

# 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 canalaires, 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 canalaires.

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0026655

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01630 Société : Mupross 172686  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL Hamzaoui Zobia  
Date de naissance : 4-11-1950  
Adresse : 21, Rue Najib Mahfoud - Gantier Casa  
Tél. : 0610 813848 Total des frais engagés : 6057,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/09/23  
Nom et prénom du malade : EL HAMZAOU Zobia  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : ..... Le : .....  
Signature de l'adhérent(e) : .....

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
19/09/23	K2	1	250,00	
21/09/23	K20		600,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie EL ANADEL Mme H.T. EL ARAKI Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél: 022-36-36-36	19/09/23	114,30
Pharmacie EL ANADEL Mme H.T. EL ARAKI Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél: 022-36-36-36	21/09/23	93,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE D'OPHTHALMOLOGIE DE CASABLANCA Tél: 022-36-36-36	19/09/23	O.C.T. K.80	400,00 H.M. 600,00 D.H.

# AUXILIAIRES MEDICAUX

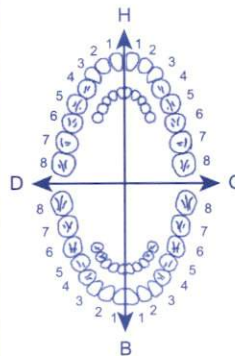
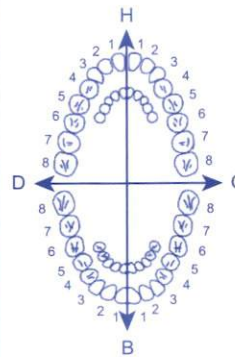
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. Mohamed El Anadil Rue Abou Kacem Kaddour Tél: 0633 23 63 80	08/10/23			Marque + montage		4000,00

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		H																							
25533412		21433552																							
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
B																									
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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 Fouad NCIRI**  
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux  
Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II  
Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النصيري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
جريج كلية الطب ببوردو فرنسا  
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

**Spécialiste des Glaucomes**  
**Chirurgie Vitreo - Rétinienne**  
**Chirurgie cataracte par Phako-émulsification**

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le: 21/9/23 : الدار البيضاء

Dr El HAMZAOUI Zakaria

71,30  
22,100  
93,30  
Tana Kan  
14 2x  
Centre 10  
14 le m

Pharmacie EL ANADEL  
Mme H.T. EL ARAKI  
Bd. Abdellatif Ben Kaddour  
Tél : 022-38-54-28

OPHTHALMOLOGIE  
Docteur  
283, Bd. Zerkouni  
Tél : 0522

LOT : 4971  
PER : 06 - 26  
P.P.V : 22 DH 00



**Docteur Fouad NCIRI**  
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux  
Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II  
Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النصيري

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
جريج كلية الطب ببوردو فرنسا  
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

أيكومب  
Icomb®

Lot: 12 22  
Fab: 12 24  
Exp: 12 24  
PPV: 30 DH 30

Spécialiste des Glaucomes  
Chirurgie Vitreo - Rétinienne  
Chirurgie cataracte par Phako-émulsification

chez-vous

بالميعاد

Casablanca, le: 19/9/23 : الدار البيضاء في



*Handwritten notes and calculations:*  
 110 - 1,25 + 1,50  
 + 1,00  
 + 3,00  
 30,30  
 114,30  
 Naabak  
 Icomb  
 283, Bd Zerkouni 1er étage Casablanca  
 022 39 87 22 - 05 22 36 83 44 - 06 61 19 75 41

# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE ET DE CHIRURGIE OCULAIRE AMBULATOIRE

Diplômé de l'Université de BORDEAUX  
Maître Assistant des Hôpitaux  
de BORDEAUX

الدكتور فؤاد (النصيري)  
Docteur Fouad NCIRI  
OPHTALMOLOGISTE

خريج جامعة بوردو  
أستاذ سابقا بمستشفيات بوردو

Maladies et Chirurgie de la Rétine  
Chirurgie de la Cataracte par Phaco  
Correction de la Myopie par le Lazik  
ANGIO-LASER - ARGON et YAG  
Traitement du Glaucome



أمراض وجراحة الشبكية  
جراحة جلاله بالليزر  
علاج قصر البصر باللازيك  
أشعة الليزر - راديو الشبكة  
علاج الضغط البصري

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le 21/9/23 الدار البيضاء في

Nom & Prénom

## Compte Rendu de

Cycle Tentionnel sur Une Journée

## Résultat

To Maximale  
To Minimale  
To Moyenne

## Conclusion

Signé : Dr NCIRI



# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE ET DE CHIRURGIE OCULAIRE AMBULATOIRE

الدكتور فؤاد (التعبري)

Docteur Fouad NCIRI  
OPHTALMOLOGISTE

Diplômé de l'Université de BORDEAUX  
Maître Assistant des Hôpitaux  
de BORDEAUX

Maladies et Chirurgie de la Rétine  
Chirurgie de la Cataracte par Phaco  
Correction de la Myopie par le Lazik  
ANGIO-LASER - ARGON et YAG  
Traitement du Glaucome

Sur Rendez-vous



خريج جامعة بوردو  
أستاذ سابقا بمستشفيات بوردو

أمراض وجراحة الشبكية  
جراحة جلاللة بالليزر  
علاج قصر البصر بالازيك  
أشعة الليزر - بالليزر الشبكية  
علاج الضغط البصري

بالميعاد

Casablanca, le

21/9/23

El HAMZAZ ZALIA

FACTURE POUR

Tonometrie automatique  
+ Gonioscopie

Une Prise de Tention de l'Œil Droit et Gauche

K20 = 600.00 DH

FACTURE ARRETEE A SIX CENT DH

Signé Dr NCIRI

OPHTALMOLOGUE  
Docteur Fouad NCIRI  
283, Bd Zerketouni, 1er Etage - Casablanca  
Tél : 0522 36.83.44 - 0522 39.87.22

**Docteur Fouad NCIRI**

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux

Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II

Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النصيري

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جريج كلية الطب ببوردو فرنسا

داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

**Spécialiste des Glaucomes**

**Chirurgie Vitreo - Rétinienne**

**Chirurgie cataracte par Phako-émulsification**

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le: 19/9/25 : الدار البيضاء في

1 El-Hamzoui Zakia

facture for  
C2xK5, 250,00 DH  
another facture a deux  
cent cinquante souhany

**Docteur Fouad NCIRI**  
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux  
Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II  
Ancien Interne des Hôpitaux de France



فؤاد النصيري

عسي في أمراض و جراحة العيون  
خريج كلية الطب ببوردو فرنسا  
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

**Spécialiste des Glaucomes**  
**Chirurgie Vitréo - Rétinienne**  
**Chirurgie cataracte par Phako-émulsification**

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le: 19/9/23 : الدار البيضاء في:

Dr. HAMZAOUI Fouad

OCT (voile)  
fgelle  
realydr

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE  
DE CASABLANCA  
Tel: 05 22 94 12 12 - 05 22 99 33 77

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE  
DE CASABLANCA  
Tel: 05 22 94 12 12 - 05 22 99 33 77



# Optima Vision

Angle Rue Abou Kacem Kotbari  
Et Place du Marché Badr – Bourgogne-  
Casablanca – Maroc –  
Gsm : 0633236380

OPTIMA VISION  
ADRIANE RATIK  
OPTICIEN  
Rue Abou Kacem Kotbari  
292952 - Tel: 0633236380  
Time EPRam Z. Zakia

Casablanca le, 02/10/23

FACTURE N°: 862123

Intitulé	Quantité	Prix
Titulaire: OPT. que	1	1000,0
Verres: (-1,25 @ 110) + 1,50 add + 3,00 Progressif (AR) 1,6	1	1500,0
Verre G: + 1,00 add + 3,00 Progressif (AR) 1,6	1	1500,0
T.T.C		4000,0
REMISE		
TOTAL		4000,0

Arrêtée la facture à la somme de : Quatre mille Dj,

OPTIMA VISION  
ADRIANE RATIK  
OPTICIEN  
Rue Abou Kacem Kotbari  
C: 292952 - Tel: 0633236380

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

DOCTEUR FOUAD NCIRI 283 BD ZERKTOUNI CASABLANCA

TEL 00212522368344 FAX 002125398722

CASABLANCA LE 20/09/2023

COMPTE RENDU D'UNE OCT MACULA ET PAPILLE DE

MADAME EL HAMZAOUI ZAKIA

## RESULTATS :

STRUCTURE MACULAIRE DANS LES LIMITES DE LA NORMALE SUR ODG

EPAISSEUR MACULAIRE ESTIMEE SUR OD : 280  $\mu$  OG : 274  $\mu$

PAS D'ANOMALIE DE L' EP SUR ODG


MAPING DU DISQUE OPTIQUE AVEC QUELQUES DEFICITS FASCICULAIRE S

COURBE RNFL OD : 95  $\mu$  OG : 94  $\mu$

GCC OD: 82  $\mu$  OG: 82  $\mu$

PACHYMETRIE OD: 512  $\mu$  OG : 534  $\mu$

EXCAVATION 4/10 C/D

  
CABINET D'OPHTALMOLOGIE  
Docteur Fouad NCIRI  
283 Bd. Zerkouni, Le. Hôte - Casablanca  
Tel : 0522 36 83 44 / 0522 39 87 22





# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

## F A C T U R E

N° : 1243 / 2023 du 20/09/2023

Nom patient **EL HAMZAOUI ZAKIA**  
**PAYANT**

Entrée 20/09/2023  
Sortie 20/09/2023

OCT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1.00		400.00	400.00
			Sous-Total	400.00
Total Clinique				400.00
DR. NCIRI FOUAD (ophtalmologie)	1.00		600.00	600.00
			Sous-Total	600.00
Total Autres prestations				600.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :			Total	1 000.00
MILLE DIRHAMS				

Name: EL HAMZAoui, ZAKIA

OD

OS



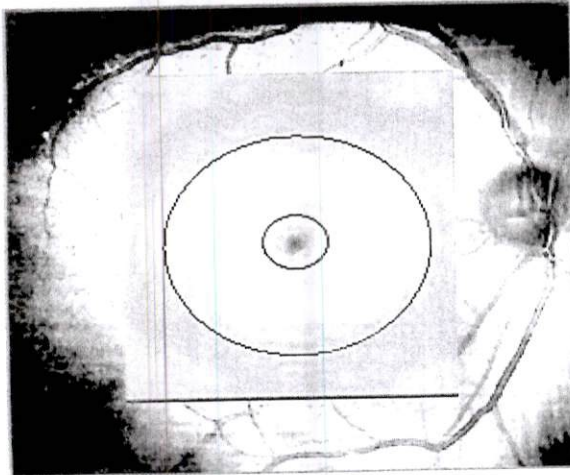
ID: 2825  
DOB: 11/4/1950  
Gender: Female  
Technician: CEC,

Exam Date: 9/20/2023 9/20/2023 CZMA  
Exam Time: 11:36 AM 11:37 AM  
Serial Number: 6000-13597 6000-13597  
Signal Strength: 10/10 10/10

# Ganglion Cell OU Analysis: Macular Cube 512x128

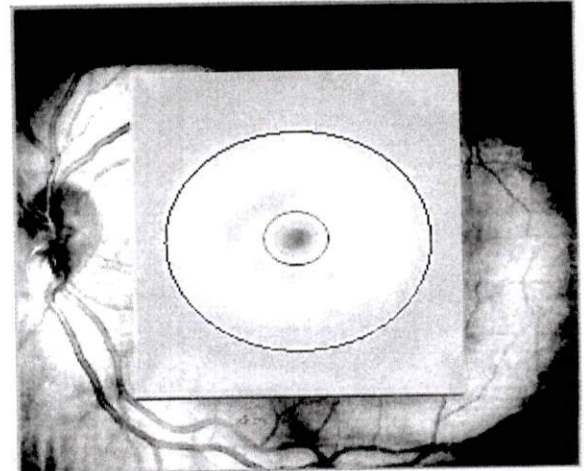
OD ● ● OS

OD Thickness Map



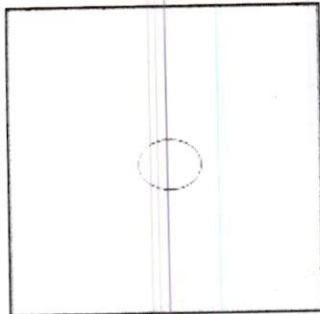
Fovea: 265, 67

OS Thickness Map

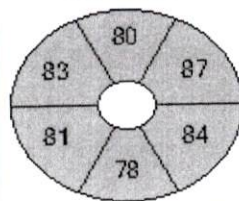


Fovea: 256, 66

OD Deviation Map



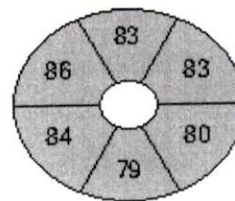
OD Sectors



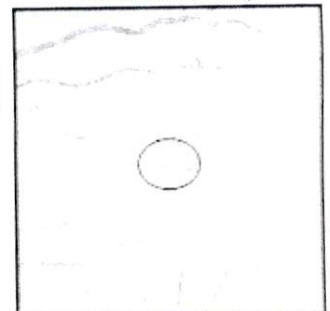
Diversified:  
Distribution  
of Normals

95%
5%
1%

OS Sectors



OS Deviation Map



	OD μm	OS μm
Average GCL+IPL Thickness	82	82
Minimum GCL+IPL Thickness	82	82

OD Horizontal B-Scan



BScan: 67

OS Horizontal B-Scan



BScan: 66

Comments

Doctor's Signature

OCT  
SW Ver: 11.5.2.54532  
Copyright 2020  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved  
Page 1 of 1



Name: EL HAMZAoui, ZAKIA

ID: 2825  
 DOB: 11/4/1950  
 Gender: Female  
 Technician: CEC,

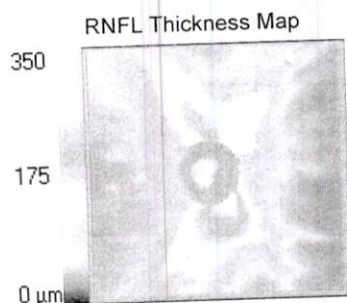
OD

OS

Exam Date: 9/20/2023 9/20/2023 CZMA  
 Exam Time: 11:36 AM 11:37 AM  
 Serial Number: 6000-13597 6000-13597  
 Signal Strength: 10/10 9/10

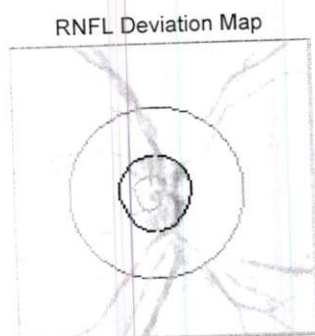


# ONH and RNFL OU Analysis: Optic Disc Cube 200x200 OD OS



RNFL Thickness Map

350  
175  
0  $\mu$ m

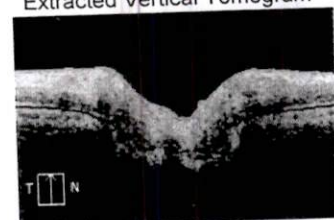


RNFL Deviation Map

Disc Center(-0.18,0.00)mm  
 Extracted Horizontal Tomogram



Extracted Vertical Tomogram

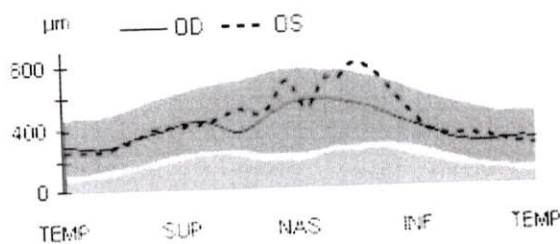


RNFL Circular Tomogram

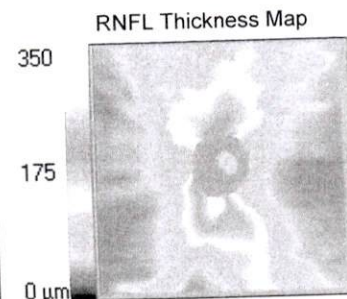
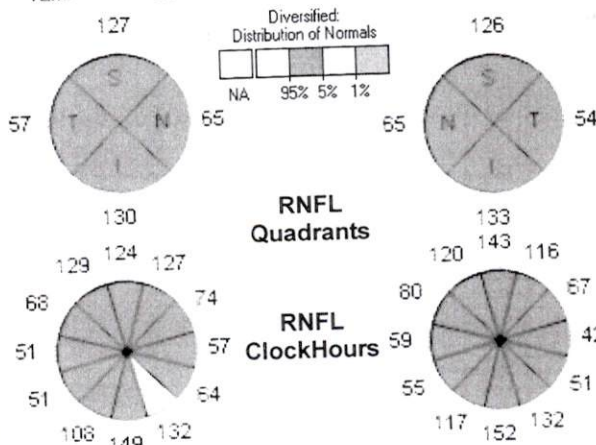
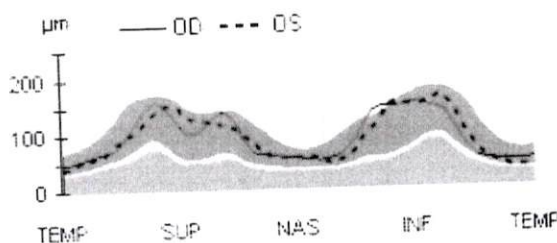


	OD	OS
Average RNFL Thickness	95 $\mu$ m	94 $\mu$ m
RNFL Symmetry	94%	
Rim Area	1.35 mm <sup>2</sup>	1.43 mm <sup>2</sup>
Disc Area	1.69 mm <sup>2</sup>	1.68 mm <sup>2</sup>
Average C/D Ratio	0.44	0.36
Vertical C/D Ratio	0.44	0.39
Cup Volume	0.047 mm <sup>3</sup>	0.017 mm <sup>3</sup>

Neuro-retinal Rim Thickness

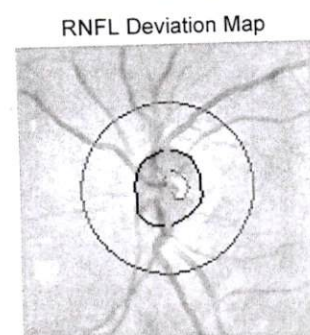


RNFL Thickness



RNFL Thickness Map

350  
175  
0  $\mu$ m

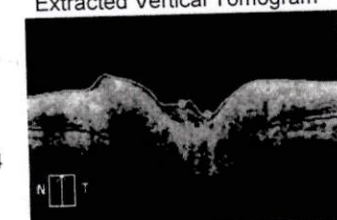


RNFL Deviation Map

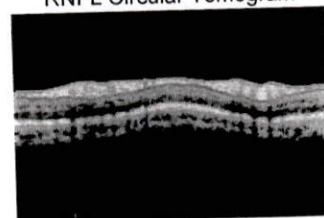
Disc Center(-0.06,0.12)mm  
 Extracted Horizontal Tomogram



Extracted Vertical Tomogram



RNFL Circular Tomogram



Comments

Doctor's Signature

OCT  
 SW Ver: 11.5.2.54532  
 Copyright 2020  
 Carl Zeiss Meditec, Inc  
 All Rights Reserved  
 Page 1 of 1

Name: EL HAMZAOUI, ZAKIA  
 ID: 2825  
 DOB: 11/4/1950  
 Gender: Female  
 Technician: CEC,

Exam Date: 9/20/2023  
 Exam Time: 11:39 AM  
 Serial Number: 6000-13597  
 Signal Strength: N/A

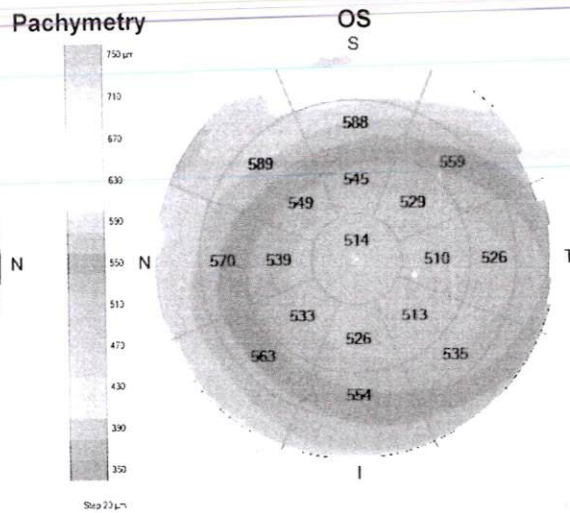
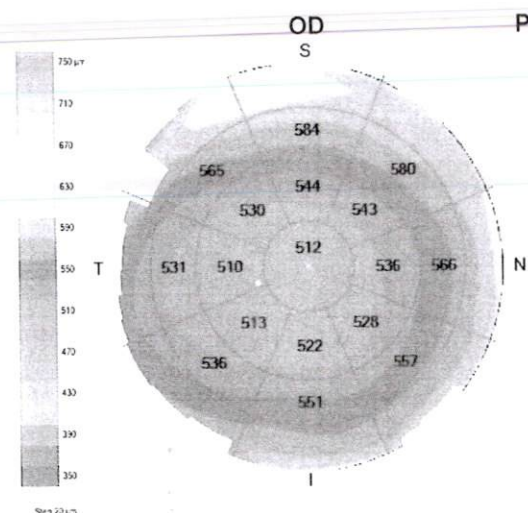
OD OS  
 9/20/2023 9/20/2023  
 11:39 AM 11:38 AM  
 6000-13597 6000-13597  
 N/A N/A

CZMA



## Pachymetry Analysis : Pachymetry

OD OS

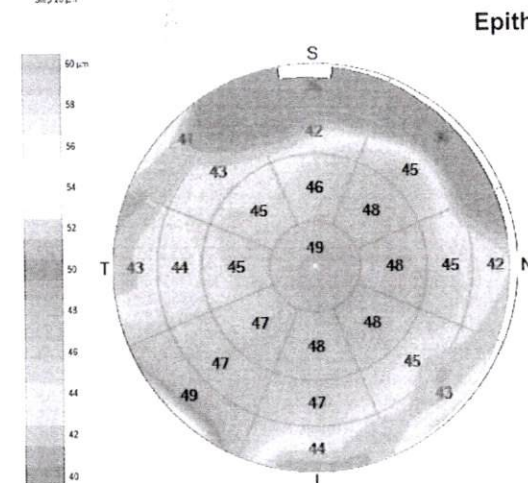


### Pachymetry OD

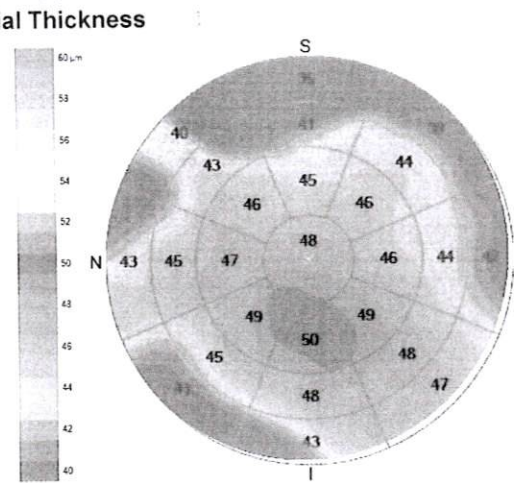
Range (mm)	Min. (μm)	Avg. (μm)	Max. (μm)	S-I (μm)	SN-IT (μm)
0.0-2.0	503	512	523	-	-
2.0-5.0	503	528	565	22	30
5.0-7.0	514	559	605	33	44
Minimum Thickness (μm)		503	Y Min (μm)	-347	
Pachy Min-Median (μm)		-23	Central Corneal Thickness (μm)	509	

### Pachymetry OS

Range (mm)	Min. (μm)	Avg. (μm)	Max. (μm)	S-I (μm)	SN-IT (μm)
0.0-2.0	505	514	526	-	-
2.0-5.0	504	531	574	19	36
5.0-7.0	513	561	613	34	54
Minimum Thickness (μm)		504	Y Min (μm)	-355	
Pachy Min-Median (μm)		-25	Central Corneal Thickness (μm)	511	



### Epithelial Thickness



### Epithelial Thickness OD

Range (mm)	Min. (μm)	Avg. (μm)	Max. (μm)	S-I (μm)	SN-IT (μm)
0.0-2.0	47	49	50	-	-
2.0-5.0	44	47	50	-2	1
5.0-7.0	38	45	49	-5	-2
7.0-9.0	29	42	54	-8	-13
Minimum Thickness (μm)		29	Y Min (mm)	3.9	
Min-Median (μm)		-3	Central Thickness (μm)	50	

### Epithelial Thickness OS

Range (mm)	Min. (μm)	Avg. (μm)	Max. (μm)	S-I (μm)	SN-IT (μm)
0.0-2.0	46	48	51	-	-
2.0-5.0	42	47	51	-5	-3
5.0-7.0	35	45	50	-7	-5
7.0-9.0	27	41	48	-8	-7
Minimum Thickness (μm)		26	Y Min (mm)	4.5	
Min-Median (μm)		-5	Central Thickness (μm)	48	

Comments

Doctor's Signature



Name: EL HAMZAOU, ZAKIA

ID: 2825  
DOB: 11/4/1950  
Gender: Female  
Technician: CEC,

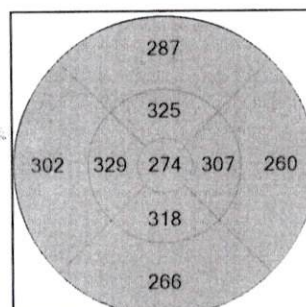
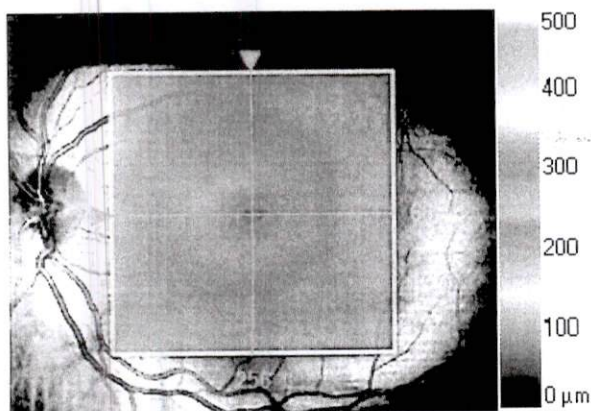
Exam Date: 9/20/2023  
Exam Time: 11:37 AM  
Serial Number: 6000-13597  
Signal Strength: 10/10

CZMA

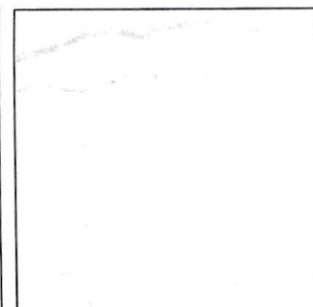


## Macula Thickness : Macular Cube 512x128

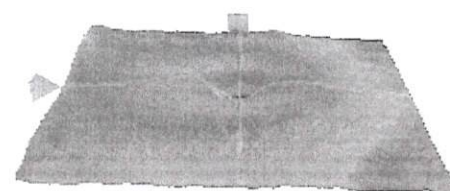
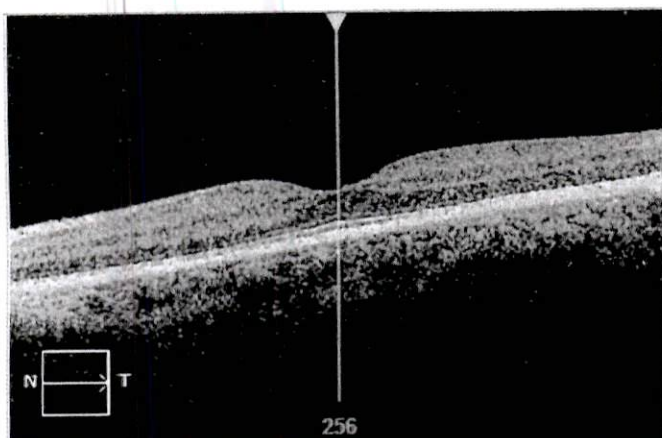
OD ☐ OS ☒



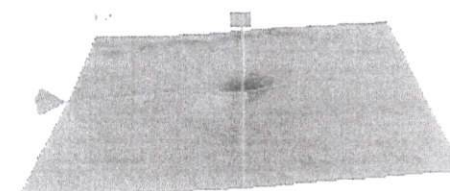
ILM-RPE Thickness (μm)



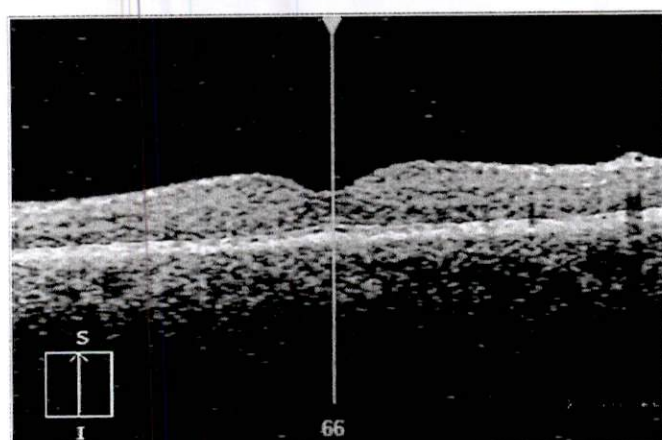
Fovea: 256, 66



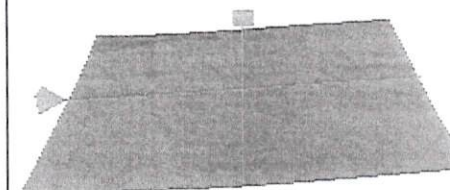
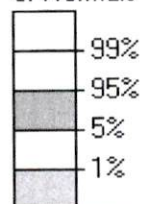
ILM - RPE



ILM



Diversified:  
Distribution  
of Normals



RPE

	Central Subfield Thickness (μm)	Cube Volume (mm <sup>3</sup> )	Cube Average Thickness (μm)
ILM - RPE	274	10.2	283

Comments

Doctor's Signature

OCT  
SW Ver: 11.5.2.54532  
Copyright 2020  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved  
Page 1 of 1

Name: EL HAMZAoui, ZAKIA

ID: 2825  
DOB: 11/4/1950  
Gender: Female  
Technician: CEC,

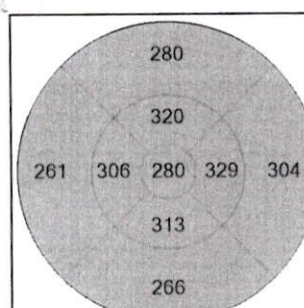
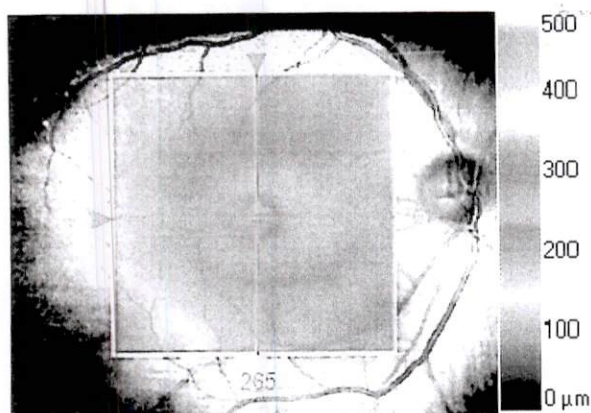
Exam Date: 9/20/2023  
Exam Time: 11:36 AM  
Serial Number: 6000-13597  
Signal Strength: 10/10

CZMA



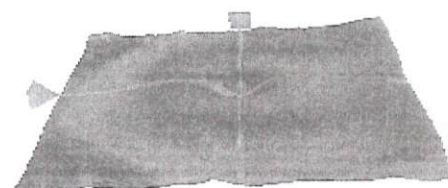
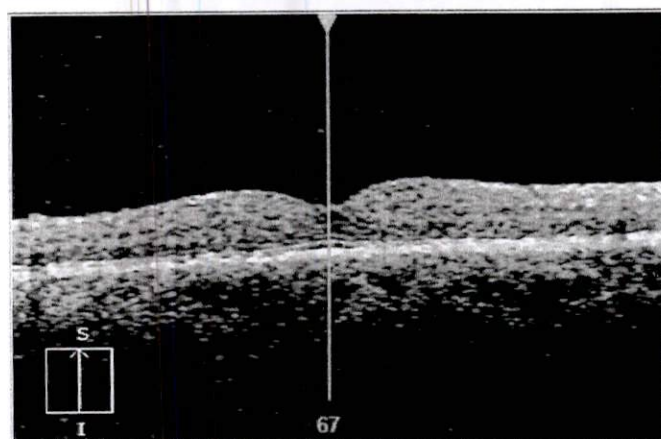
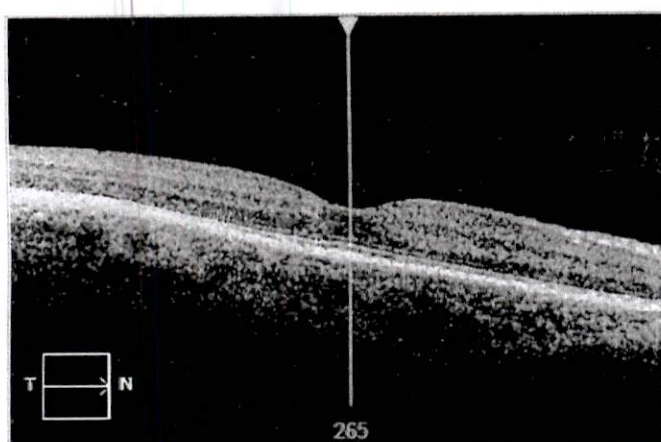
# Macula Thickness : Macular Cube 512x128

OD ☒ OS ☐

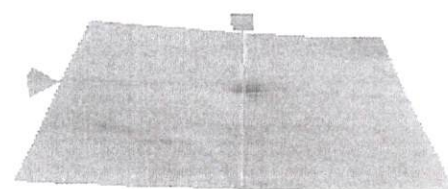


ILM-RPE Thickness (μm)

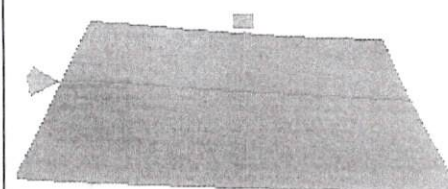
Fovea: 265, 67



ILM - RPE

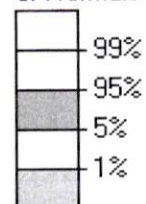


ILM



RPE

Diversified:  
Distribution  
of Normals



	Central Subfield Thickness (μm)	Cube Volume (mm <sup>3</sup> )	Cube Average Thickness (μm)
ILM - RPE	280	10.1	281

Comments

Doctor's Signature

OCT  
SW Ver: 11.5.2.54532  
Copyright 2020  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved

Page 1 of 1