

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Recommandations 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,

fractures 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.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être

présentées 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.

Éducation :

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.

Maladie chronique :

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

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 - 5ème 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° P19-0031104

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 580

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HARRA Bouc

Date de naissance : 1.1.1941

Adresse : La Belle Vue 8143 CASA 917

Tél. : 0628860589

Total des frais engagés : 3380 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/02/2020

Nom et prénom du malade : Lahhak Fatima

Age : 79 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : affection dentaire

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) :

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
03/02/20	G + F		350,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NIME Almouctakbal Sid Maârouf Casablanca Tél : 0522584178	10.02.2020	1530,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
10.02.2020	10.02.20	OCC papillaire	# 1000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

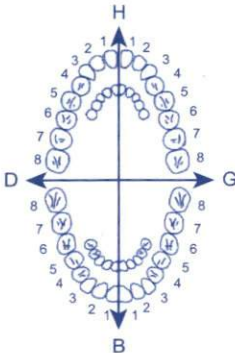
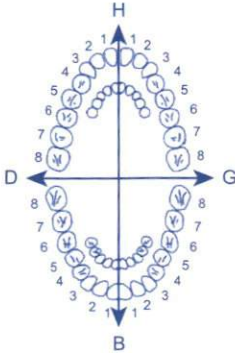
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ALAE BAGHADI Othman Bakr el Kadiri P.P.S. Normi, Bd. Aouf Bakr el Kadiri Ras El Maârouf 3ème Etg. Sidi Maârouf Tél : 0522 97 36 82	06.FEV.2020			KN		500,-

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
																								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table><tr><td colspan="2">H</td><td></td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">G</td><td></td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">B</td><td></td></tr></table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		G			00000000	00000000		35533411	11433553		B		
	H																							
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	G																							
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

6 118001

DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml
Collyre en solution, 2,5 ml
Sothema Bouskoura
A.M.M. N° 281 DMP/21/NCF
PPV : 255,00 DH

COEFF
DES

MON
DES

DE
DE

FIN
D'EXEC

COEFF
DES

MON
DES

DA
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

6 118001

DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml
Collyre en solution, 2,5 ml
Sothema Bouskoura
A.M.M. N° 281 DMP/21/NCF
PPV : 255,00 DH

6 118001

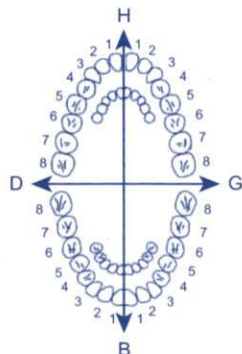
DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml
Collyre en solution, 2,5 ml
Sothema Bouskoura
A.M.M. N° 281 DMP/21/NCF
PPV : 255,00 DH

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

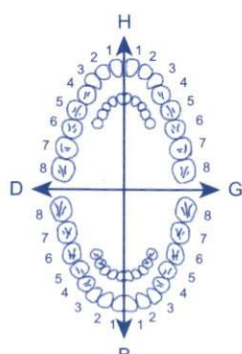
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant :

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

6 118001 071340

DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml
Collyre en solution, 2,5 ml
Sotherma Bouskoura
A.M.M. N° 281 DMP/21/NCF
PPV : 255,00 DH

Remboursable AMO
407391

6 118001 071340

DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml
Collyre en solution, 2,5 ml
Sotherma Bouskoura
A.M.M. N° 281 DMP/21/NCF
PPV : 255,00 DH

Remboursable AMO
407391

6 118001 071340

DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml
Collyre en solution, 2,5 ml
Sotherma Bouskoura
A.M.M. N° 281 DMP/21/NCF
PPV : 255,00 DH

Remboursable AMO
407391

6 118001 071340

DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml
Collyre en solution, 2,5 ml
Sotherma Bouskoura
A.M.M. N° 281 DMP/21/NCF
PPV : 255,00 DH

Remboursable AMO
407391

6 118001 071340

DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml
Collyre en solution, 2,5 ml
Sotherma Bouskoura
A.M.M. N° 281 DMP/21/NCF
PPV : 255,00 DH

Remboursable AMO
407391

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DATE DE
L'EXECUTION

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجيد سهام

اختصاصية في أمراض و جراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

1002.20

Mme LAUREN Fatime

6x287,50

u1 Douches collige

1g x 11 J

le soir



008

914

06

صيدلية تسنيم
PHARMACIE TASNIME
Almoustakbal Sidi Maarouf
Casablanca
Tél : 0522534178

Dr. NAJID SIHAM
Ophtalmologue
Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس، شارع أبو بكر القادري، إقامة ندى "A" الطابق
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدي معروف الدار البيضاء

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجيد سهام

اختصاصية في أمراض و جراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

FACTURE

Casablanca, le 10/04/2020

Nom du patient : Lahhad Fatima

Acte : OCT papillaire

Montant : # 1000,00 DH #

(..... mille dirhams)

Cachet et Signature

DR. NAJID SIHAM
Ophtalmologue
Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس، شارع أبو بكر القادري، إقامة ندى "A" الطابق
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدي معروف الدار البيضاء

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجيد سهام

اختصاصية في أمراض و جراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

03.02.20

M^{me} LAHAR FATIMA

Gpto sous traitement
Jedical local

↳ OCT papillaire.

DR. NAJID SIHAM
Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étage en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com
شارع القدس، شارع أبو بكر القادري، إقامة ندى "A" الطابق
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدي معروف الدار البيضاء

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجيد سهام

اختصاصية في أمراض وجراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

03.02.20

LAHRAE Fatima

GPAO depuis Olac ODC

La Champ Visuel Automatique

DR. NAJID SIHAM
Ophtalmologue
Angle bd Al Qods - Rés. NADA 'A' 3ème étage
Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

ALAE BAGHDADI
Orthoptiste
Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kadiri
Imm. 6-7 Appt. 9, 3ème Egt. Sidi Maârouf
Casablanca - Tel : 0522 97 36 92

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étage en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس، شارع أبو بكر القادري، إقامة ندى "A" الطابق
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدي معروف الدار البيضاء



Compte rendu OCT papillaire

Madame Lahrar Fatirna

10/02/2020

• Contexte :

Glaucome à angle ouvert bilatéral

• Compte rendu OCT papillaire :

Œil droit :

- Absence d'atteinte des fibres optiques dans les 4 quadrants
- C/D = 0.78
- Epaisseur de la couche des cellules ganglionnaires normale avec une moyenne à 117 μ m

Œil gauche :

- Absence d'atteinte des fibres optiques dans les 4 quadrants et
- C/D = 0.69
- Epaisseur de la couche des cellules ganglionnaires normale avec une moyenne 116 μ m

• Conclusion :

OCT papillaire dans la limite de la normale au niveau des deux yeux.

DR. NAJID SIHAM
Angle, Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com
Angle, Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

ALAE BAGHDADI

ORTHOPTISTE

Rés Naim, Bd Abou baker El Kadiri

Imm: 6-7, Sidi Maarouf

TEL : 05.22.97.36.92

casa; le : 06/01/2020

N° PATENTE: 36100501

IF: 40256980

ICE: 001855006000012

CNSS : 4686301

ALAE BAGHDADI
FACTURE Orthoptiste
Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kadiri
Imm, 6-7 Appt. 9, 3ème Etg. Sidi Maarouf
Casablanca - Tél : 0522 97 36 92

Je soussigné que j'ai bien effectué un champ visuel automatique

*(K15) pour Mme **LAHRAR Fatima** pour une somme*

De 500 dhs.

Total : 500Dhs. (cinq cents dirhams).

ALAE BAGHDADI
Orthoptiste
Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kadiri
Imm, 6-7 Appt. 9, 3ème Etg. Sidi Maarouf
Casablanca - Tél : 0522 97 36 92

ALAE BAGHDADI

ORTHOPTISTE

Rés Naim, Bd Abou baker El Kadiri

Imm: 6-7, Sidi Maarouf

TEL : 05.22.97.36.92

casa; le : 06/01/2020

N° PATENTE: 36100501

IF: 40256980

ICE: 001855006000012

CNSS : 4686301

FACTURE :

Je soussigné que j'ai bien effectué un champ visuel automatique

*(K15) pour Mme **LAHRAR Fatima** pour une somme*

De 500 dhs.

Total : 500Dhs. (cinq cents dirhams).

ID : 222

Ethnicity : Caucasian

Technician : DR.NAJID

Name :Fatima Lahrar

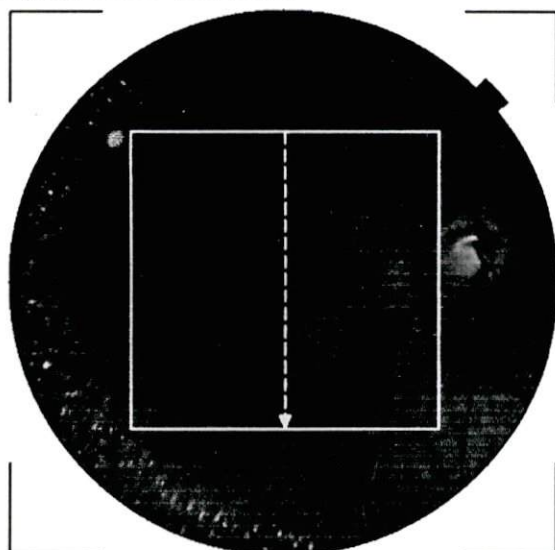
Gender : Female

Fixation : OD(R) Macula

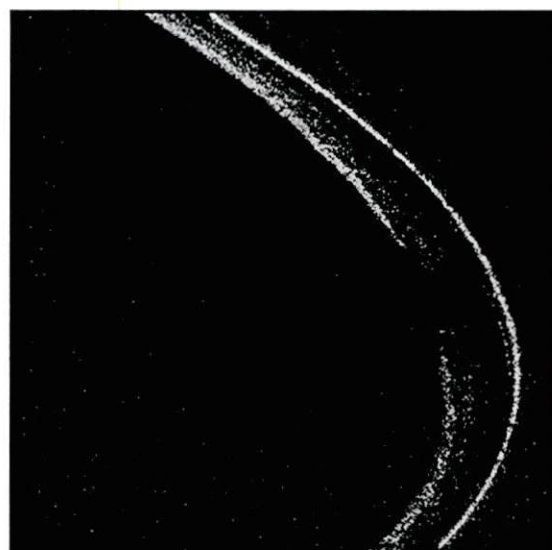
DOB : 01/01/1948 Age : 72 Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

OD(R)

TopQ Image Quality : **22** mode : Fine(2.0.7)
Capture Date : 10/02/2020

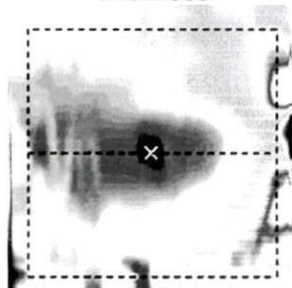


RNFL
Thickness

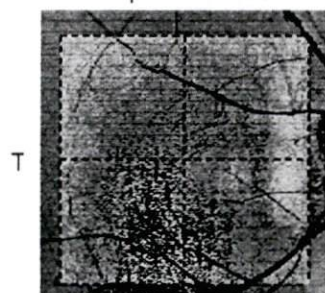
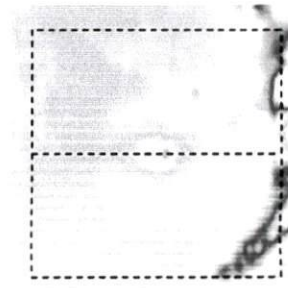


GCL+

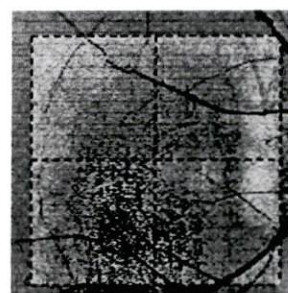
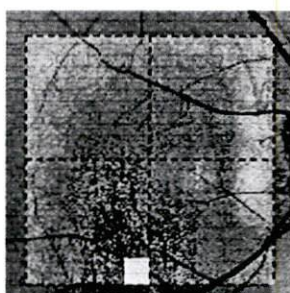
GCL++



SuperPixel-600



N



(%)
-5
1

Average(6mm x 6mm)

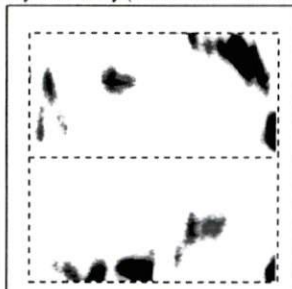
Superior	50 um
Inferior	51 um
Total	51 um

Superior	68 um
Inferior	66 um
Total	67 um

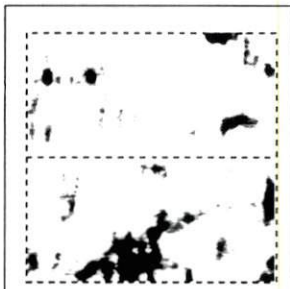
Superior	118 um
Inferior	117 um
Total	117 um

(%)
-5
1

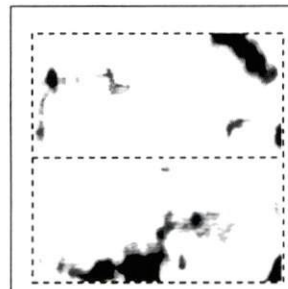
Asymmetry(Relative Thinning)



-6
-20um



-7
-15um



-11
-30um

Comments :

Signature :

Date :

Nom: LAHRAR FATIMA

DDN: 01-01-1948

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Stimulus: III Blanc

Diamètre de la pupille

Date: 06-02-2020

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle

Heure: 15.29

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

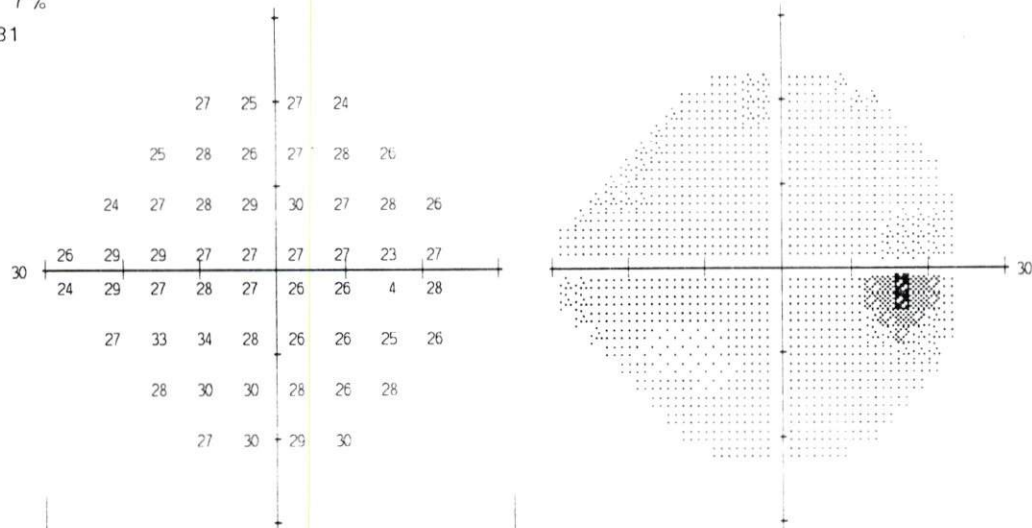
L'âge: 72

Erreurs faux pos.: 13 %

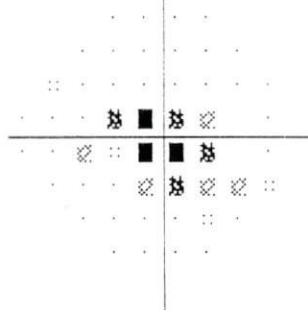
Erreurs faux nég.: 7 %

Durée du test: 06:31

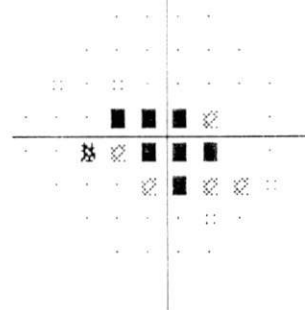
Fovéa: 30 dB



		1	-1		1	-2	
		-2	0	-3	-1	1	-1
		-4	-3	-3	-1	0	-3
		-1	-2	-1	-2	-1	-2
0	1	-1	-4	-5	-5	-4	-1
-2	0	-4	-3	-5	-6	-5	-1
		-2	3	3	-3	-5	-4
		-1	0	-1	-2	-4	-1
		-1	1	0	1		

Déviation
otale

	0	-2		0	-2		
	-3	-1	-3	-2	0	-1	
	-5	-3	-3	-2	-1	-4	-1
	-5	-3	-3	-2	-1	-4	-1
0	0	-2	-5	-6	-5	-5	-2
-3	-1	-5	-4	-6	-6	-6	-2
	-2	2	3	-4	-6	-5	-5
		-2	-1	-1	-3	-5	-2
			-2	0	-1	0	

Déviation
ndividuelle

:: < 5%
 ☒ < 2%
 ☒ < 1%
 ■ < 0.5%

THG

Hors limites normales

MD -1.99 dB P < 10%

PSD 2.39 dB P < 5%

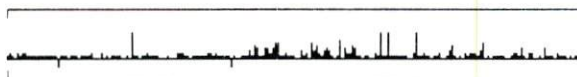
CABINET ORTHOPTIQUE

ALAE BAGHDADI

AV ABOU BAKR EL KADIRI IMM 6 RES NAIM

SIDI MAAROUF - CASABLANCA

TEL 0522973692/GSM:0600064440



Nom: LAHRAR FATIMA

DDN 01-01-1948

ID

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Stimulus: III, Blanc

Diametre de la pupille

Date: 06-02-2020

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle

Heure: 15 40

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

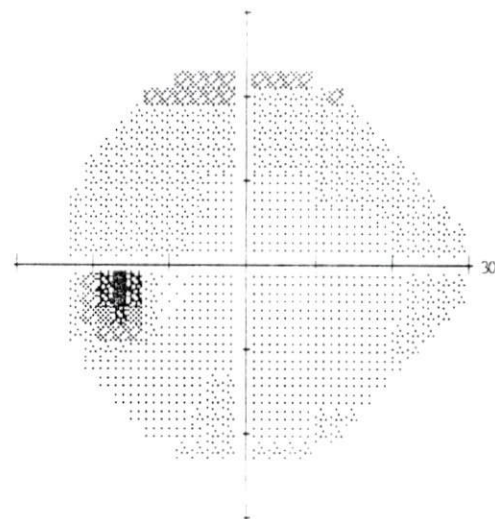
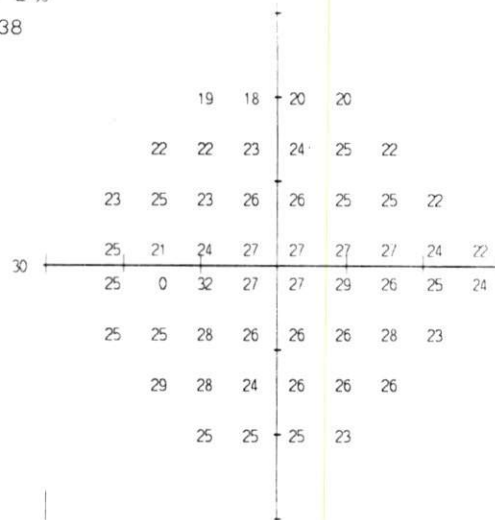
L'âge 72

Erreurs faux pos.: 6 %

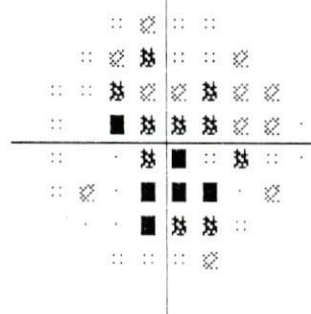
Erreurs faux nég.: 2 %

Durée du test: 06:38

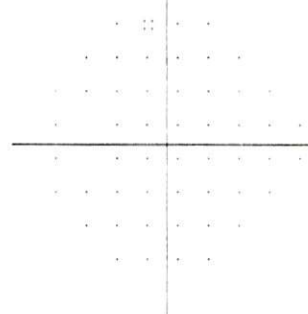
Fovéa: 29 dB ■



	-7	-8	-6	-6				
	-5	-5	-6	-4	-3	-6		
	-5	-4	-6	-4	-4	-5	-4	-5
	-4	-6	-4	-4	-4	-4	-5	-4
-4	1	-5	-5	-3	-5	-4	-2	
-4	-5	-3	-6	-5	-5	-2	-5	
	0	-2	-6	-5	-4	-3		
	-4	-4	-4	-6				

Déviation
otale

	-4	-5		-3	-3	
	-2	-3	-3	-1	-1	-3
-2	-1	-3	-2	-1	-2	-2
-1		-3	-2	-1	-2	-1
<hr/>						
-2		4	-2	-2	0	-2
-2	-2	0	-3	-2	-2	1
	2	1	-3	-2	-2	-1
		-1	-1	-2	-3	

Déviation
ndividuelle

:: < 5%
 ☒ < 2%
 ☒ < 1%
 ■ < 0.5%

THG

Abaissement général de la sensibilité

MD -4.31 dB P < 0.5%

PSD 1.55 dB

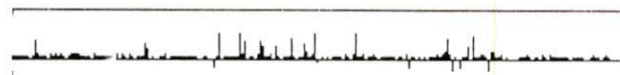
CABINET ORTHOPTIQUE

ALAE BAGHDADI

AV ABOU BAKR EL KADIRI IMM 6 RES NAIM

SIDI MAAROUF - CASABLANCA

TEL: 0522973692 / GSM: 0600064440



ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE

Rés Naim, Bd Abou baker El Kadiri
Imm: 6-7, Sidi Maarouf
TEL : 05.22.97.36.92

Casablanca, le : 06/02/2020

Cher docteur,

L'examen du champ visuel de **Mme LAHRAR Fatima** âgée de 72 ans au test de seuil central 24-2 avec sa correction :

1) Pour l'œil droit :

- Seuil fovéal à 30DB.
- Atteinte diffuse objectivée sur le schéma de la déviation totale par des points absolus ,pseudo-absolus et relatifs para centraux qui se traduit par un indice MD normal.
- Atteinte diffuse localisée sur le schéma de la déviation individuelle par des points absolus,pseudo-absolus et relatifs para centraux qui se traduit par un indice PSD légèrement perturbé ($P < 5\%$).
- Test d'hémi champ glaucomateux= en dehors des limites normales.

2) Pour l'œil gauche :

- Seuil fovéal à 29 DB.
- Atteinte diffuse objectivée sur le schéma de la déviation totale par des points absolus,pseudo-absolus et relatifs sur presque la totalité du champ qui se traduit par un indice MD très perturbé ($P < 0.5\%$).
- Absence de déficits sur le schéma de la déviation individuelle qui se traduit par un indice PSD normal.
- Test d'hémi champ glaucomateux= abaissement général de la sensibilité.

Conclusion :

l'examen présente un champ visuel dans la limite normale pour l'OD et une baisse de sensibilité rétinienne au niveau du quadrant supéro nasal et temporal périphérique pour l'OG.

Bien à vous.



Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 06-02-2020

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 15:29

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

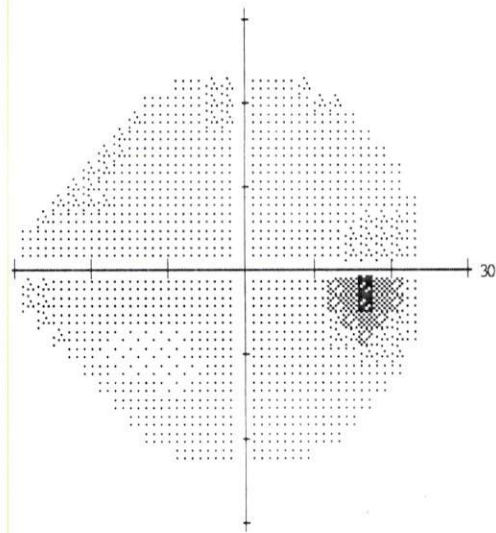
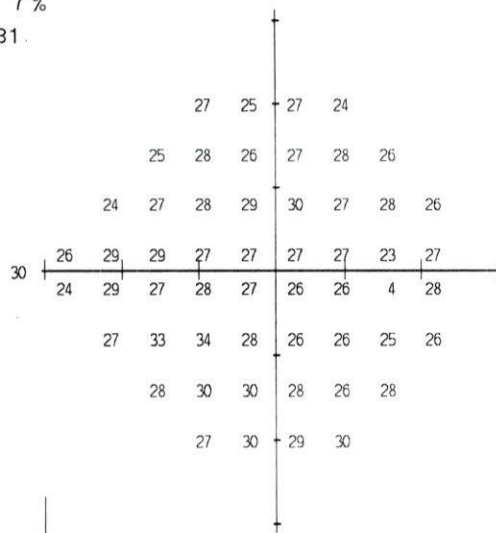
RX: DS DC X

L'âge: 72

Erreurs faux pos.: 13 %

Erreurs faux nég.: 7 %

Durée du test: 06:31 .

Fovéa: 30 dB 
$$\begin{array}{cccc|cccc} & & & 1 & -1 & 1 & -2 & \\ & & -2 & 0 & -3 & -1 & 1 & -1 \\ & -4 & -3 & -3 & -1 & 0 & -3 & -1 & -2 \\ & 0 & 1 & -1 & -4 & -5 & -5 & -4 & -1 \\ \hline -2 & 0 & -4 & -3 & -5 & -6 & -5 & -1 \\ & -2 & 3 & 3 & -3 & -5 & -4 & -5 & -3 \\ & & -1 & 0 & -1 & -2 & -4 & -1 \\ & & & -1 & 1 & 0 & 1 & \end{array}$$
$$\begin{array}{cccc|cccc} & & 0 & -2 & 0 & -2 & & \\ & -3 & -1 & -3 & -2 & 0 & -1 & \\ & -5 & -3 & -3 & -2 & -1 & -4 & -1 & -3 \\ 0 & 0 & -2 & -5 & -6 & -5 & -5 & & -2 \\ \hline -3 & -1 & -5 & -4 & -6 & -6 & -6 & & -2 \\ & -2 & 2 & 3 & -4 & -6 & -5 & -5 & -4 \\ & & -2 & -1 & -1 & -3 & -5 & & -2 \\ & & & -2 & 0 & -1 & 0 & & \end{array}$$

THG

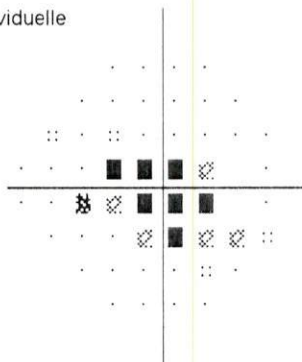
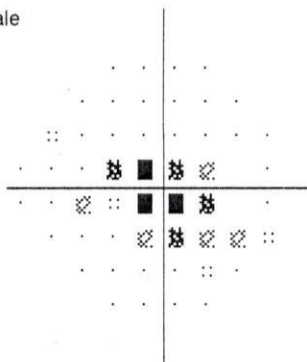
Hors limites normales

MD -1.99 dB P < 10%

PSD 2.39 dB $P < 5\%$

Déviation
otale

Déviati
ndividuelle

 $\therefore < 5\%$

✖ < 2%

 $\leq 1\%$

■ < 0.5%

CABINET ORTHOPTIQUE

ALAE BAGHDADI

AV ABOU BAKR EL KADIRI IMM 6 RES NAIM

SIDI MAAROUF - CASABLANCA

TEL:0522973692/GSM:0600064440

Nom: LAHRAR FATIMA

DDN: 01-01-1948

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 06-02-2020

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 15:40

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

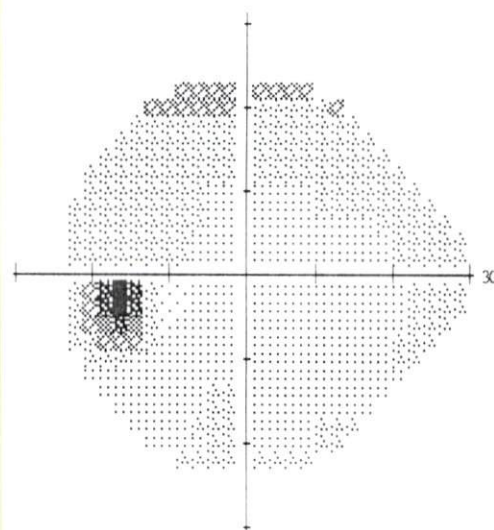
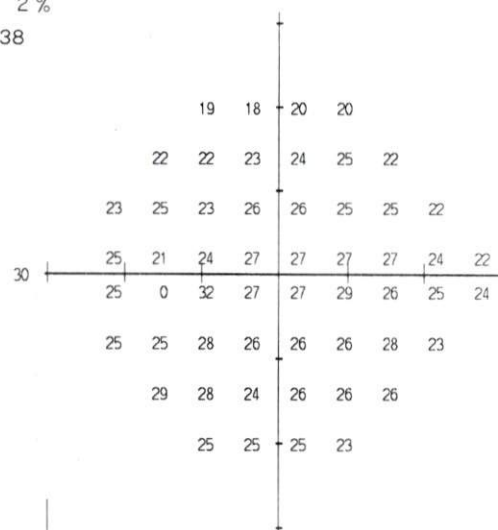
L'âge: 72

Erreurs faux pos.: 6 %

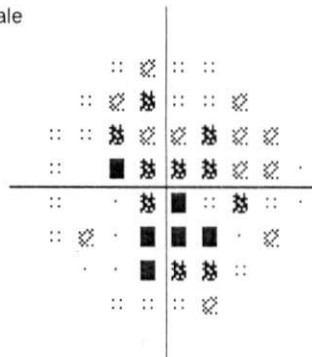
Erreurs faux nég.: 2 %

Durée du test: 06:38

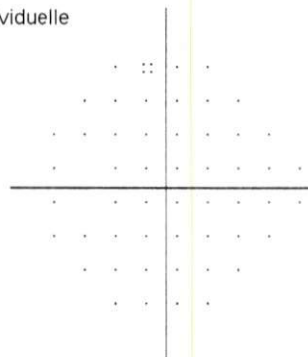
Fovéa: 29 dB ■



-7	-8	-6	-6
-5	-5	-6	-4
-5	-4	-6	-4
-4	-6	-4	-4
-4	1	-5	-5
-4	-5	-3	-6
0	-2	-6	-5
-4	-4	-4	-6

Déviation
otale

-4	-5	-3	-3
-2	-3	-3	-1
-2	-1	-3	-2
-1	-3	-2	-1
-2	4	-2	0
-2	-2	0	-3
2	1	-3	-2
-1	-1	-2	-3

Déviation
ndividuelle

:: < 5%
 ☒ < 2%
 ☒ < 1%
 ■ < 0.5%

THG

Abaissement général de la sensibilité

MD -4.31 dB P < 0.5%

PSD 1.55 dB

CABINET ORTHOPTIQUE

ALAE BAGHDADI

AV ABOU BAKR EL KADIRI IMM 6 RES NAIM

SIDI MAAROUF - CASABLANCA

TEL:0522973692/GSM:0600064440

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE

Rés Naim, Bd Abou baker El Kadiri
Imm: 6-7, Sidi Maarouf
TEL : 05.22.97.36.92

Casablanca, le : 06/02/2020

Cher docteur,

L'examen du champ visuel de **Mme LAHRAR Fatima** âgée de 72 ans au test de seuil central 24-2 avec sa correction :

1) Pour l'œil droit :

- Seuil fovéal à 30DB.
- Atteinte diffuse objectivée sur le schéma de la déviation totale par des points absolus ,pseudo-absolus et relatifs para centraux qui se traduit par un indice MD normal.
- Atteinte diffuse localisée sur le schéma de la déviation individuelle par des points absolus,pseudo-absolus et relatifs para centraux qui se traduit par un indice PSD légèrement perturbé ($P < 5\%$).
- Test d'hémi champ glaucomateux= en dehors des limites normales.

2) Pour l'œil gauche :

- Seuil fovéal à 29 DB.
- Atteinte diffuse objectivée sur le schéma de la déviation totale par des points absolus,pseudo-absolus et relatifs sur presque la totalité du champ qui se traduit par un indice MD très perturbé ($P < 0.5\%$).
- Absence de déficits sur le schéma de la déviation individuelle qui se traduit par un indice PSD normal.
- Test d'hémi champ glaucomateux= abaissement général de la sensibilité.

Conclusion :

l'examen présente un champ visuel dans la limite normale pour l'OD et une baisse de sensibilité rétinienne au niveau du quadrant supéro nasal et temporal périphérique pour l'OG.

Bien à vous.

ALAE BAGHDADI
Orthoptiste
Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kadiri
Imm,6-7 App.9, 3ème Etg. Sidi Maarouf
Casablanca - Tél : 0522 97 36 92