14:52

532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax.: 05 22 25 00 01

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 2793 / 2023 du 01/02/2023

Nom patient **KERDOUN MOHAMMED**
PAYANT

Entrée 01/02/2023

Sortie 01/02/2023

OCT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
OCT	1,00	OCT	1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total Clinique				1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

Total 1 000,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
PEC
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax : 05 22 25 00 01

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 2792 / 2023 du 01/02/2023

Nom patient **KERDOUN MOHAMMED**
PAYANT

Entrée 01/02/2023

Sortie 01/02/2023

CONSULTATION

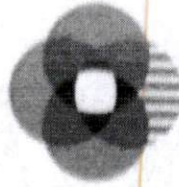
Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION	1,00		300,00	300,00
			<i>Sous-Total</i>	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
PFC
12, Bd Panoramique - Casablanca
Al.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 05 22 25 00 01



Casablanca, le mercredi 1^{er} février 2023

COMPTE RENDU
OCT papillaire + maculaire

Identité du patient : KERDOUN MOHAMMED

Motif de l'examen : Bilan TO /rétine

Médecin traitant : Dr. ZAFAD RACHID

Oeil droit :

OCT papillaire :

- Rapport C/D : 0.59
- Analyse des FNR : amincissement modéré et localisé en nasal avec moyenne à 85 μ m
- Analyse du CCG : amincissement modéré et limité en nasal avec moyenne à 92 μ m
- Paramètres relativement stationnaires en comparaison avec les OCT précédents

OCT maculaire :

- Entonnoir fovéolaire conservé
- Epaisseur maculaire centrale à 248 μ m
- Absence d'anomalies visibles significatives au niveau de la surface rétinienne
- Absence d'anomalies visibles significatives dans le plan de l'EP

Oeil gauche :

OCT papillaire :

- Rapport C/D : 0.67
- Analyse des FNR : amincissement nasal supérieur et temporal inférieur avec moyenne à 85 μ m
- Analyse du CCG : amincissement modéré et limité en nasal supérieur avec moyenne à 92 μ m
- Paramètres relativement stationnaires en comparaison avec les OCT précédents

OCT maculaire :

- Entonnoir fovéolaire conservé
- Epaisseur maculaire centrale à 269 μ m
- Absence d'anomalies visibles significatives au niveau de la surface rétinienne
- Absence d'anomalies visibles significatives dans le plan de l'EP

⇒ Résultats à confronter au contexte clinique (âge, équilibre diabète, TO ...)

532, Bd. Panoramique, Casablanca

Tél: 0.522.77.77.40 à 49

Fax: 0.522.25.00.01

Email: contact@cliniquealmadina.ma

ICE: 001630200000096

TP: 34081728

IF: 1007171

RC: 407991

CLINIQUE AL MADINA
FACILITATION
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Dr. Rachid ZAFAD
Ophtalmologiste
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 05 22 25 00 01

Patient: KERDOUN, MOHAMMED
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

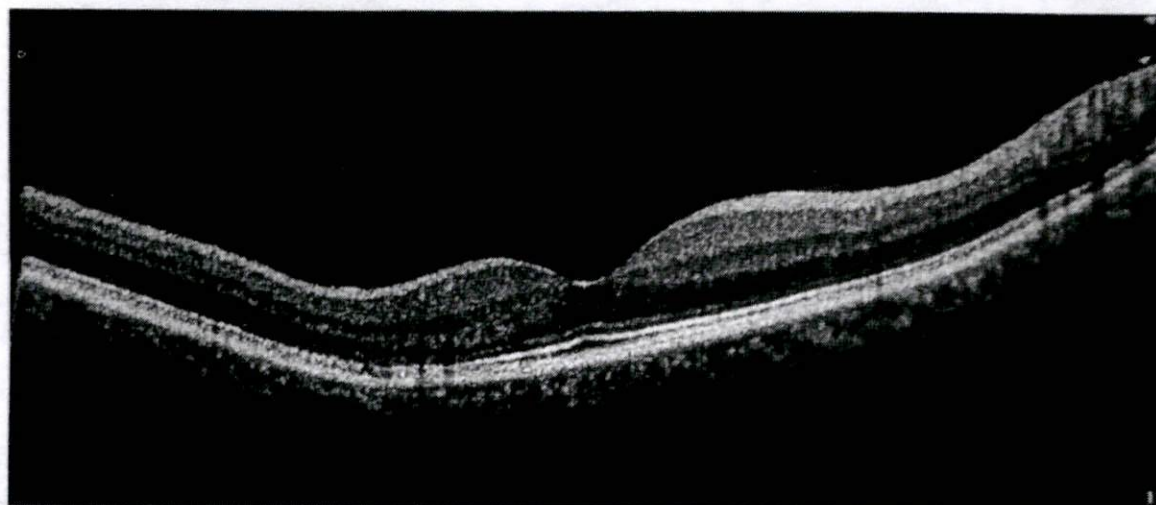
Exam Date: 01/02/2023
DOB(age): 12/06/1963 (59)
Ethnicity:
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines

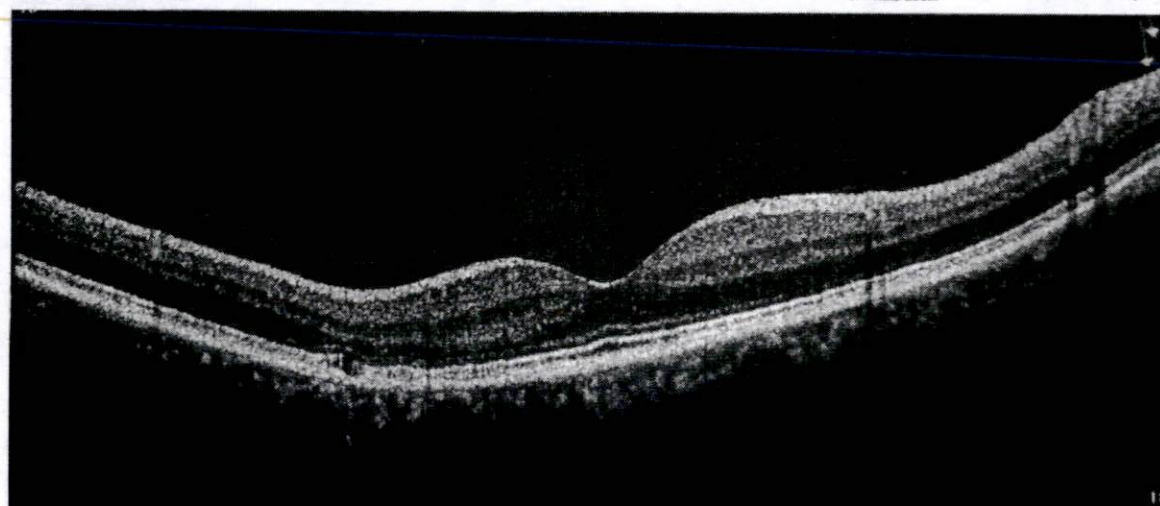
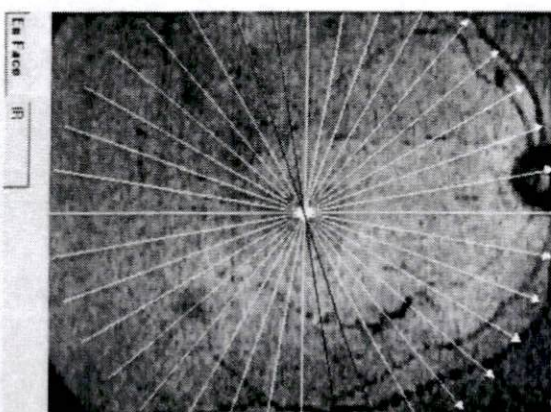


Signal Strength Index 79

Right / OD



1x1 1x2 2x2 Auto Zoom 10.00 Scan Size (mm)



Report Date: mercredi 01/02/2023 13:22:00

Software Version: 2018,1,0,33

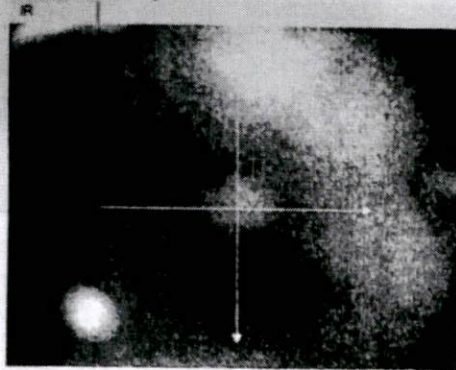
Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Retina Map



Show Boundary Curves

Signal Strength Index 82

Thickness

- ☒ Full Retinal
- ☐ Inner Retinal
- ☐ Outer Retinal

Threshold 0 -

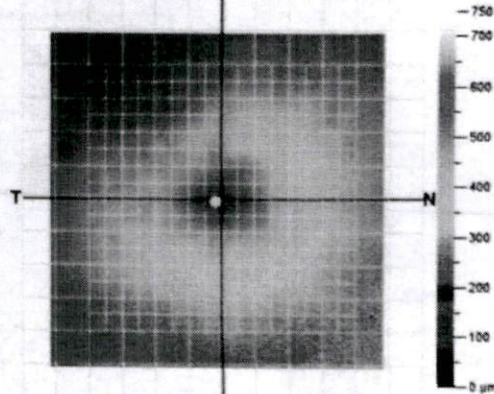
Volume 6.86 mm³

Save

☒ Auto Zoom

Thickness Map - Full Retinal

5mm x 5mm

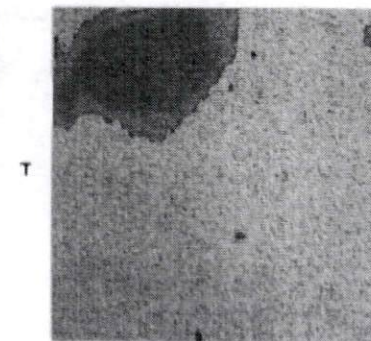
Thickness: 212 μm
(0.00, 0.00) mm☒ Show HR Frames ☒ Show Lines

Map Option

☒ NDB Reference ☐ RPE Elevation

NDB Reference Map

5mm x 5mm



Right / OD

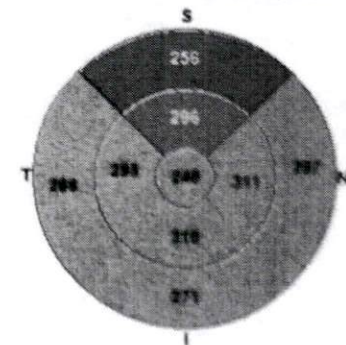
Section	Thick (μm)	Vol(mm ³)
Fovea	212	0.195
Parafovea	212	1.012
S. Hemisphere	212	0.936
L. Hemisphere	212	0.976
Tempo	212	0.464
Superior	212	0.466
Nasal	212	0.488
Inferior	212	0.494
Perifovea	212	1.425
S. Hemisphere	212	1.968
L. Hemisphere	212	1.757
Tempo	212	0.836
Superior	212	0.803
Nasal	212	0.932
Inferior	212	0.853

Vol within: 0.195(1mm) 1.107(3mm) 5.532(5mm)

p < 99%
p < 95%
p < 90%
p < 85%
p < 80%

Map Diameters

Fovea: 1.00 mm
Parafovea: 3.00 mm
Perifovea: 5.00 mm



CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

Exam Date: 01/02/2023
DOB(age): 12/06/1963 (59)
Ethnicity:
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

GCC

Thickness Map

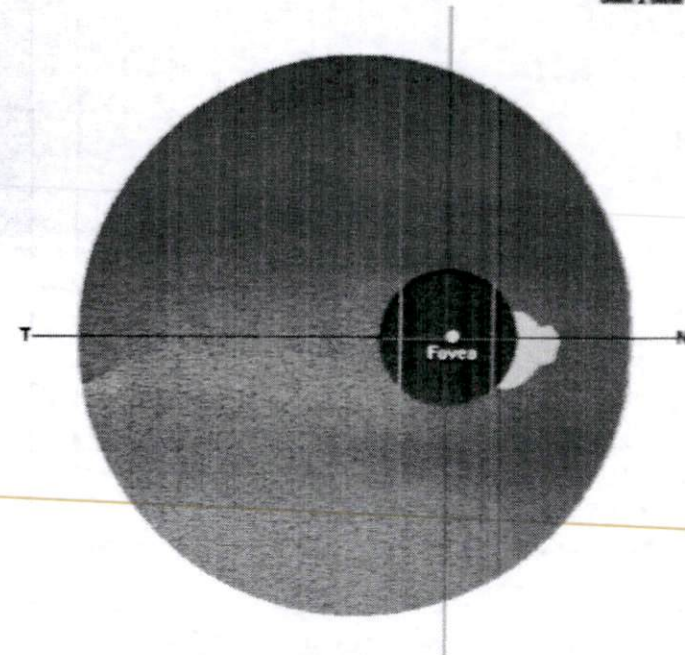
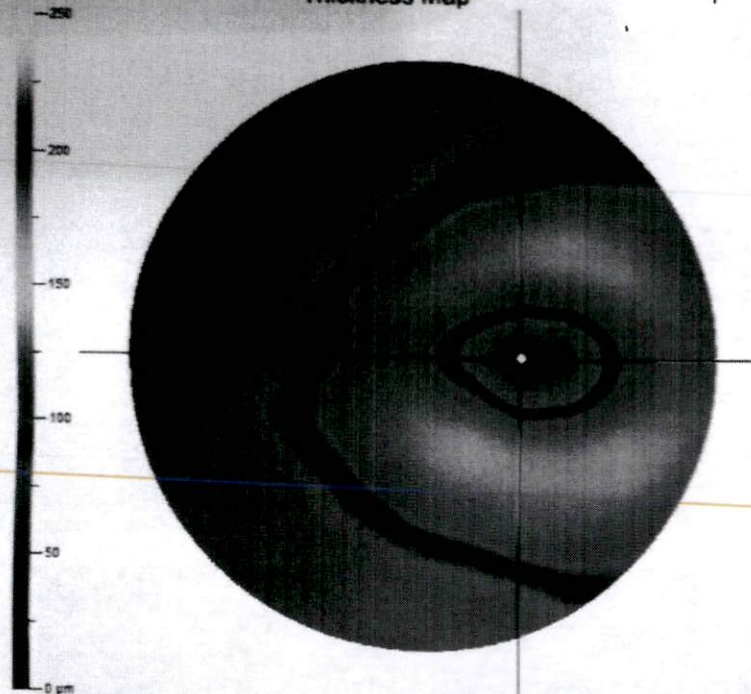
Signal Strength Index 76

GCC Analysis	
Average GCC (µm)	
Superior GCC (µm)	
Inferior GCC (µm)	
Intra Eye (S-I) (µm)	-6
FLV (%)	
GLV (%)	

NDB Reference Map

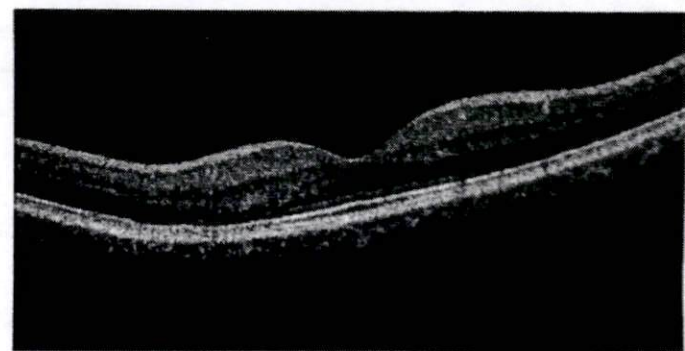
Right / OD

Scanned 2.5 Sec



Thickness Deviation

p>5% Within Normal
p<5% Borderline
p<1% Outside Normal



☒ Auto Zoom
☒ Show Lines
☐ Show Boundary Curves
☐ Not In Trend Analysis

Report Date: mercredi 01/02/2023 13:21:11

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: KERDOUN, MOHAMMED
 Physician:
 Operator:
 Disease:

CLINIQUE AL MADINA

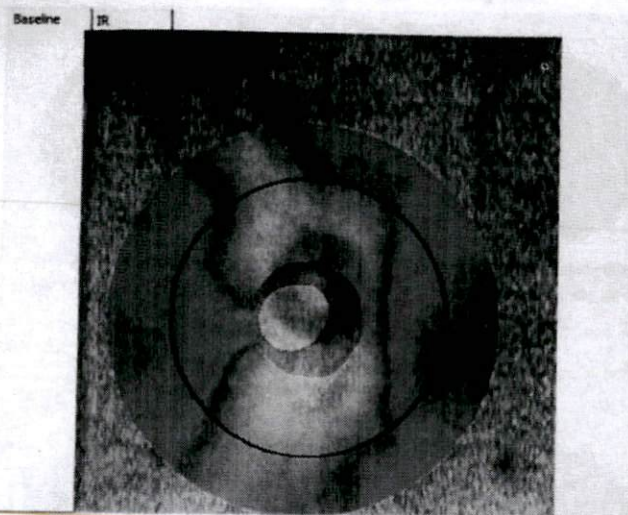
Gender: Male
 ID:

Exam Date: 01/02/2023
 DOB(age): 12/06/1963 (59)
 Ethnicity:
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

ONH

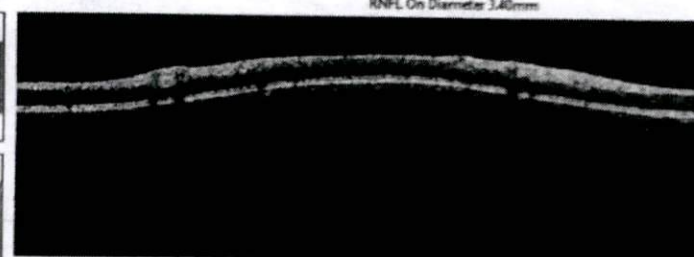
Signal Strength Index 82

Right / OD

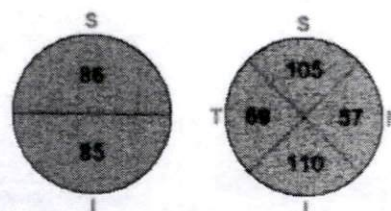
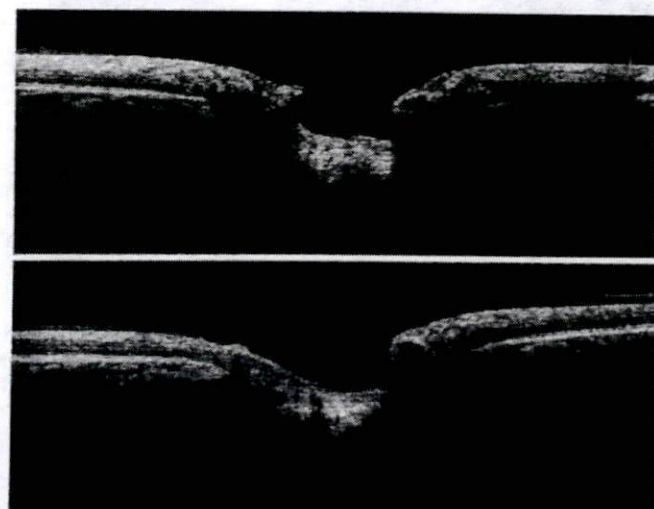
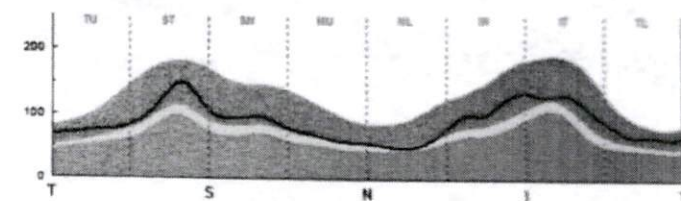


Radial Line Diameter 3.40mm 3D Guided

RNFL Analysis	
Average RNFL (μm)	86
Superior RNFL (μm)	86
Inferior RNFL (μm)	86
Intra Eye (S-I) (μm)	1
ONH Analysis	
Cup/Disc Area Ratio	0.39
Cup/Disc V. Ratio	0.39
Cup/Disc H. Ratio	0.39
Rim Area (mm²)	0.88
Disc Area (mm²)	1.54
Cup Volume (mm³)	0.339

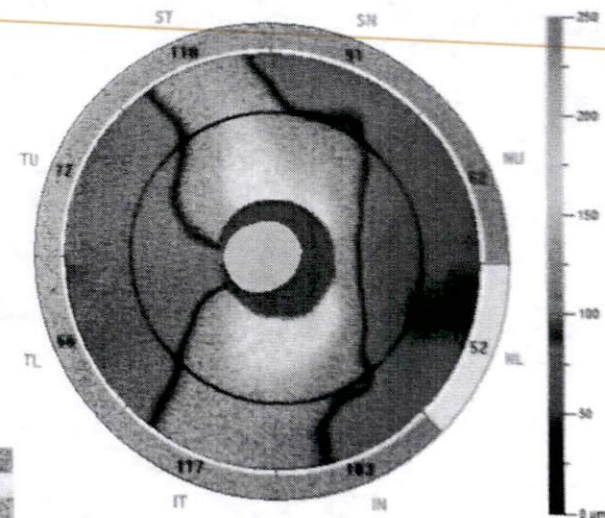


RNFL Thickness at 03.45mm



- ☐ Show Lines
- ☐ Show Boundary Curves
- ☐ Not in Trend Analysis

p < 5% Outside Normal
 p < 5% Borderline
 p < 1% Outside Normal



Report Date: mercredi 01/02/2023 13:21:18

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: KERDOUN, MOHAMMED
 Physician:
 Operator:
 Disease:

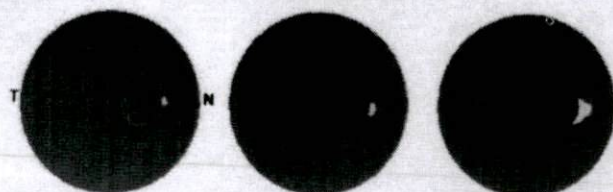
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
 ID:

Exam Date: 01/02/2023
 DOB(age): 12/06/1963 (59)
 Ethnicity:
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

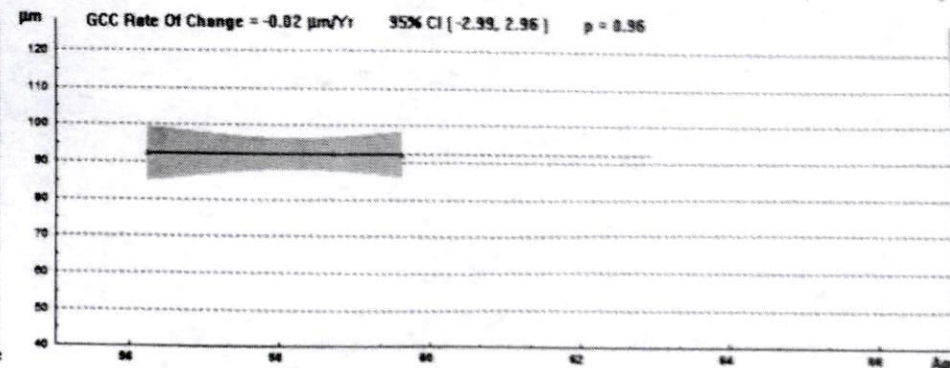
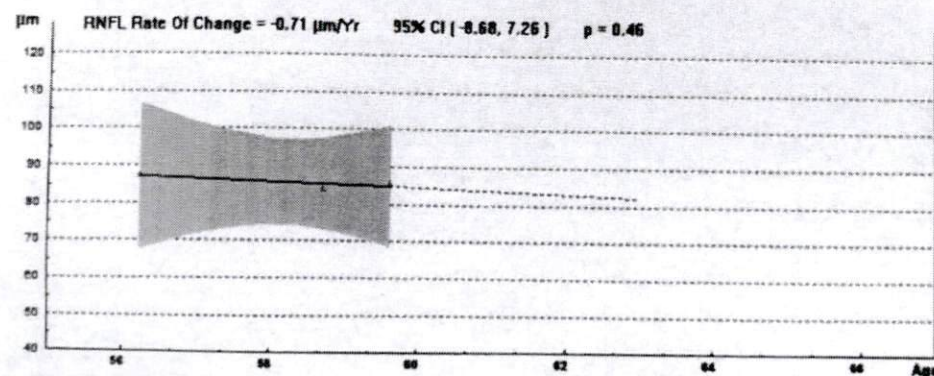
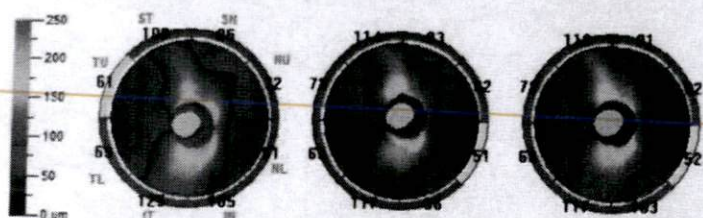
Nerve Fiber ONH/GCC Change Analysis

GCC NDB Reference



Visit Date: 09/12/19 (56.3) SSI = 51 (GCC) / 27 (ONH)
 Visit Date: 03/01/22 (58.7) SSI = 69 (GCC) / 64 (ONH)
 Visit Date: 02/01/23 (59.6) SSI = 76 (GCC) / 82 (ONH)

RNFL Analysis

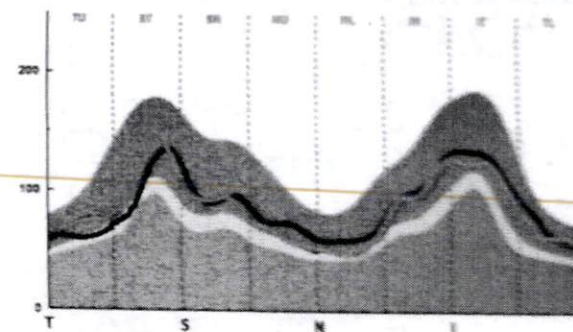


Ⓖ NDB Ⓒ Thickness



Comparison to NDB

GCC Analysis	09/12/19	02/01/23
Average GCC (µm)	51	76
Superior GCC (µm)	51	76
Inferior GCC (µm)	51	76
FLV (%)	1.88	2.77
GLV (%)	1.88	2.77
RNFL/ONH Analysis	09/12/19	02/01/23
Average RNFL (µm)	27	82
Superior RNFL (µm)	27	82
Inferior RNFL (µm)	27	82
Cup/Disc H. Ratio	1.88	1.87
Cup/Disc V. Ratio	1.88	1.87
Rim Area (mm²)	1.88	1.87



Report Date: mercredi 01/02/2023 13:21:30

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



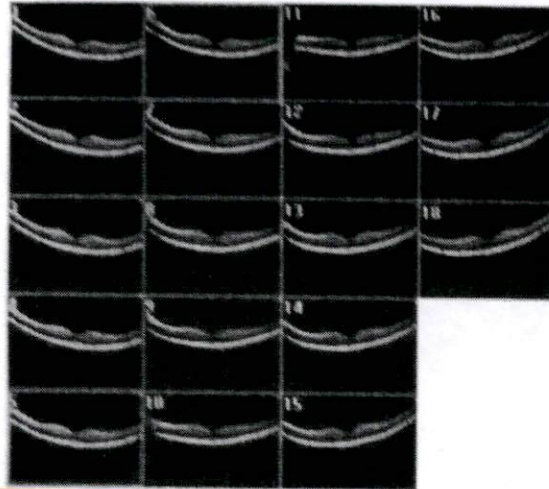
Patient: KERDOUN, MOHAMMED
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

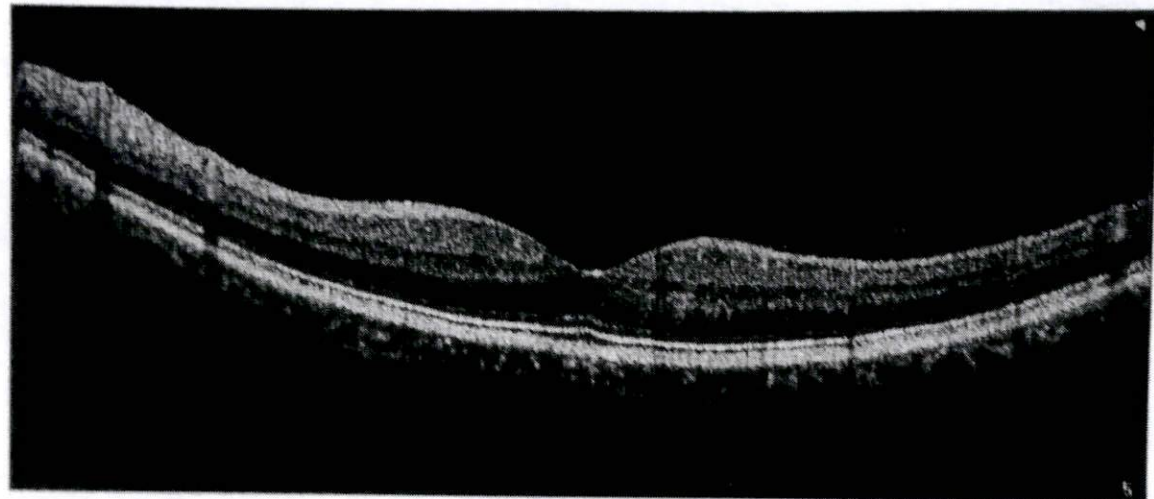
Exam Date: 01/02/2023
DOB(age): 12/06/1963 (59)
Ethnicity:
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines

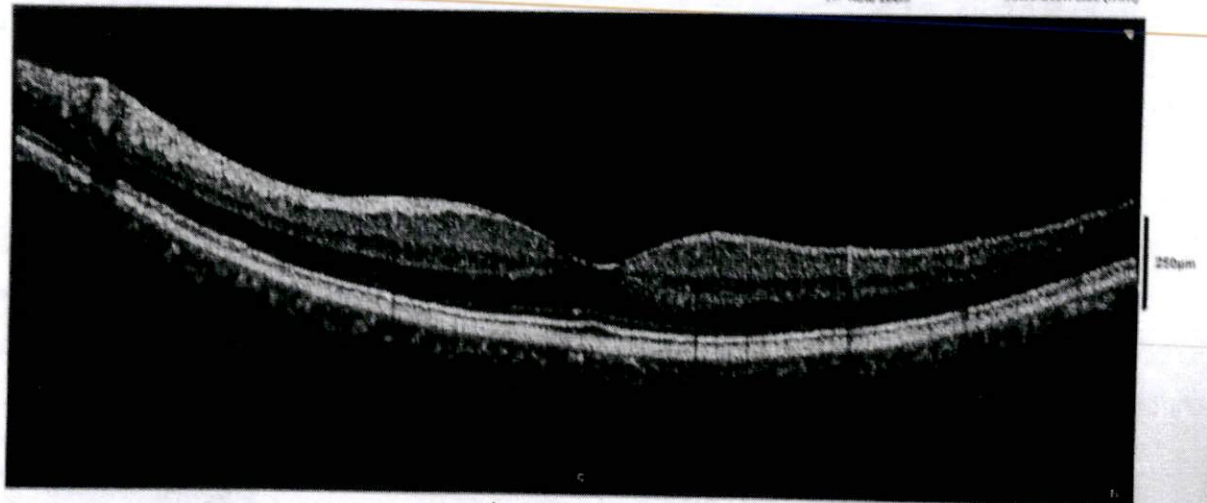
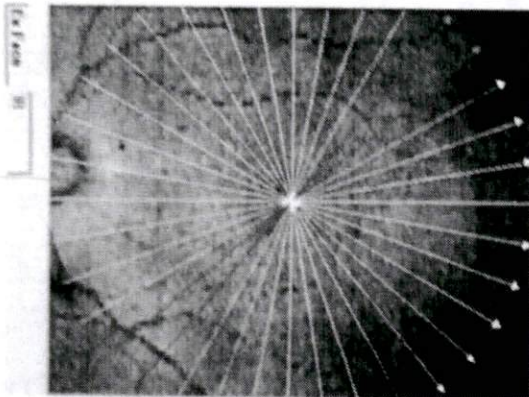


Signal Strength Index 75

Left / OS



C 1x1 @ 1x2 C 2x2 [R] Auto Zoom 10.00 Scan Size (mm)



Report Date: mercredi 01/02/2023 13:22:17

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



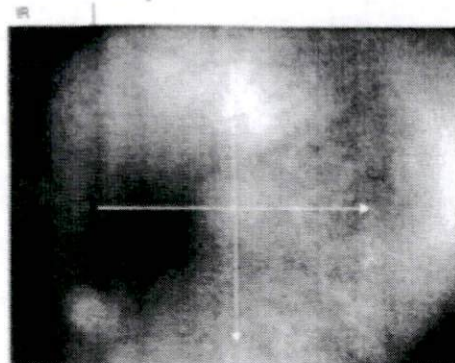
Patient: KERDOUN, MOHAMMED
 Physician:
 Operator:
 Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
 ID:

Exam Date: 01/02/2023
 DOB(age): 12/06/1963 (59)
 Ethnicity:
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Retina Map



Show Boundary Curves

Signal Strength Index 72

Thickness
☒ Full Retinal
☐ Inner Retinal
☐ Outer Retinal

Threshold 0

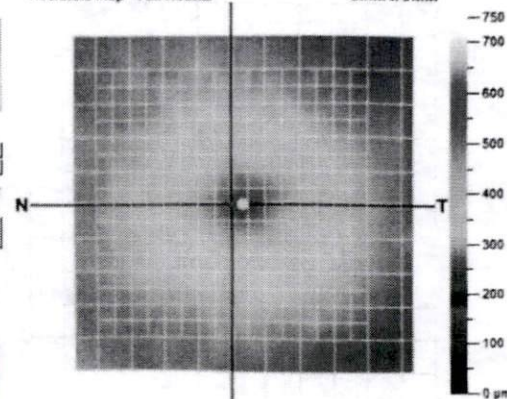
Volume 7.20 mm³

Save

Auto Zoom

Thickness Map - Full Retinal

5mm x 5mm



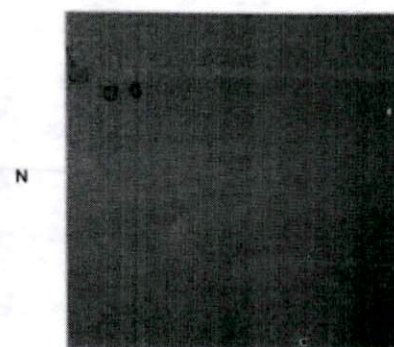
Thickness: 243 µm
 (0.00, 0.00) mm

Show HR Frames Show Lines

Map Option
☒ NDB Reference ☐ RPE Elevation

NDB Reference Map

5mm x 5mm



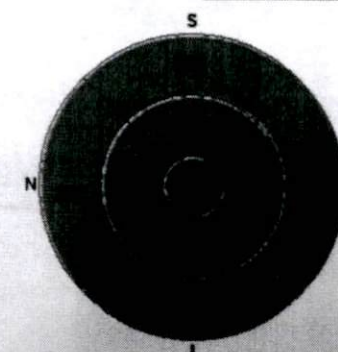
Left / OS

Section	Thick (µm)	Vol(mm ³)
Fovea		0.211
ParaFovea		2.024
S. Hemisphere		1.016
L. Hemisphere		1.008
Tempo		0.900
Superior		0.512
Nasal		0.508
Inferior		0.505
Perifovea		3.577
S. Hemisphere		1.789
L. Hemisphere		1.788
Tempo		0.900
Superior		0.887
Nasal		0.914
Inferior		0.876

Vol within: 0.211(1mm) 2.235(3mm) 5.812(5mm)

p > 95%
 p > 1%
 p < 1%

Map Diameters
 Fovea: 1.00 mm
 Parafovea: 3.00 mm
 Perifovea: 5.00 mm



Report Date: mercredi 01/02/2023 13:22:26

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: KERDOUN, MOHAMMED
 Physician:
 Operator:
 Disease:

CLINIQUE AL MADINA

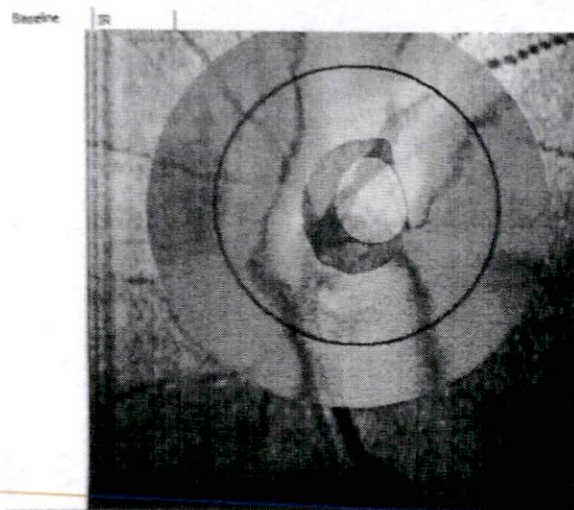
Gender: Male
 ID:

Exam Date: 01/02/2023
 DOB(age): 12/06/1963 (59)
 Ethnicity:
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

ONH

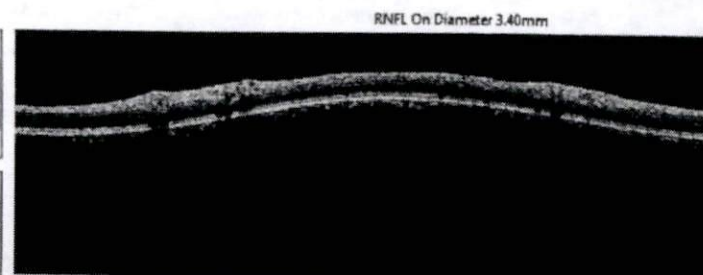
Signal Strength Index 70

Left / OS

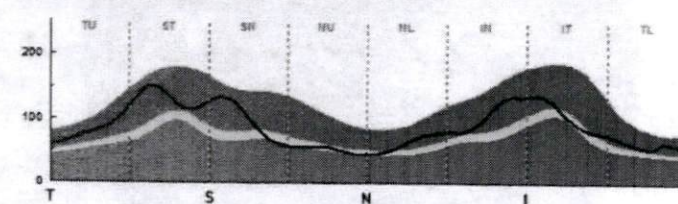


RNFL Analysis	
Average RNFL (μm)	81
Superior RNFL (μm)	88
Inferior RNFL (μm)	81
Intra Eye (S-I) (μm)	7

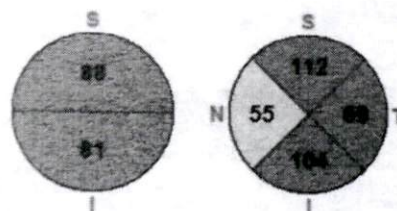
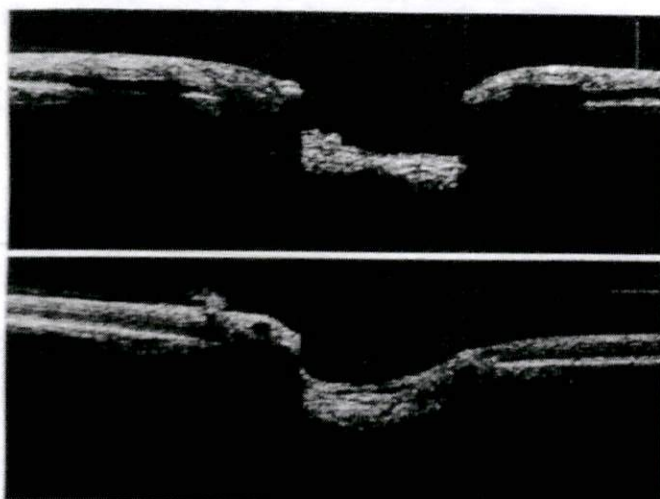
ONH Analysis	
Cup/Disc Area Ratio	0.43
Cup/Disc V. Ratio	0.81
Cup/Disc H. Ratio	0.26
Rim Area (mm²)	0.94
Disc Area (mm²)	1.69
Cup Volume (mm³)	0.37



RNFL Thickness at 03.45mm

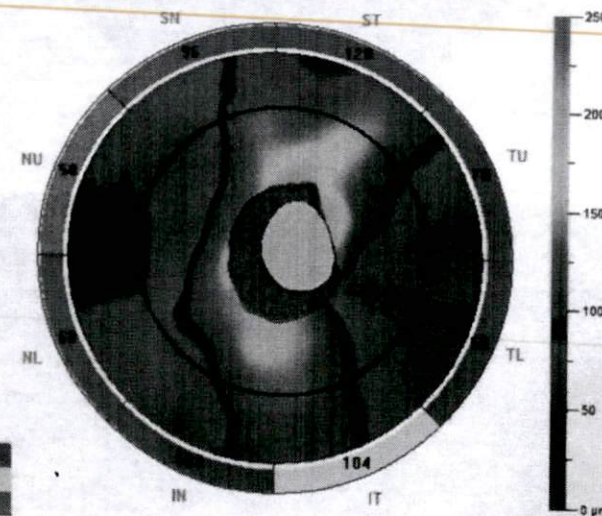


Radial Line Diameter 3.40mm 3D Guided



☐ Show Lines
☐ Show Boundary Curves
☐ Not in Trend Analysis

0-10% Within Normal
 p<5% Borderline
 p<1% Outside Normal



Report Date: mercredi 01/02/2023 13:24:26

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: KERDOUN, MOHAMMED
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

Exam Date: 01/02/2023
DOB(age): 12/06/1963 (59)
Ethnicity:
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

GCC

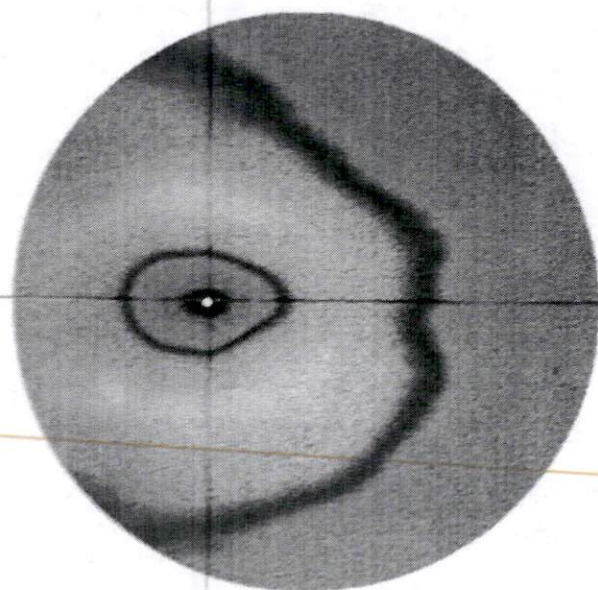
Thickness Map

Signal Strength Index 71

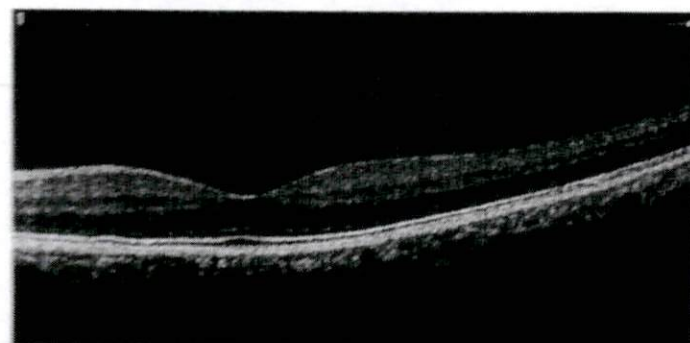
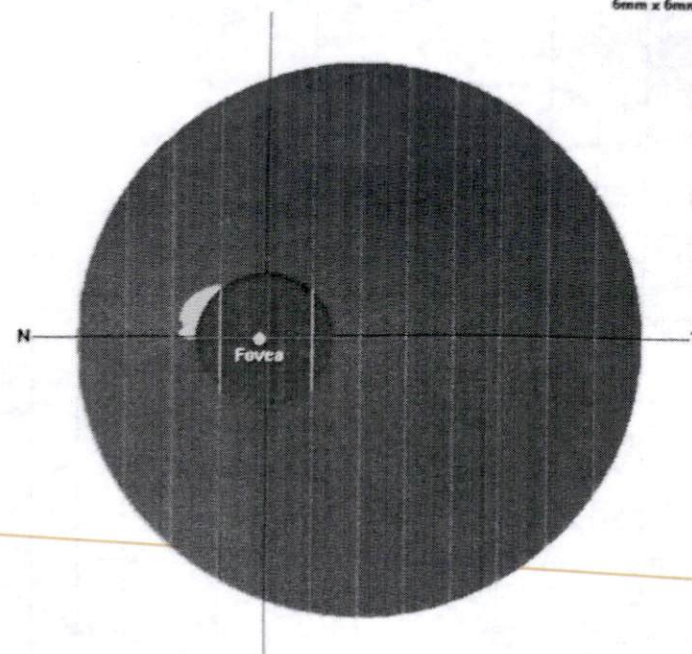
NDB Reference Map

Left / OS

6mm x 6mm

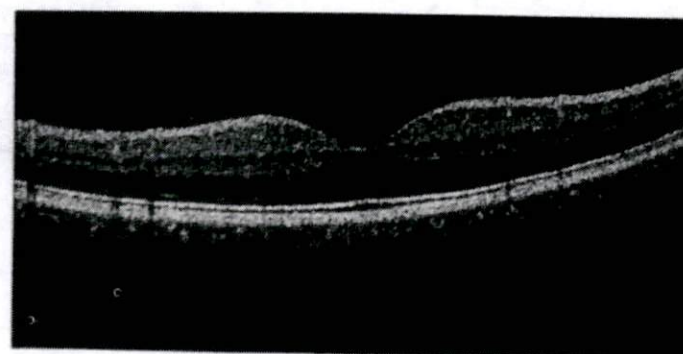


GCC Analysis	
Average GCC (μm)	50
Superior GCC (μm)	60
Inferior GCC (μm)	64
Intra Eye (S-D) (μm)	-4
FLV (%)	30
GLV (%)	0.09



μm
-250
-200
-150
-100
-50
0
50
100
150
200
250

☒ Auto Zoom
☒ Show Lines
☐ Show Boundary Curves
☐ Not in Trend Analysis



Report Date: mercredi 01/02/2023 13:22:36

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: KERDOUN, MOHAMMED
 Physician:
 Operator:
 Disease:

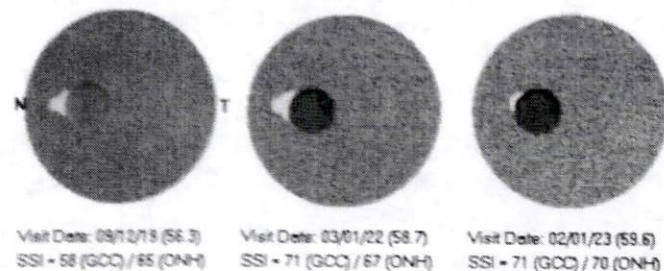
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
 ID:

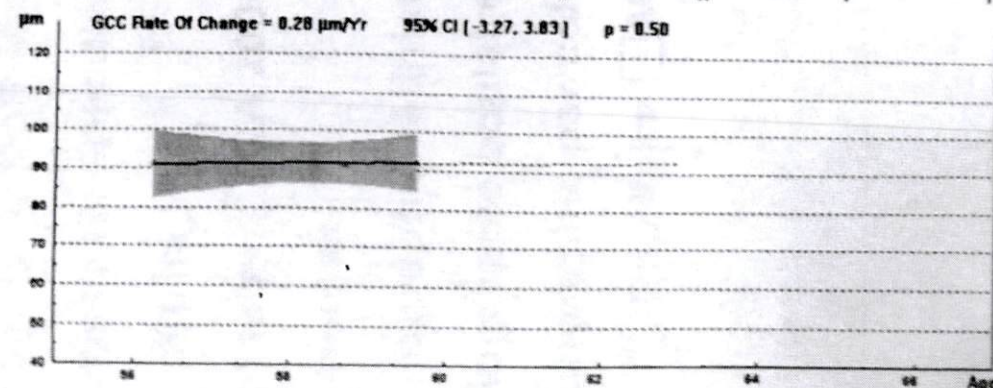
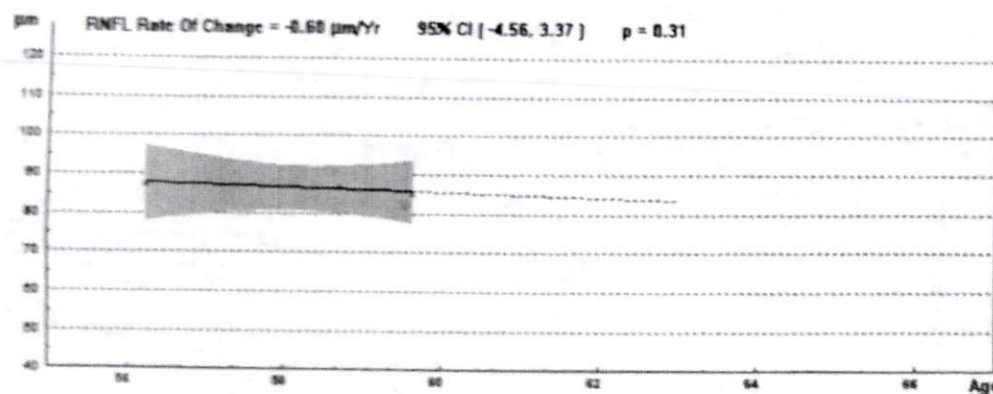
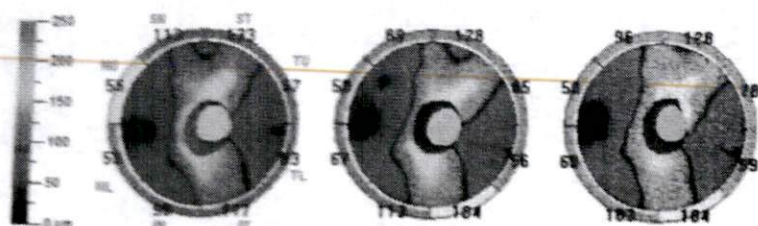
Exam Date: 01/02/2023
 DOB(age): 12/06/1963 (59)
 Ethnicity:
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Nerve Fiber ONH/GCC Change Analysis

GCC NDB Reference



RNFL Analysis

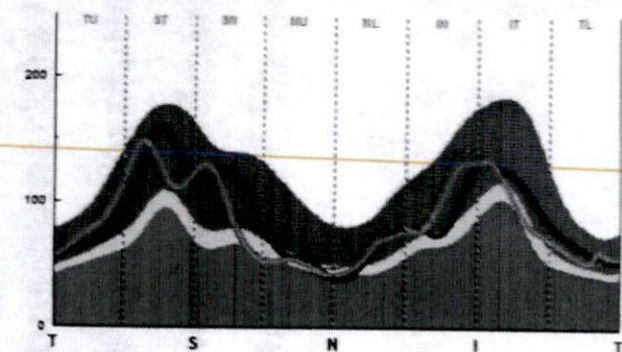


□ NDB □ Thickness

Comparison to NDB

	09/12/19	02/01/23
GCC Analysis		
Average GCC (μm)	65	67
Superior GCC (μm)	65	67
Inferior GCC (μm)	65	67
FLV (%)	0.38	0.38
GLV (%)	0.38	0.38
RNFL/ONH Analysis		
Average RNFL (μm)	118	120
Superior RNFL (μm)	113	113
Inferior RNFL (μm)	123	128
Cup/Disc H. Ratio	0.38	0.38
Cup/Disc V. Ratio	0.38	0.38
Rim Area (mm^2)	0.38	0.38

Left / OS



Report Date: mercredi 01/02/2023 13:23:00

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

