

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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- 0002572

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1578 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Khoulouchi Khadija Date de naissance : 25-12-47

Adresse : CASR NOUZZHA

Tél. : 0661181711 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 26/09/2019

Nom et prénom du malade : Khoulouchi Khadija 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 :

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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 |
|--|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 26/09/19 | Cs, K30 | | 400 - | |
| PHARMACIE BADIA CASABLANCA Eq 3 Zone 3 Route d'Azemmour | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| | 26/09/2019 | 58,00 |
| | 26/09/2019 | 1544€ |
| | 07/10/2019 | 76,20 321,00 dh |
| Pharmacie SOLE 75 204 250 7 | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| | 26/09/19 | Laser K30 | 1500 - |
| | 28/09/19 | Oct K30 | 1200 - |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'

| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table> | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | 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

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



81501

Casablanca le 26 septembre
2019

Mme KHAMLICHI Khadija

Pharmacie AL MAWLA
Angle Rue Ibnou Kathir
et Abdelhak Saghi
Casablanca 2042507
COSOPT

1 goutte 2 fois par jour, les deux yeux, 3 mois

4620
AZYTER

1 goutte fois 2/j pdt 3j, a renouveler tous les 15j pendant
2mois, les deux yeux

Pharmacie AL MAWLA
Angle Rue Ibnou Kathir
et Abdelhak Saghi
Casablanca 2042507
Azyter 15 mg/g ☒
Collyre, 8/8 récipients unitaires
PPV : 76,20 DH
6 118001 101801
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
13 Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél : 05.22.25.71.71 (L.G.) / Fax : 05.22.25.11.15
A. BENKIRAN
Ophthalmologiste

Urgence 24/24

Santen

Cosopt®

20 mg/ml + 5 mg/ml,

collyre en solution

**Dorzolamide/
Timolol**

1 flacon de 5 ml

Santen

PC: 03400934806384

SN: 868130708965
EXP 01 2021

Lot S019233



7004762901
220818-2
3628

Chaque ml contient 20 mg de dorzolamide (sous forme de chlorhydrate de dorzolamide) et 5 mg de timolol (sous forme de maléate de timolol).

Chlorure de benzalkonium, hydroxyethylcellulose, mannitol, citrate de sodium, hydroxyde de sodium pour l'ajustement du pH et eau pour préparations injectables.

Instillation oculaire.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Ne pas utiliser plus de 28 jours après la première ouverture du flacon.

Conserver le flacon dans l'emballage extérieur, à l'abri de la lumière.

Dorzolamide/Timolol

collyre en solution

20 mg/ml + 5 mg/ml,

Cosopt®

Cosopt® 20 mg/ml + 5 mg/ml, collyre en solution

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
Ne pas injecter; Ne pas avaler

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

Médicament autorisé N° : 34009 348 063 8 4

Titulaire

SANTEN OY

Niittyhaankatu 20
33720 Tampere
Finlande

Exploitant

SANTEN

87-89 quai Panhard et Levassor
75013 PARIS

Santen

Cosopt®

20 mg/ml + 5 mg/ml,

collyre en solution

**Dorzolamide/
Timolol**

1 flacon de 5 ml

Santen

PC: 03400934806384

SN: 621461160424
EXP 01 2021

Lot S019233



7004762901
220818-2
3628

Chaque ml contient 20 mg de dorzolamide (sous forme de chlorhydrate de dorzolamide) et 5 mg de timolol (sous forme de maléate de timolol).

Chlorure de benzalkonium, hydroxyethylcellulose, mannitol, citrate de sodium, hydroxyde de sodium pour l'ajustement du pH et eau pour préparations injectables.

Instillation oculaire.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Ne pas utiliser plus de 28 jours après la première ouverture du flacon.

Conserver le flacon dans l'emballage extérieur, à l'abri de la lumière.



Dorzolamide/Timolol

collyre en solution

20 mg/ml + 5 mg/ml,

Cosopt®

Cosopt® 20 mg/ml + 5 mg/ml, collyre en solution

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
Ne pas injecter, Ne pas avaler

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

Médicament autorisé N° : 34009 348 063 8 4

Titulaire

SANTEN OY

Niittyhaankatu 20
33720 Tampere
Finlande

Exploitant

SANTEN

87-89 quai Panhard et Levassor
75013 PARIS



OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
للدكتور البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 07-10-2019

ORDONNANCE MEDICALE

CONCERNANT M^{me}.....

KHAMLICHI Khadija

PHYLARM

1 Rin le matin et le soir

29,40 x 2
Chibrocadron (Collyre)

1 Gtte 4 fois par jour pendant 15 j

1 Gtte 3 fois par jour pendant 5 j

1 Gtte 2 fois par jour pendant 5 j

1 Gtte 1 fois par jour pendant 5 j

58,00 x 2
INDOCOLLYRE 2 flacons

1 Gtte 4 fois par jour

40,40
EXOCINE (Collyre)

1 Gtte 4 fois par jour

54,40
Tobradex (Pommade) 1 tube

1 App le soir

COMPRESSES OPHTALMO STERILES AUTO-ADHESIVES

51,40
SPECTRUM CP 250 mg pdt 5 jours

1 comprimé 2 fois par jours

Œil

Traitement d'un mois

Urgence 24/24

OBRADEX®

POMMADE OPHTALMIQUE

PPV: 54,40 DHS
3,5G
Laboratoires Sothema, Bouskoura
A.D.S.P. Maroc N° 1562/DMP/21/NNP



6 118001 070602
69020-3 © 2007, 2014 Novartis

CHIBRO-CADRON

Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH



AMM. Maroc
N° 116 DMP/21/NCV
Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC

CHIBRO-CADRON

Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH



AMM. Maroc
N° 116 DMP/21/NCV
Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC



PPV: 40DH40

Flacon de 5 ml

LOT 190980
EXP 05/2022
PPV 51.40DH

INDOCOLLYRE 0,1%
Collyre 5ml

LOT/عبار: H4267
FAB/تاريخ الإنتاج: 03-2019
EXP/تاريخ الانتهاء: 08-2020

ZENITH PHARMA
PPV : 56,00 DHS
AMM N° 270 DMP/21/NRQ

56,00

INDOCOLLYRE 0,1%
Collyre 5ml

LOT/عبار: H4063
FAB/تاريخ الإنتاج: 11-2016
EXP/تاريخ الانتهاء: 05-2020

ZENITH PHARMA
PPV : 56,00 DHS
AMM N° 270 DMP/21/NRQ

56,00



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

Le 26/09/2019

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent

Matricule : 1578

N° de poste : 0664181761

Nom et Prénom de adhérent KHAMLECHI khachya

N°Tél. bureau :

Nom et Prénom du bénéficiaire :

N°Tél. domicile :

A remplir par le praticien

Le soussigné : Dr. BENKIRAN ABDEL FETTAH

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. M. KHAMLECHI

Nécessite

un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

475

(examen secondaire)

Une hospitalisation de : (Approximatif)

A : (préciser l'établissement hospitalier)

OPHTHALMO CLINIQUE DE CASA

Strictement confidentiel

Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Cachet, date et signature du praticien

A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS

Décision :

NB : cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Tel: 05-22-22-78-15 fax 05-22-22-78-18

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA



صحة العيون
للداء البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 26.09.19

Mme
KHAMLIHI
Rudjja

→ LASER YAG

au niveau de l'œil droit

Docteur
A. BENKIRAN
Ophtalmologiste

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA

13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél. : 0522 25 71 71 (S.G.) / Fax 0522 25 11 15

Urgence 24/24

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le :



81501

15 octobre 2019

Mme KHAMLIHI Khadija

OCT

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
13, rue des Papillons OASIS
Casablanca
Tél.: 0522 25 71 71 - Fax: 0522 25 11 15

Urgence 24/24



Casablanca le : 26.09/19

BON DE REGLEMENT

Reçu de M. Khamliche Khadija

La somme de : MILLE CINQ CENT DIRHAMS

1500,00 DHS

Pour : LASER YAG (k80)

Cachet et signature


A. BENKIRANE
Docteur
Ophtalmologiste
OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél : 0522.25.71.71 / 0522.11.15 / Fax : 0522.11.15

Urgence 24/24



Casablanca le : 26.09.19

BON DE REGLEMENT

Reçu de M. Khamticha Khadja

La somme de : MILLE DEUX CENT
Dirhams

1200,00DHS

Pour: OCT (K30)

Cachet et signature

A. BENKIRAN
Ophthalmologiste
OPTHALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
Rue des Papillons Oasis - Casablanca
0522 25 71 71 / 0522 25 11 15

Urgence 24/24



Casablanca le : 07/10/2019

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Nom et Prénom : KHAMLIHI KHADIJA

Date d'intervention : 07/10/2019

Chirurgie : Dr A.BENKIRAN

Anesthésiste : Dr EL KASRI

Diagnostic : Cataracte avec implant par phaco emulsification

OG

- Incision cornéenne de 3.2mm.
- Rhéxis sous visqueux.
- Phaco emulsification de la cataracte.
- Aspiration des masses de l'IA.
- Implantation d'un implant pliable de +20.5 Dioptrie sous visqueux.
- Lavage du produit visqueux à l'IA.
- Injection de corticoïdes plus antibiotiques sous conjonctivale.

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**

13, rue des Papillons OASIS
Casablanca

Tél.: 0522 75 71 71 - Fax: 0522 80 46 13

Urgence 24/24

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA



صحة العيون
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 26-09-2019

Patiente : KHAMLI KHADIJA

COMPTE RENDU OCT

-Au niveau de l'œil droit : Flou rétinien (Rétine à peine visible) montre un œdème de $314\mu\text{m}$ avec une altération des cellules ganglionnaires CGL+, CGL++

L'OCT du nerf optique montre au niveau de cet œil : profil RNFL anormal, perte des fibres dans le coté temporal.

-Au niveau de l'œil gauche : On trouve une déformation de la dépression fovéolaire avec l'existence d'un œdème maculaire.

L'OCT du nerf optique montre une grande altération des fibres optique en supérieur nasal et temporal.

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 Web : www.ophtalmoclinique-casa.com
RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

ID : 73487

Ethnicity :

Technician :

Name: KHADIJA KHAMLICH

Gender : Female

Fixation : OD(R) Disc / OS(L) Disc

DOB : 01/01/1947

Age : 72

Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 256)

OD(R)TopQ Image Quality: **31** mode: Fine(2.0.7)

Capture Date: 26/09/2019

mode: Fine(2.0.7) TopQ Image Quality: **26**

Capture Date: 26/09/2019

OS(L)

SuperPixel-200

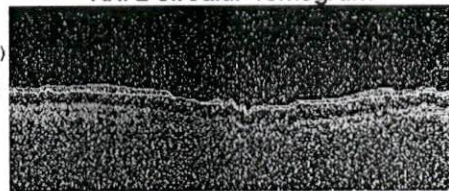
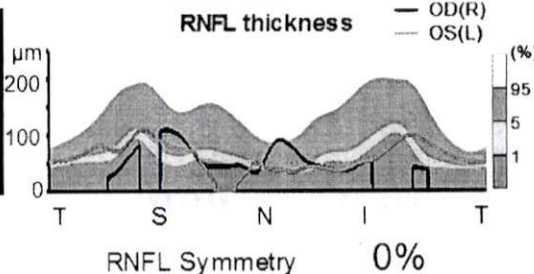
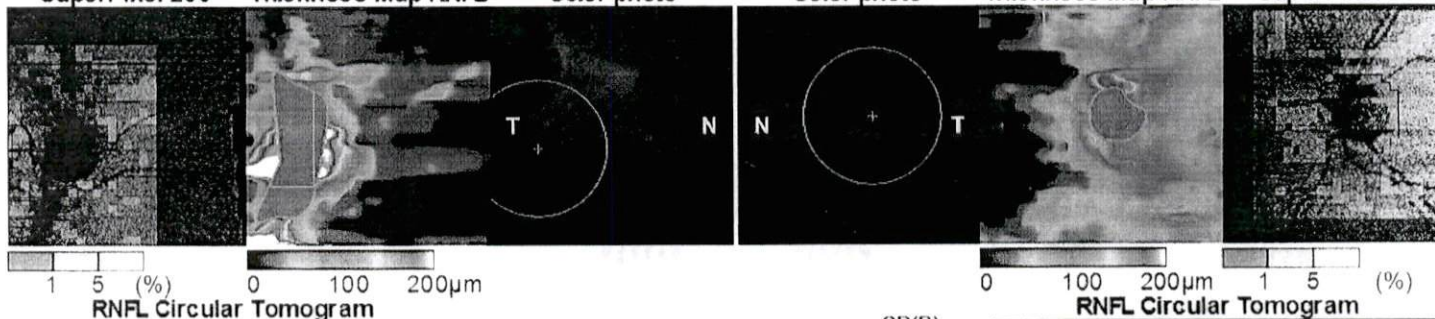
Thickness Map RNFL

Color photo

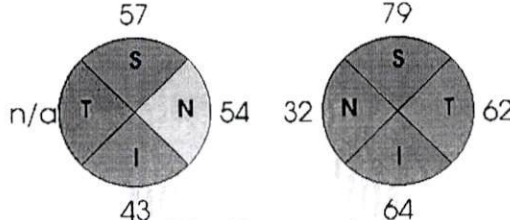
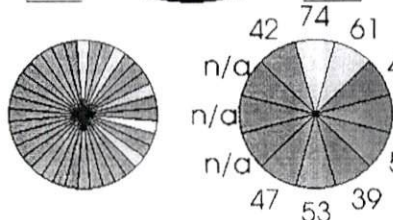
Color photo

Thickness Map RNFL

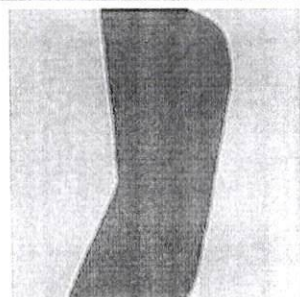
SuperPixel-200



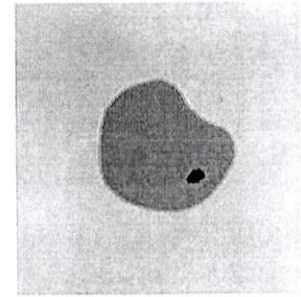
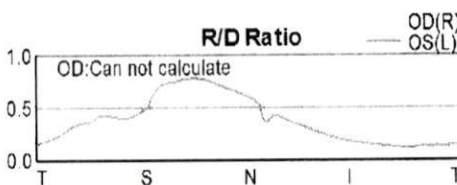
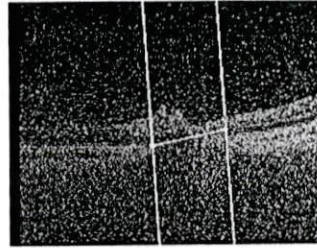
| Average thickness RNFL(μm) | | |
|----------------------------|-----------------|----|
| 52 | Total Thickness | 59 |
| 57 | Superior | 79 |
| 43 | Inferior | 64 |

**Disc Topography**

| | | | |
|------|--------------|--------------------|------|
| 3,99 | Rim Area | (mm ²) | 1,37 |
| 3,99 | Disc Area | (mm ²) | 1,41 |
| 0,00 | Linear CDR | | 0,17 |
| 0,00 | Vertical CDR | | 0,16 |
| 0,00 | Cup Volume | (mm ³) | 0,00 |

**Horizontal Tomogram**

Disc margin — Cup margin —

**Horizontal Tomogram**

Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R):120/OS(L):120) μm from the RPE plane in this version.

Signature :

Date :

Comments :

ID : 73487

Ethnicity :

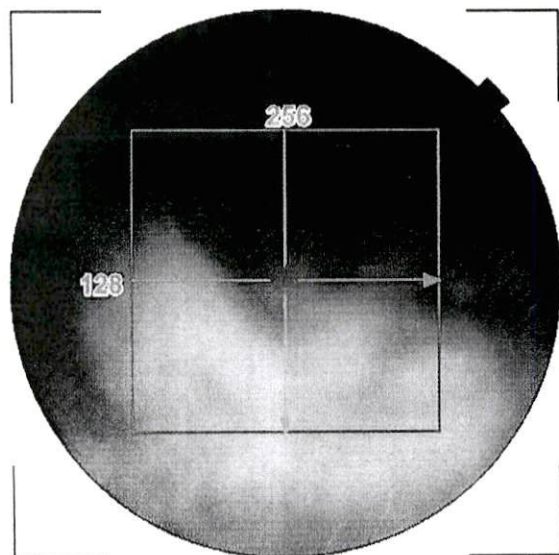
Technician :

Name: KHADIJA KHAM LICH I

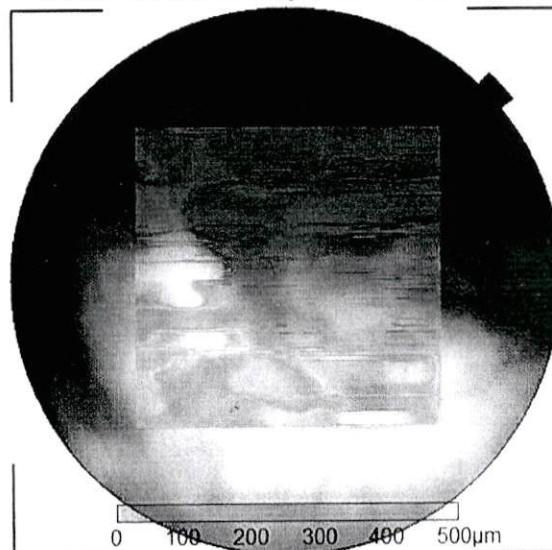
Gender : Female

Fixation : OD(R) Macula

DOB : 01/01/1947 Age : 72 Scan : 3D(H)(7,0 x 7,0mm - 512 x 256)

OD(R)TopQ Image Quality: **58** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 26/09/2019

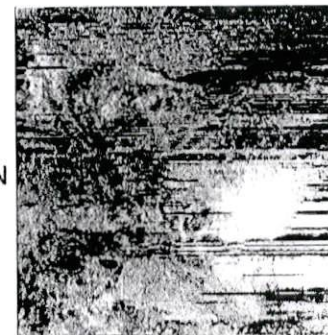
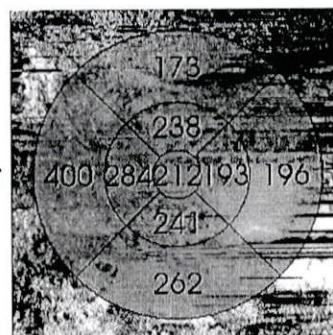
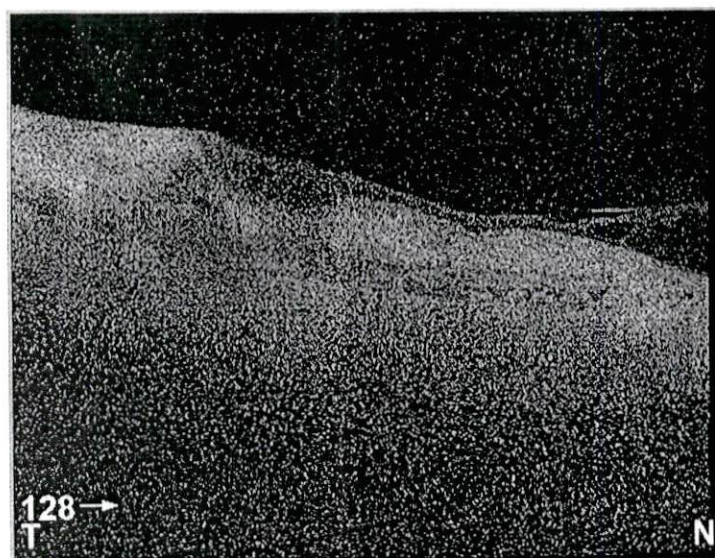
Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - OS/RPE(μm)

ETDRS

Shadowgram



1 5 95 99 (%)

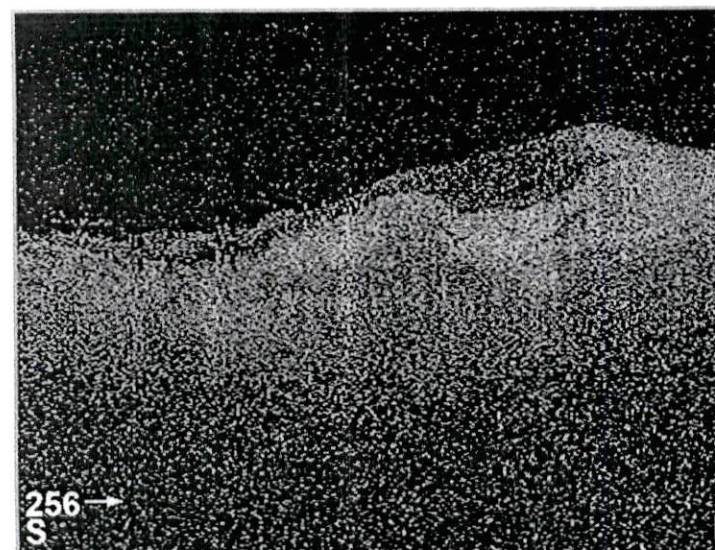
Average Thickness (μm) 252,3

Center Thickness (μm) 166

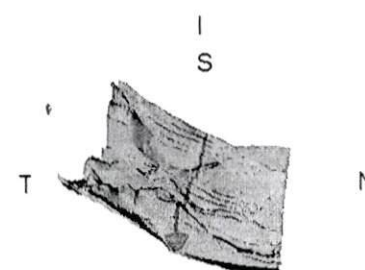
Total Volume (mm³) 7,14

ILM - OS/RPE Map

S



OS/RPE Surface



Comments :

Signature :

Date :

ID : 73487

Ethnicity :

Technician :

Gender : Female

Fixation : OD(R) Macula

Name : KHADIJA KHAM LICH I

DOB : 01/01/1947

Age : 72

Scan : 3D(H)(NaN x NaNmm - 512 x 256)

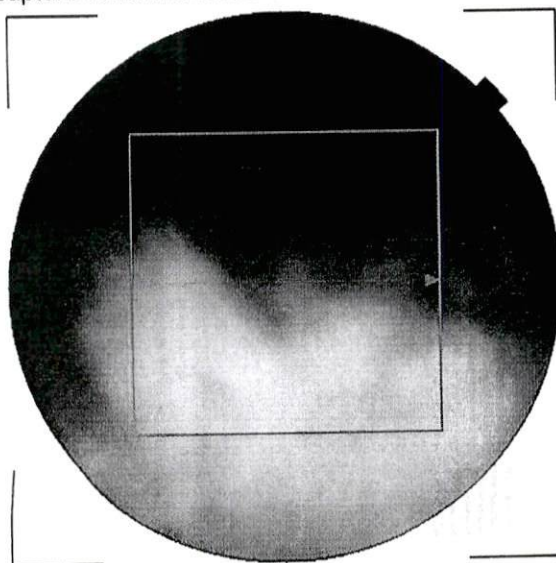
OD(R)

TopQ Image Quality:

58

mode: Fine(2.0.7)

Capture Date: 26/09/2019



RNFL
Thickness

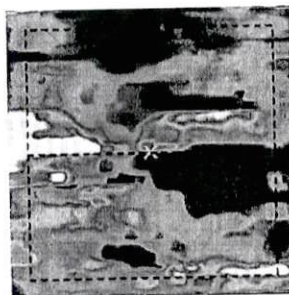


GCL+

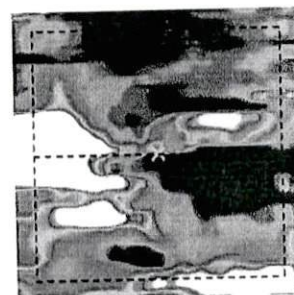
GCL++



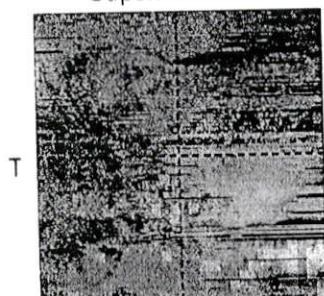
SuperPixel-200



150µm
100
50
0

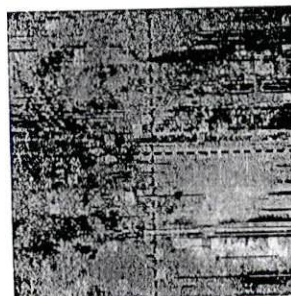


200µm
100
0

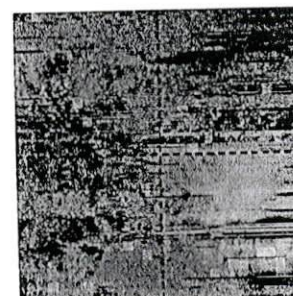


Average(6mm x 6mm)

| | |
|----------|-------|
| Superior | 26 µm |
| Inferior | 41 µm |
| Total | 34 µm |



| | |
|----------|-------|
| Superior | 50 µm |
| Inferior | 50 µm |
| Total | 50 µm |

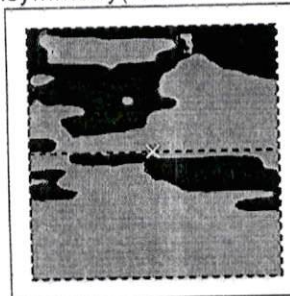


(%)
5
1

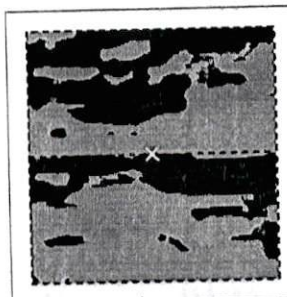
| | |
|----------|-------|
| Superior | 76 µm |
| Inferior | 91 µm |
| Total | 83 µm |

(%)
5
1

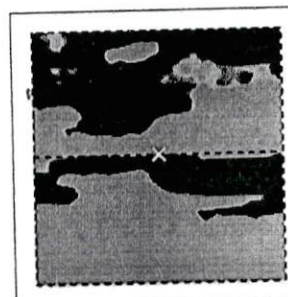
Asymmetry(Relative Thinning)



-6
-20µm



-7
-15µm



-11
-30µm

Comments :

Signature :

Date :

ID : 73487

Ethnicity :

Technician :

Name: KHADIJA KHAMLICH

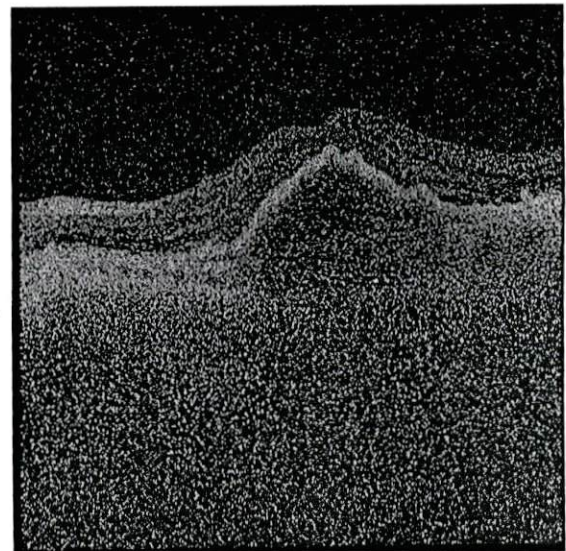
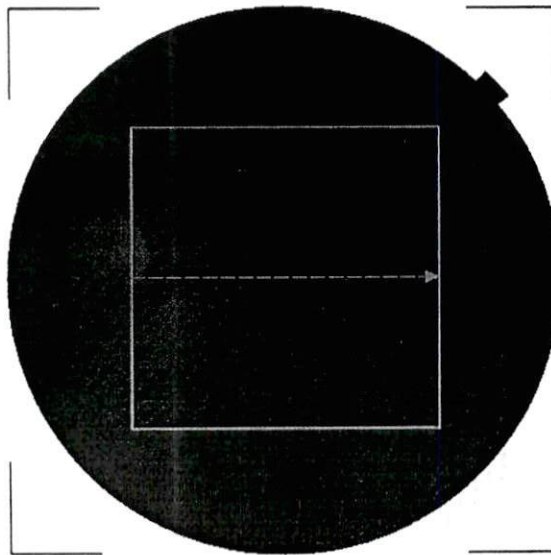
Gender : Female

Fixation : OS(L) Macula

DOB : 01/01/1947 Age : 72 Scan : 3D(H)(NaN x NaNmm - 512 x 256)

OS(L)

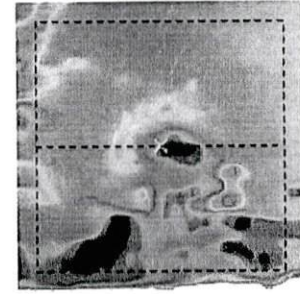
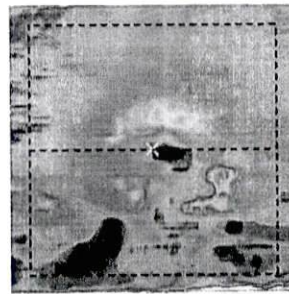
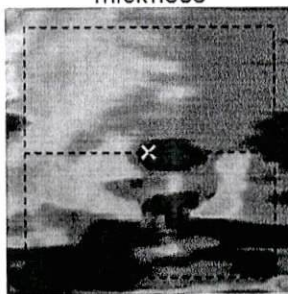
TopQ Image Quality: **32** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 26/09/2019



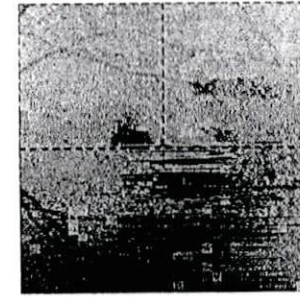
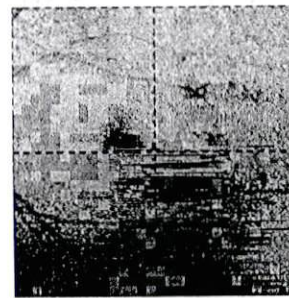
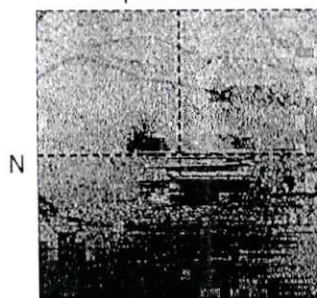
RNFL
Thickness

GCL+

GCL++



SuperPixel-200



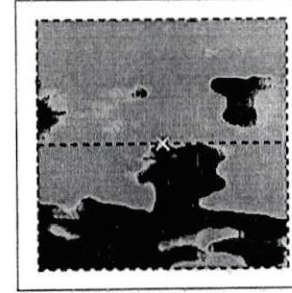
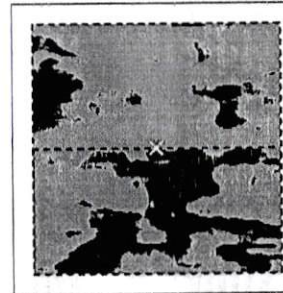
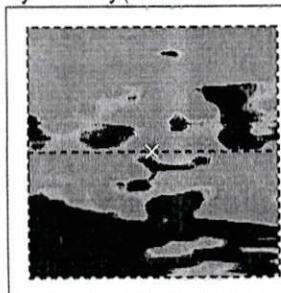
Average(6mm x 6mm)

| | |
|----------|-------|
| Superior | 44 μm |
| Inferior | 27 μm |
| Total | 35 μm |

| | |
|----------|-------|
| Superior | 60 μm |
| Inferior | 50 μm |
| Total | 55 μm |

| | |
|----------|--------|
| Superior | 104 μm |
| Inferior | 77 μm |
| Total | 90 μm |

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments :

Signature :

Date :

3D Macula Report

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 26/09/2019 **TOPCON**

ID : 73487

Ethnicity :

Technician :

Gender : Female

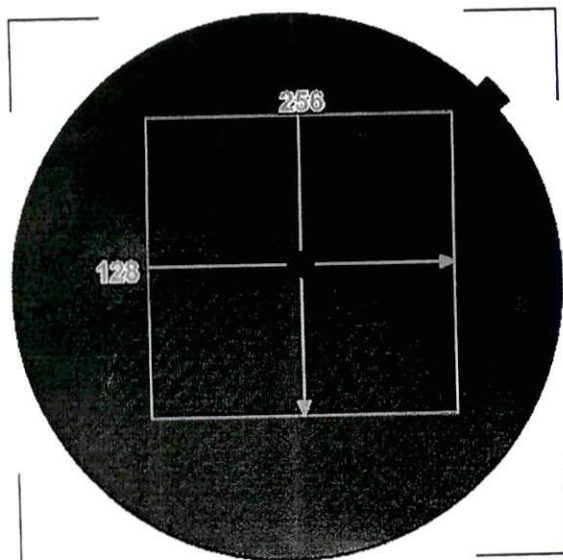
Fixation : OS(L) Macula

Name : KHADIJA KHAMLICH

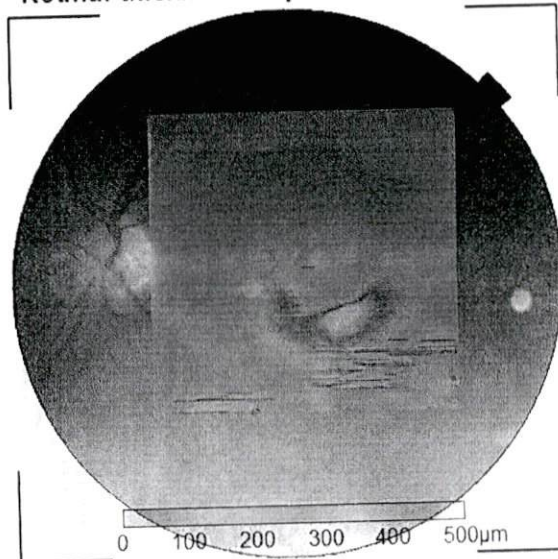
DOB : 01/01/1947 Age : 72 Scan : 3D(H)(7.0 x 7.0mm - 512 x 256)

OS(L)

TopQ Image Quality: **31** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 26/09/2019



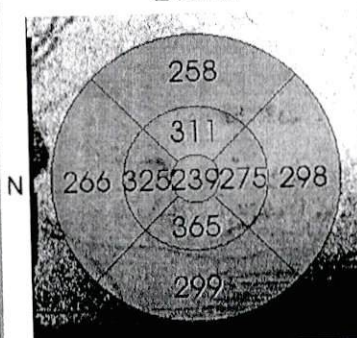
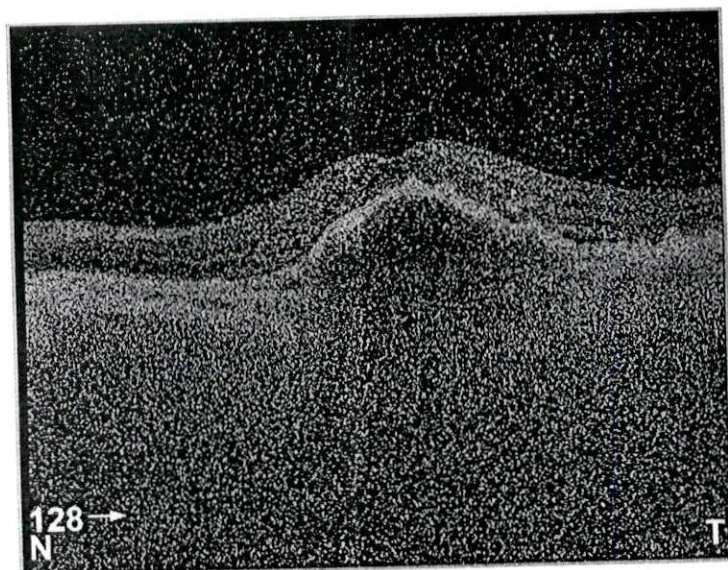
Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - OS/RPE(μm)

ETDRS

Shadowgram

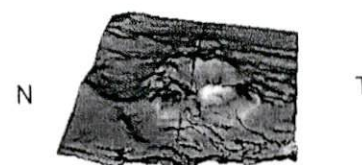


1 5 95 99 (%)

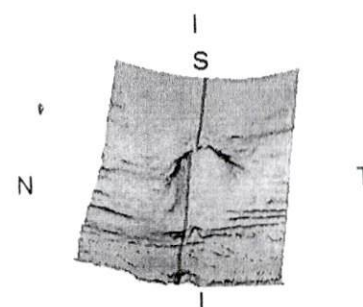
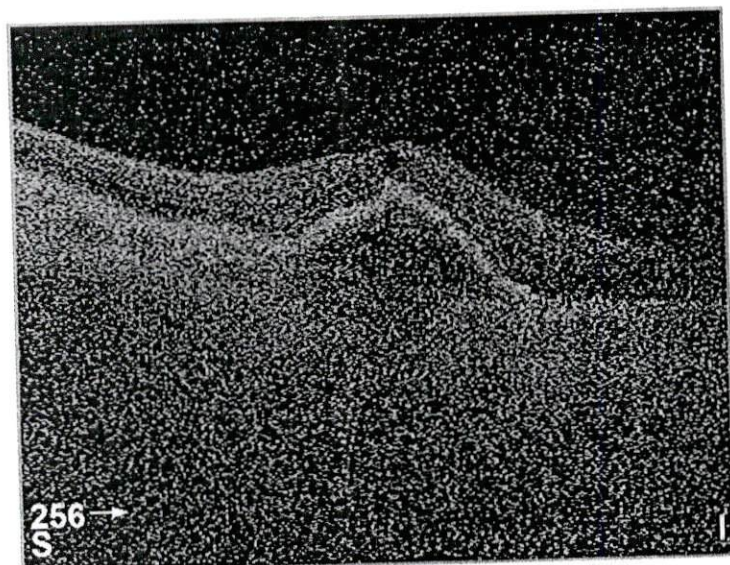
| | |
|---------------------------------|-------|
| Average Thickness (μm) | 287,7 |
| Center Thickness (μm) | 227 |
| Total Volume (mm ³) | 8,13 |

ILM - OS/RPE Map

S



OS/RPE Surface



Comments :

Signature :

Date :

ID : 73487

Ethnicity :

Technician :

Name:KHADIJA KHAMLICH

Gender : Female

Fixation : OS(L) Macula

DOB : 01/01/1947

Age : 72

Scan : 3D(H)(NaN x NaNmm - 512 x 256)

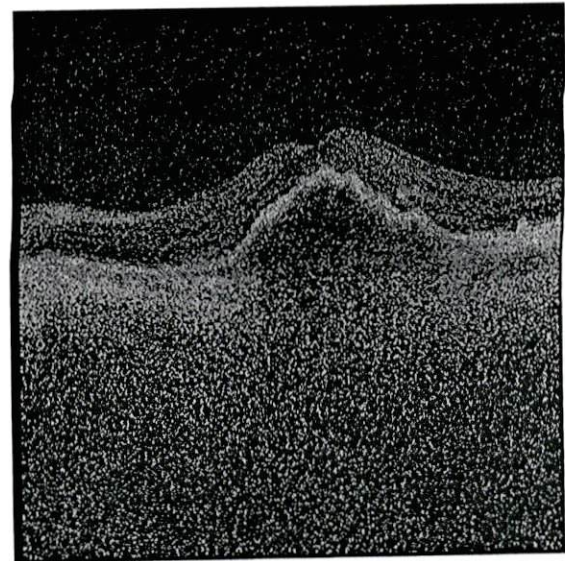
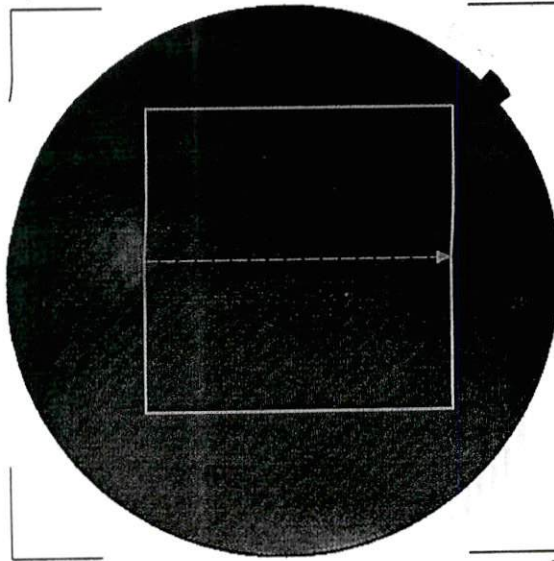
OS(L)

TopQ Image Quality:

31

mode: Fine(2.0.7)

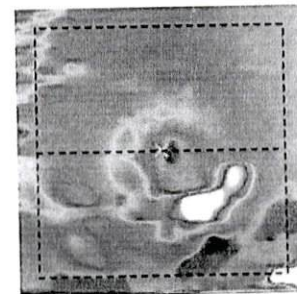
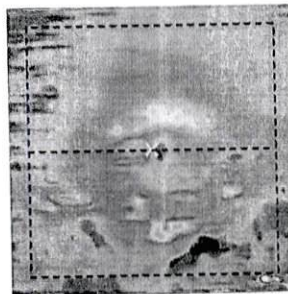
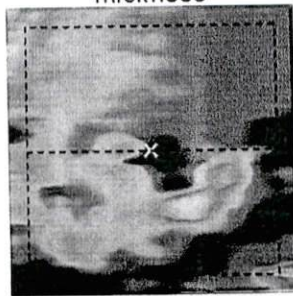
Capture Date: 26/09/2019



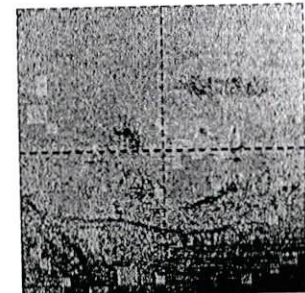
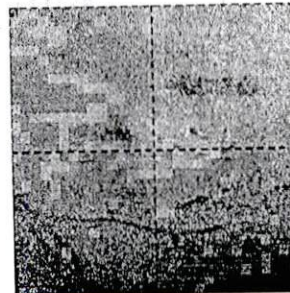
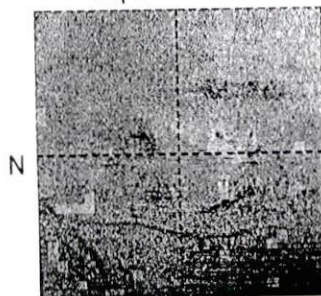
RNFL
Thickness

GCL+

GCL++



SuperPixel-200



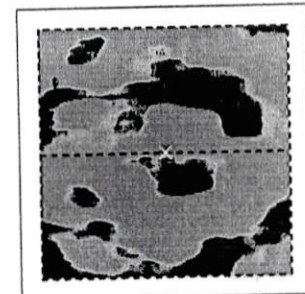
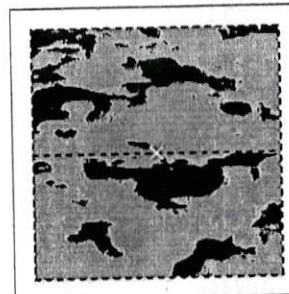
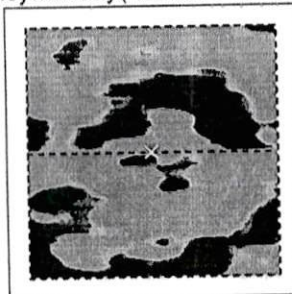
Average(6mm x 6mm)

| | |
|----------|-------|
| Superior | 43 um |
| Inferior | 46 um |
| Total | 45 um |

| | |
|----------|-------|
| Superior | 59 um |
| Inferior | 59 um |
| Total | 59 um |

| | |
|----------|--------|
| Superior | 102 um |
| Inferior | 105 um |
| Total | 104 um |

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments :

Signature :

Date :

Radial Report

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 26/09/2019 **TOPCON**

ID : 73487

Ethnicity :

Technician :

Gender : Female

Fixation : OS(L) Macula

Name : KHADIJA KHAMLIHI

DOB : 01/01/1947

Age : 72

Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

OS(L)

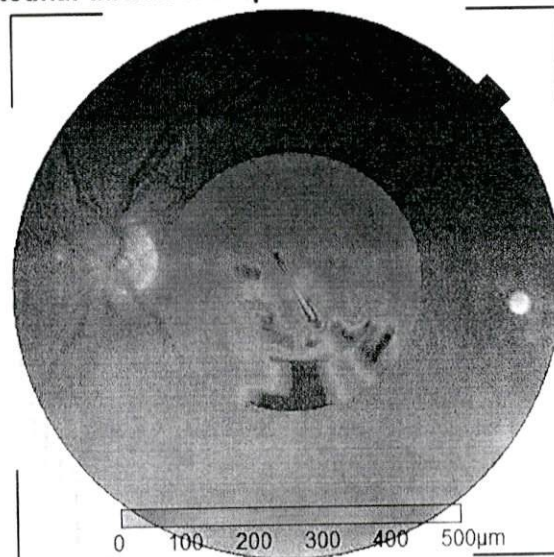
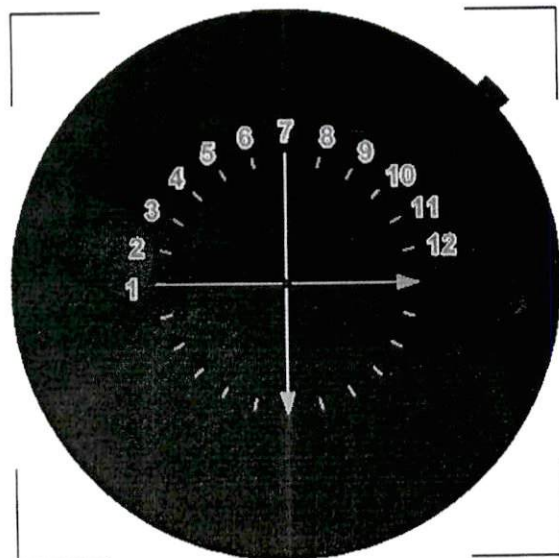
TopQ Image Quality :

66

mode: Fine(2.0.7)

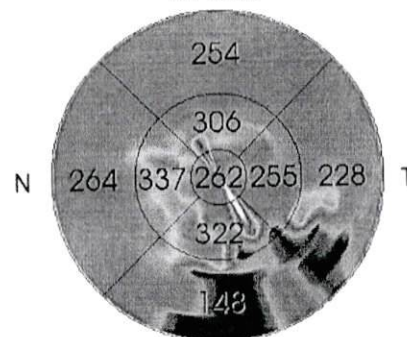
Capture Date: 26/09/2019

Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



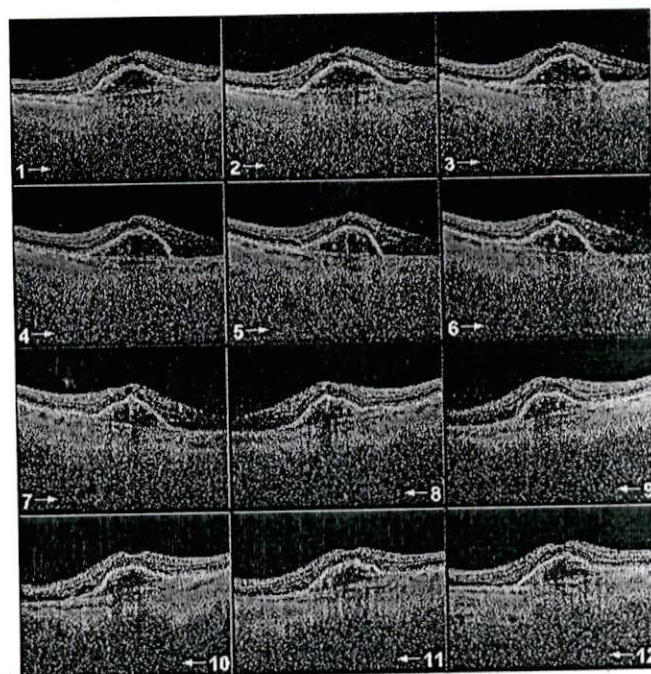
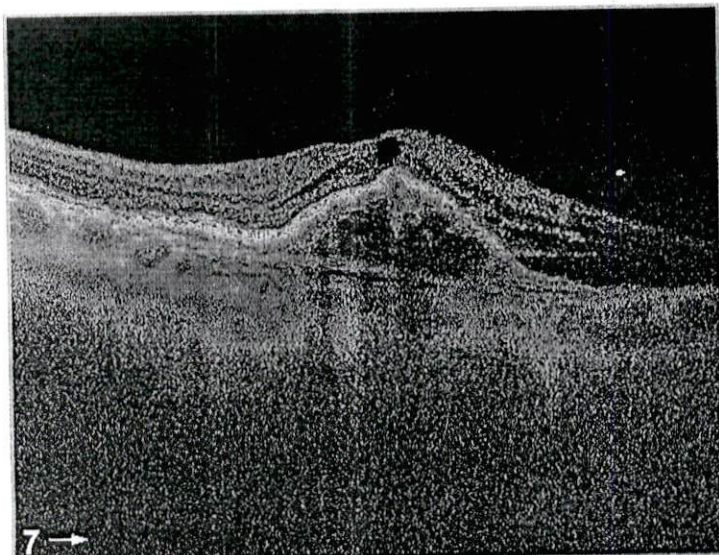
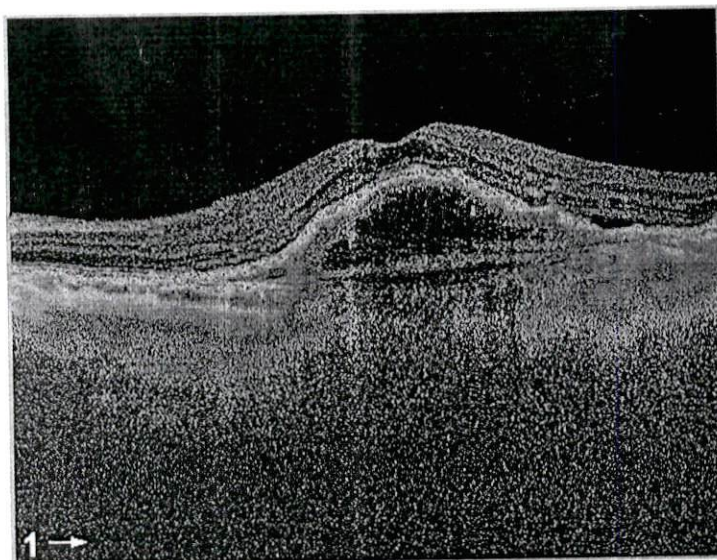
Retinal thickness ILM - OS/RPE (µm)

ETDRS



Average Thickness (µm)

242,9



Comments :

Signature :

Date :

Radial Report

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 26/09/2019 **TOPCON**

ID : 73487

Ethnicity :

Technician :

Name: KHADIJA KHAMLICH

Gender : Female

Fixation : OD(R) Macula

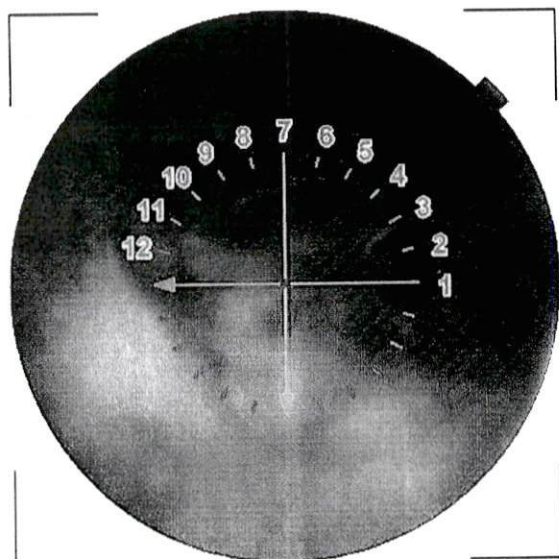
DOB : 01/01/1947

Age : 72

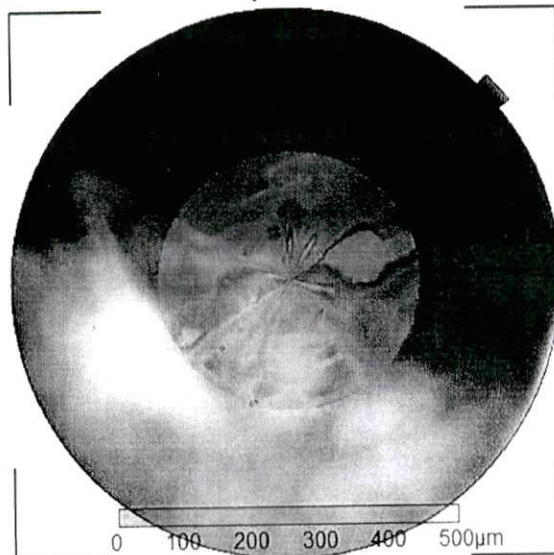
Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

OD(R)

TopQ Image Quality: **88** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 26/09/2019

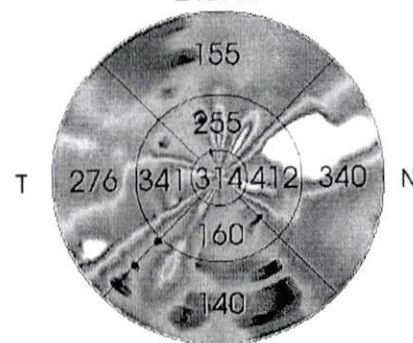


Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free

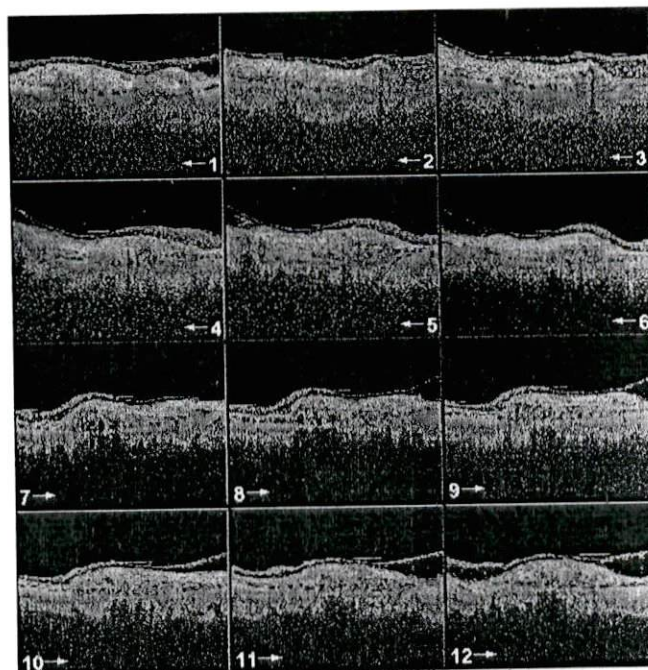
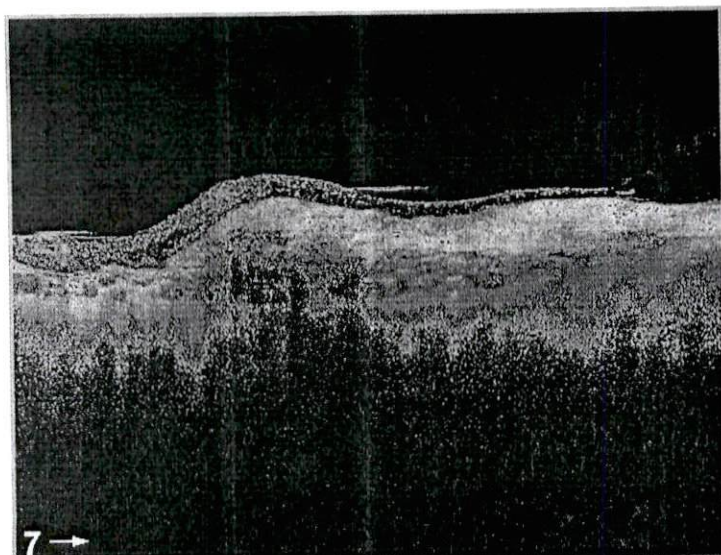
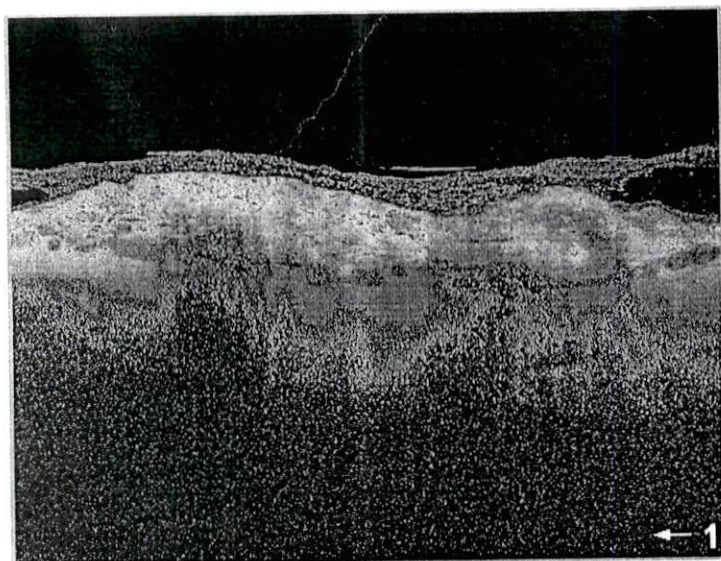


Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)

ETDRS



Average Thickness (μm) **244,8**



Comments :

Signature :

Date :