

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.

Diagnostique 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



ND: 39018

Déclaration de Maladie : N° P19- 0014651

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1483 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABDELMOUMNI DRIS Date de naissance : 22/04/1945
Adresse : RES. RAOUHAL AZHAR - RUE IBN HAZD - 1^{er} B2 - 219
Tél. : 06 65 76 5 76 6 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Datir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerktouni - Rés. El Bardai
Maarif - CASABLANCA
Tél: 05 22 94 95 89 / 06 61 17 72 01
Date de consultation : 2.1 JUL. 2020
Nom et prénom du malade : ABDELMOUMNI DRIS Age : 75 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : CXL + Angio + OCT sur E-6
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 : 219 Bd. Zerktouni - Rés. El Bardai Le : 02/07/2020
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Docteur Datir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerktouni - Rés. El Bardai

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
21 JUL. 2020	C2+K10 E-13		3500.00	
18.07.22	Cont			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/08/2020	Augia + o.r.t	#2000,00 #

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
	18/08/2020	1 Monture + 2 Verres lunettes progressif.	3000.00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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> <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>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			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																							
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور البردعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات
تخطيط الأوعية، لأزر

3

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا
طبيب رئيسي سابقا لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le 18.08.2020 في الدار البيضاء،

Mr. MOUSSABEDEL MOUMNI

Coryph. Angiographie retine.

Angiographie de choroides multifocale

par la lésion de scissure de fovea-macule OC

sur diffusion aux foyers latéraux et C.

Olden inflam OB.

Docteur Dafir EL BARDAI
219, Bd. Zerkouni - Rés. EL BARDAI
Modif. CASABLANCA
Tél: 05 22 94 95 39 / 06 61 17 72 01

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور البردعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات
تخطيط الأوعية، لآزر

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا
طبيب رئيسي سابقا لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le 18.08.2020 الدار البيضاء، في

Mr Abdel Nour

OCT

Les distorsions de la RNF

présentant des signes cliniques de
glauque ; 34/40

Cachet = adresse in flou

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerktoni - Rés. El Bardai
Maârif - CASABLANCA
Tél: 05 22 94 95 39 / 06 61 17 72 01

100% OPTIC

Optic Centre
Ghandi Mall C10 N° 5
Bd. Ghandi - Maarif Extension
CASABLANCA

FACTURE N° 002705

Le: 18 Aout 2020

M: ABDEL Moumni Driss.

1	Mouture	1200\$
1	Vene lunecteur organique progressif anti-reflet bleu OD: (95° - 2.00) add: +3.00	1150\$
1	Vene lunecteur organique progressif anti-reflet bleu OG: (95° - 2.00) +1.50 add: +3.00 N° new: 431-431 Total: 3500 \$ Trois mille cinq cent Cinquante.	1150\$

100% OPTIC S.A.R.L. : Ghandi Mall, C10, N° 5 - Bd. Ghandi - Maarif Extension - Casablanca

Tél. : 05 22 99 30 32 - Fax : 05 22 99 18 11

R.C. : 263781 - Patente : 35891373 - I.F. : 84577227 - C.N.S.S. : 9210668 - ICE : 000003200000027 - INPE : 095011995

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور البردعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات
تخطيط الأوعية، لآزر

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا
طبيب رئيسي سابقا لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le

21 JUL. 2020

الدار البيضاء، في

Mr. Aïss ABDELMOUNNI

100% OPTIC
Opticienne Optométriste
Ghandi Mall C 10 N° 5
Bd. Ghandi Maarif Extension
CASABLANCA

Compte optique VL + VP

Compte Long

Compte

ongre pour F&A seule
11 pages resto + autre fee

OK = (95 - 2,00) * add + 3,00
OG = (90 - 2,00) + 1,50 * add + 3,00

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. ZERKTOUNI - Rés. El Bardai
Maarif - CASABLANCA
Tél: 05 22 94 95 39 / 06 61 17 72 01

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور البردعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات
تخطيط الأوعية، لآزر

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا
طبيب رئيسي سابقا لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le

21 JUL. 2020

الدار البيضاء، في

Mr Adress ABDELMOUMINI

Clinique Fraouville

Angiographie rétinienne

(+)

OCT

11 m seule
RNPL + CCC

4

XU 5

Ct cp min

20 70 21

Cicoline PP CR

F

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. ZERKTOUNI - Rés. El Bardai
Maârif - CASABLANCA
Tél: 05 22 94 95 39 / 06 61 17 72 01

219, شارع الزرقطوني - إقامة البردعي - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 94 95 39 - المستعجلات : 06 61 17 72 01
219, Bd. ZERKTOUNI - Résidence EL BARDAI - Maârif - Casablanca - Tél. : 05 22 94 95 39 - Urgences : 06 61 17 72 01

Prix 2000

I.C.E.: 001862826000041 - I.N.P.: 091048249

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور البردعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات
تخطيط الأوعية، لآزر

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا
طبيب رئيسي سابقا لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le

21 JUL. 2020

الدار البيضاء، في

Mr. Driss ABDELMOUHNI

Comp. Rech. CR Ex F

Fo aprs diabète

cataracte cap. post. min. 0.1

FO < 20

Ex F = acotm. CR PP 0.1 - 0.2

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerkouni - Rés. EL Bardai
Maârif - CASABLANCA
Tél: 05.22.94.95.39 - 06.61.17.72.01

219, Bd. ZERKTOUNI - Résidence EL BARDAI - Maârif - Casablanca - Tél. : 05 22 94 95 39 - Urgences : 06 61 17 72 01

I.C.E.: 001862826000041 - I.N.P.: 091048249

Docteur EL BARDAI Dafir
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
Strabismes, Micro - Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. France

EX. Chef de service d'Ophtalmologie
De l'Hôpital Hassan II des spécialités. Laâyoune

Casablanca le : 21 JUIL. 2020

n° 19 - 07 / 20

FACTURE DE : Mr. MESS ABDEL MOUMIN

► Casablanca CP 250

► Ex B Ks 100

► PHARMACIE :

TOTAL : 350 DH

IFU : 40 700 165
Patente : 357 130 31
CNSS : 68 92 708

≠ Taxe Cons. Ch. par le Dt ≠

I.C.E:
001862826000041
091048249

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerkouni Rés. El Bardai
Maarif - CASABLANCA
Tél: 05.22.94.95.39 / 06.61.17.72.01

Dr. Dafir EL BARDAI

219. Bd Zerkouni Résidence EL BARDAI - Maârif Casablanca
Tél : 05 22 94 95 39 - Urgences : 06 61 17 72 01

CLINIQUE FRANCE VILLECENTRE CARDIOVASCULAIRE
Casablanca

NOM DU PATIENT : M. ABDELMOUMNI DRISS DATE DE NAISSANCE : 22/04/1945		Sejour : Du 18/08/2020 au 18/08/2020	
			
Reçu N°: 142048			
Palement du 18/08/2020 09h54			
Montant		2 000,00 Dh	
Type de paiement		Espèce	

Imprimé par : ZAHRI Fatiha Le 18/08/2020 09h55



CLINIQUE FRANCE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. ABDELMOUMNI DRISS
Séjour : Du 18/08/2020 au 18/08/2020FACTURE
202003980
Du : 18/08/2020

Etablie par : Z. Fatiha

Clinique

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOMOGRAPHIE EN COHERENCE OPTIQUE	1	1 000,00	1 000,00
ANGIOGRAPHIE RETINIENNE FLUORESCENCEINIQUE	1	1 000,00	1 000,00
TOTAL CLINIQUE			2 000,00

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL AUTRUI			0,00

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

Arrêtée la presente facture à la somme de DEUX MILLE DIRHAMS

	Patient
Total TTC	2 000,00

PAYE EN ESPECE
LE... 18/08/2020
DE # 2000.00 # DH

Établissement:
Service:
Adresse:
Médecin opérant:
Opérateur:
Commentaire:

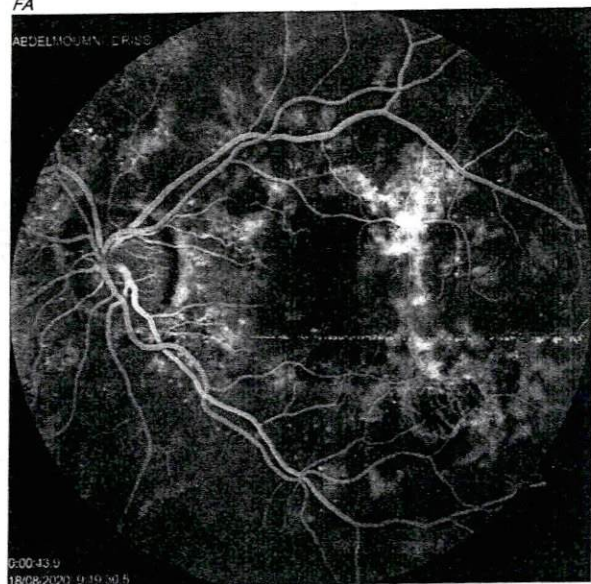
CLINIQUE FRANCEVILLE
Ophtalmologie

Patient:
Date de naissance:
Patient No.:
Médecin traitant:

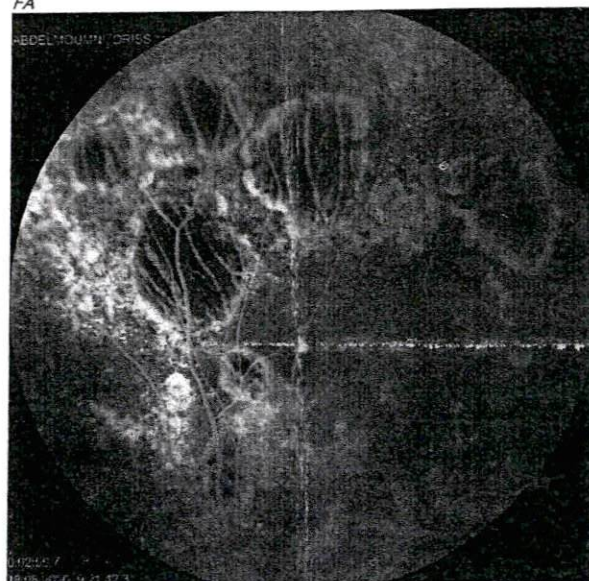
ABDELMOUMNI, DRISS
22/04/1945



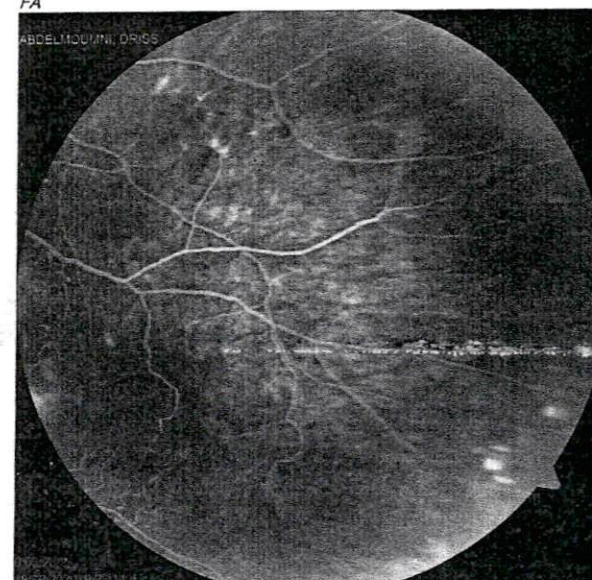
FA 0:43.9 OS 45° 18/08/2020
FA



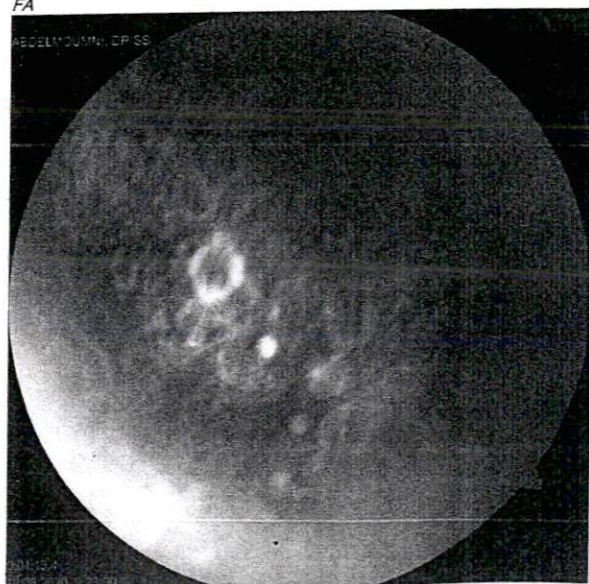
FA 2:55.7 OS 45° 18/08/2020
FA



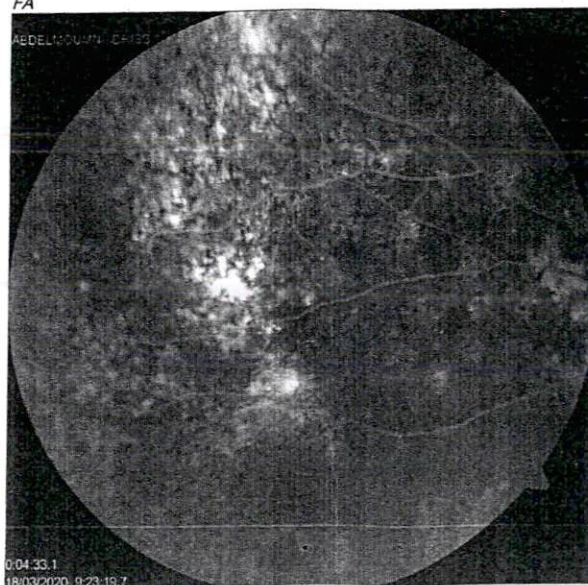
FA 3:28.2 OS 45° 18/08/2020
FA



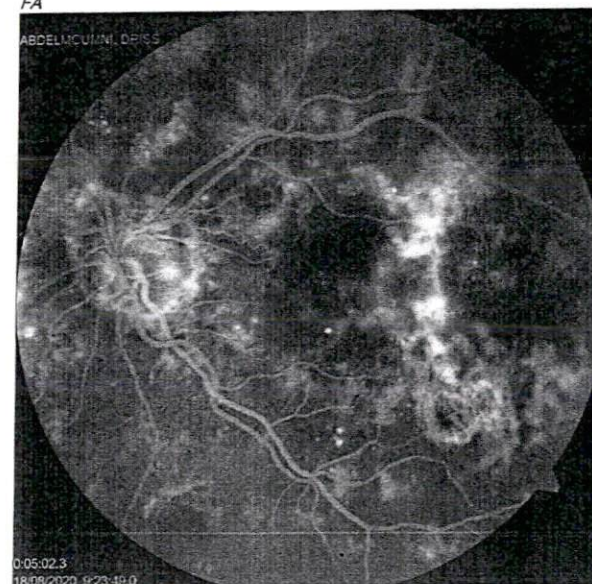
FA 4:13.4 OS 45° 18/08/2020
FA



FA 4:33.1 OS 45° 18/08/2020
FA



FA 5:02.3 OS 45° 18/08/2020
FA



Établissement:
Service:
Adresse:
Médecin opérant:
Opérateur:
Commentaire:

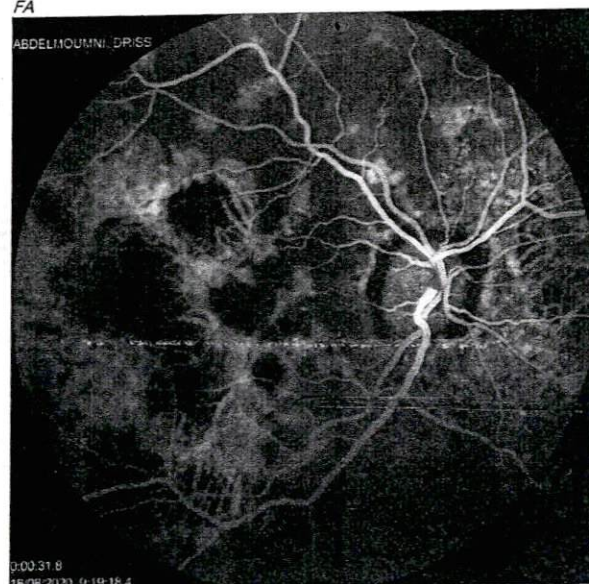
CLINIQUE FRANCEVILLE
Ophtalmologie

Patient:
Date de naissance:
Patient No.:
Médecin traitant:

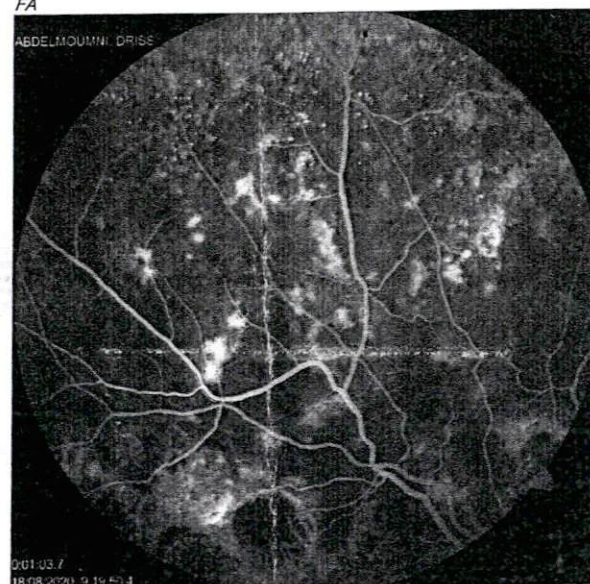
ABDELMOUMNI, DRISS
22/04/1945



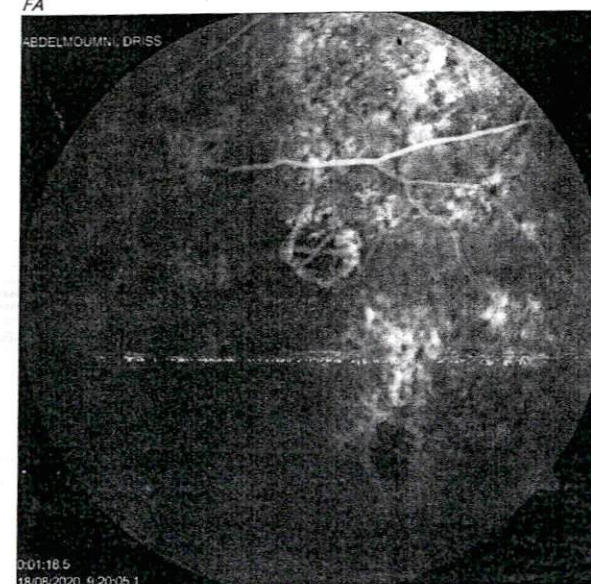
FA 0:31.8 OD 45° 18/08/2020
FA



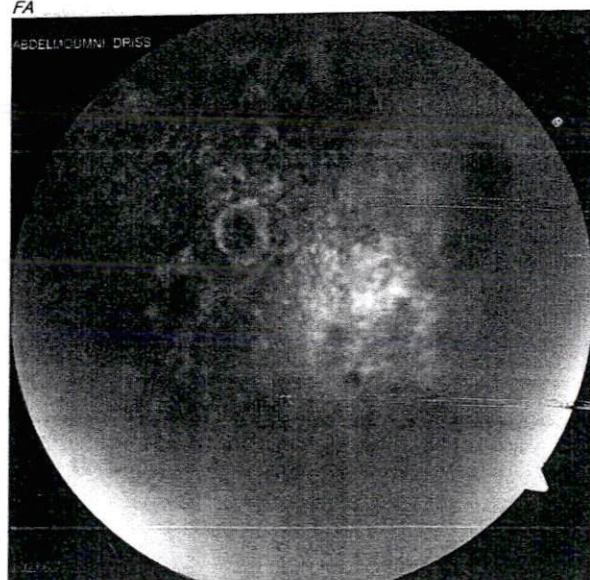
FA 1:03.7 OD 45° 18/08/2020
FA



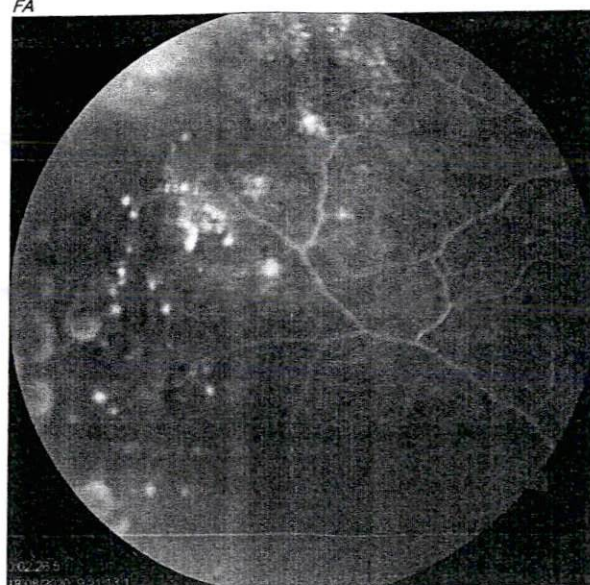
FA 1:18.5 OD 45° 18/08/2020
FA



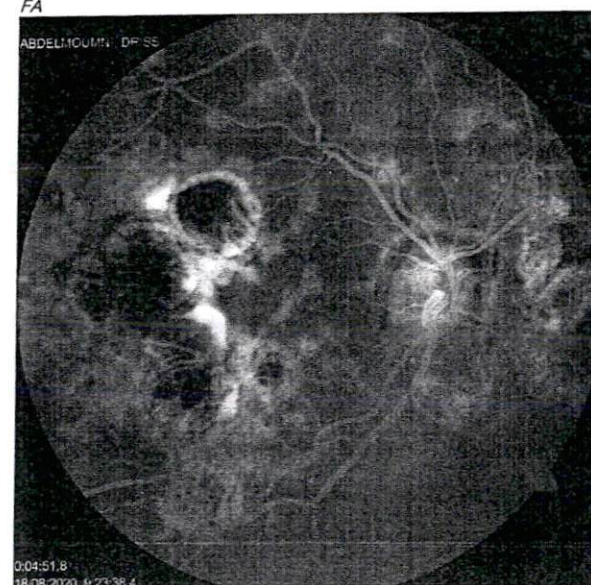
FA 2:06.7 OD 45° 18/08/2020
FA



FA 2:26.5 OD 45° 18/08/2020
FA



FA 4:51.8 OD 45° 18/08/2020
FA



Établissement:
Service:
Adresse:
Médecin opérant:
Opérateur:
Commentaire:

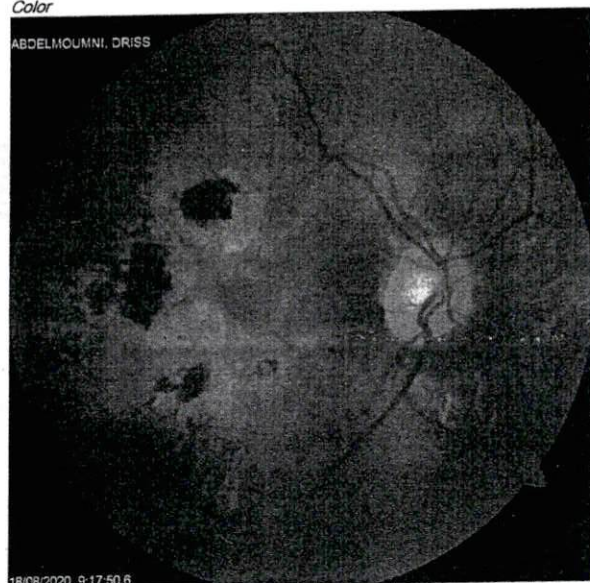
CLINIQUE FRANCEVILLE
Ophtalmologie

Patient:
Date de naissance:
Patient No.:
Médecin traitant:

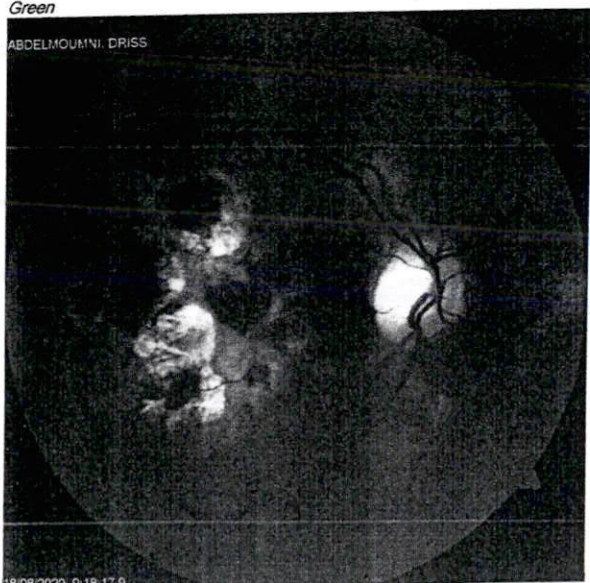
ABDELMOUMNI, DRISS
22/04/1945



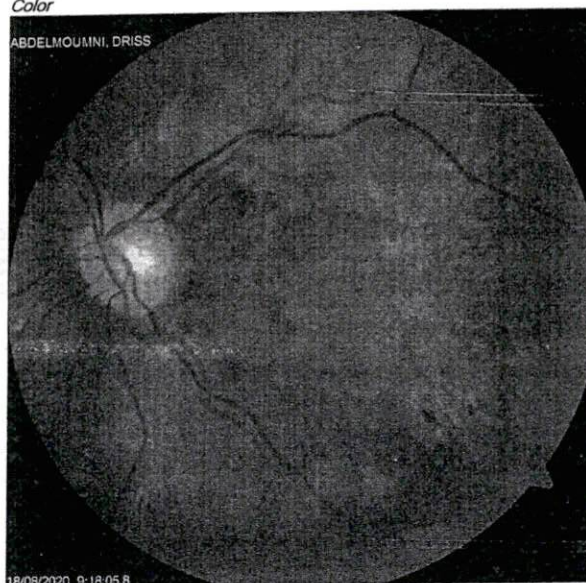
Couleur OD 45° 18/08/2020
Color



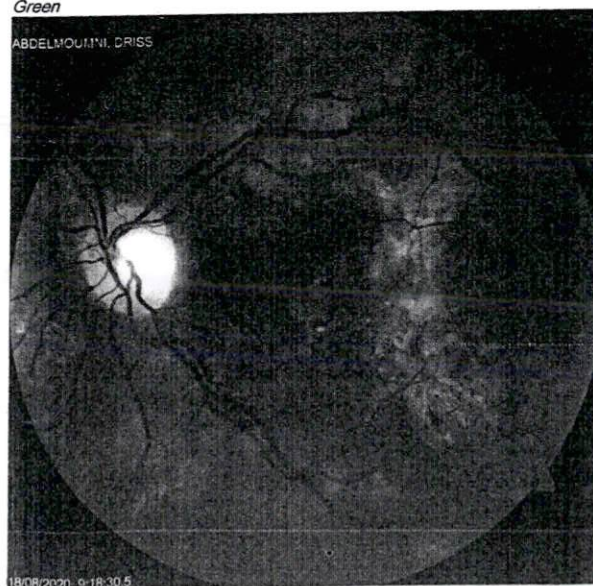
Vert OD 45° 18/08/2020
Green



Couleur OS 45° 18/08/2020
Color



Vert OS 45° 18/08/2020
Green

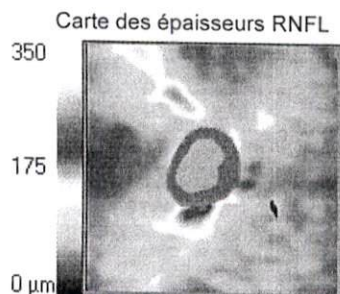


Nom: ABDELMOUMNI, DRISS OD OS
 ID: CZMI197386788 Date d'examen: 18/08/2020 18/08/2020 CLINIQUE FRANCEVILLE
 Date de naissance: 22/04/1945 Heure de l'examen: 11:22 11:23
 Sexe: Unknown Numéro de série: 5000-6852 5000-6852
 Technicien: EL BARDAI, DAFIR Puissance du signal: 6/10 8/10

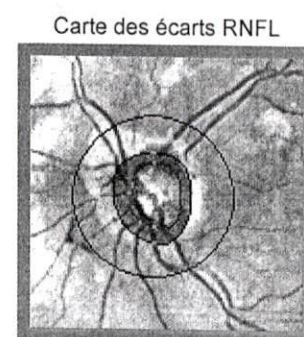
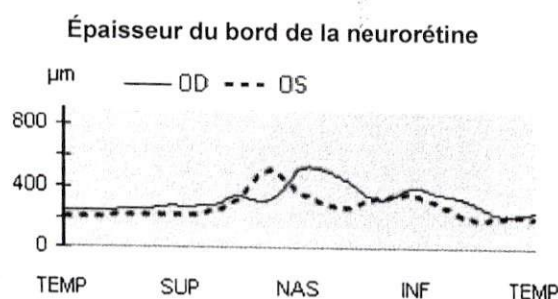
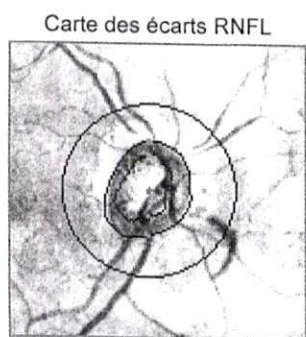
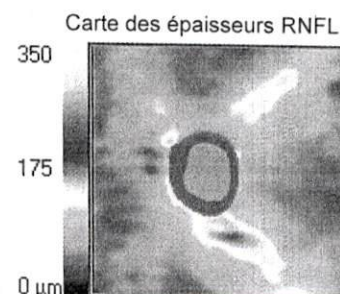
ZEISS

RNFL et ONH :Optic Disc Cube 200x200

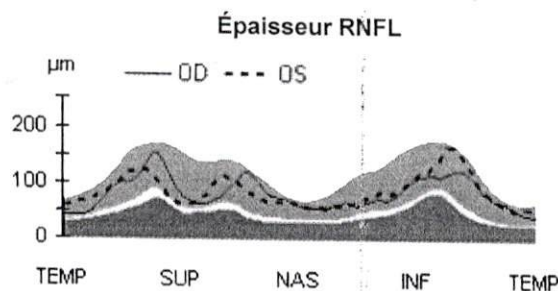
OD ● ● OS



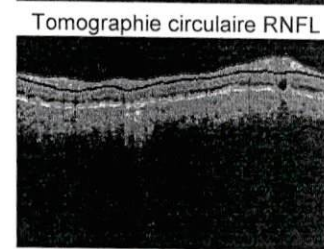
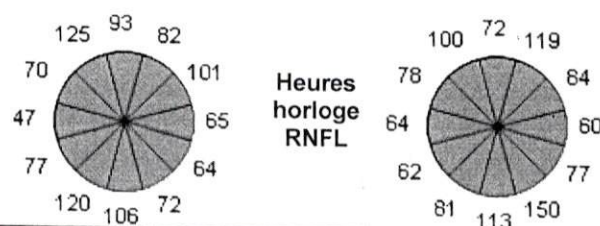
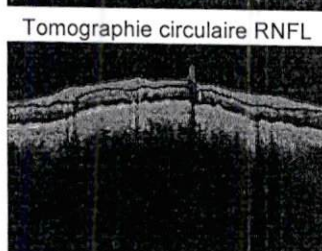
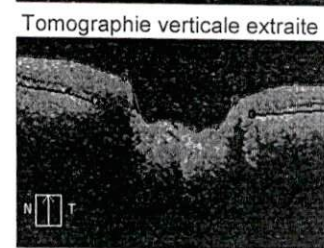
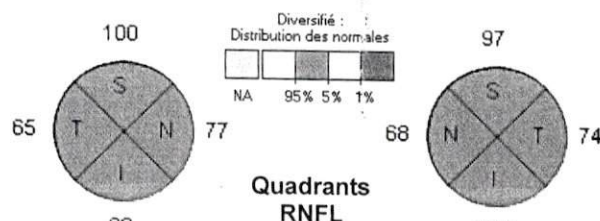
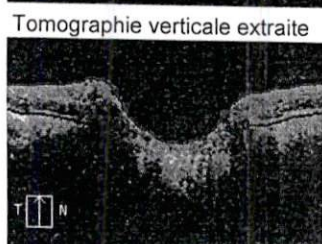
	OD	OS
Épaisseur moyenne RNFL	85 µm	88 µm
Symétrie RNFL	77%	
Aire de l'ANR	1,52 mm²	1,40 mm²
Aire du disque	2,61 mm²	2,69 mm²
Rapport C/D moyen	0,64	0,69
Rapport C/D vertical	0,65	0,70
Volume de l'excavation	0,228 mm³	0,266 mm³



Centre du disque(-0,21,0,06)mm
 Tomographie horizontale extraite



Centre du disque(-0,33,-0,03)mm
 Tomographie horizontale extraite



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 9.0.0.281
 Copyright 2015
 Carl Zeiss Meditec, Inc
 All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: ABDELMOUMNI, DRISS

OD

OS



ID: CZMI197386788

Date d'examen:

18/08/2020

18/08/2020

CLINIQUE FRANCEVILLE

Date de naissance: 22/04/1945

Heure de l'examen:

11:21

11:23

Sexe: Unknown

Numéro de série:

5000-6852

5000-6852

Technicien: EL BARDAI, DAFIR

Puissance du signal:

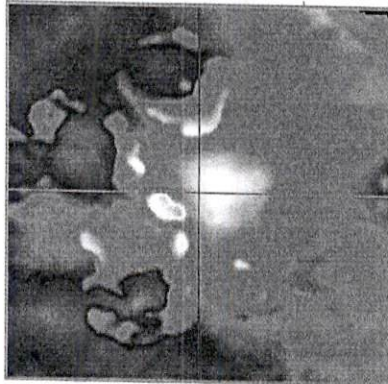
8/10

8/10

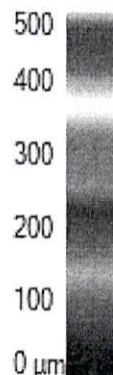
Épaisseur maculaire OU : Macular Cube 512x128

OD ● ● OS

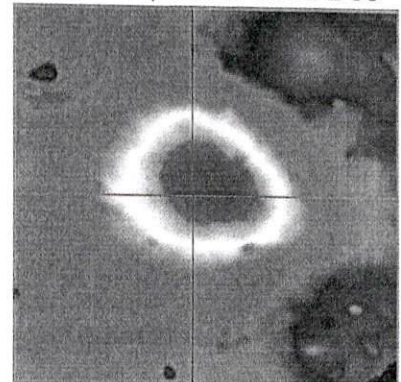
Carte des épaisseurs ILM-RPE OD



Fovéa : Introuvable



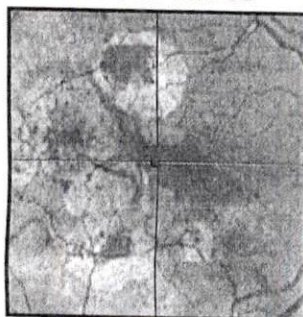
Carte des épaisseurs ILM-RPE OS



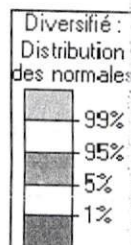
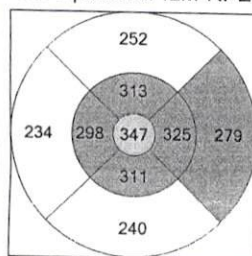
Fovéa : 238, 64



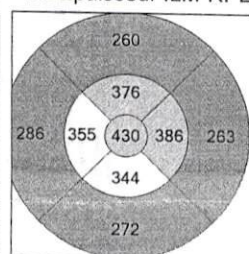
Fond d'œil OCT OD



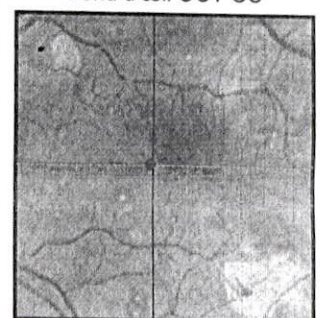
OD Épaisseur ILM-RPE



OS Épaisseur ILM-RPE

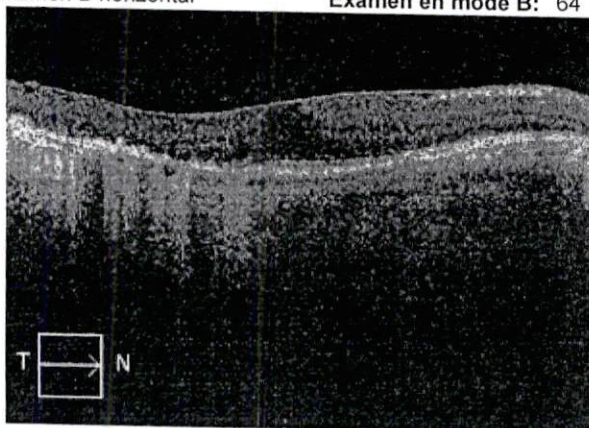


Fond d'œil OCT OS



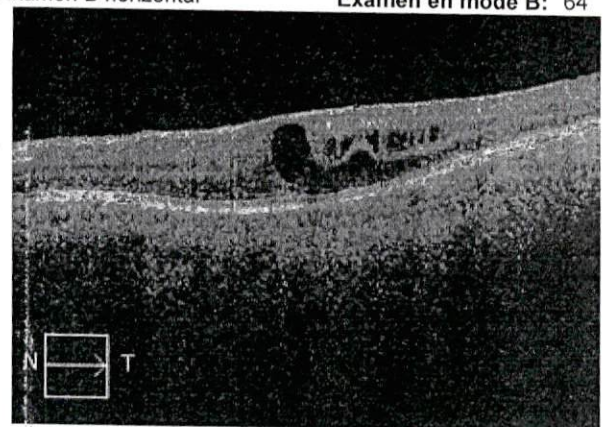
ILM - RPE	OD	OS
Épaisseur Sous-zone centrale (µm)	347	430
Volume (mm³)	9.4	10.2
Moy Épaisseur (µm)	282	282

Examen B horizontal



Examen en mode B: 64

Examen B horizontal



Examen en mode B: 64

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 9.0.0.281
Copyright 2015
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: ABDELMOUMNI, DRISS

ID: CZMI197386788 Date d'examen: 18/08/2020
Date de naissance: 22/04/1945 Heure de l'examen: 11:23
Sexe: Unknown Numéro de série: 5000-6852
Technicien : EL BARDAI, DAFIR Puissance du signal: 7/10

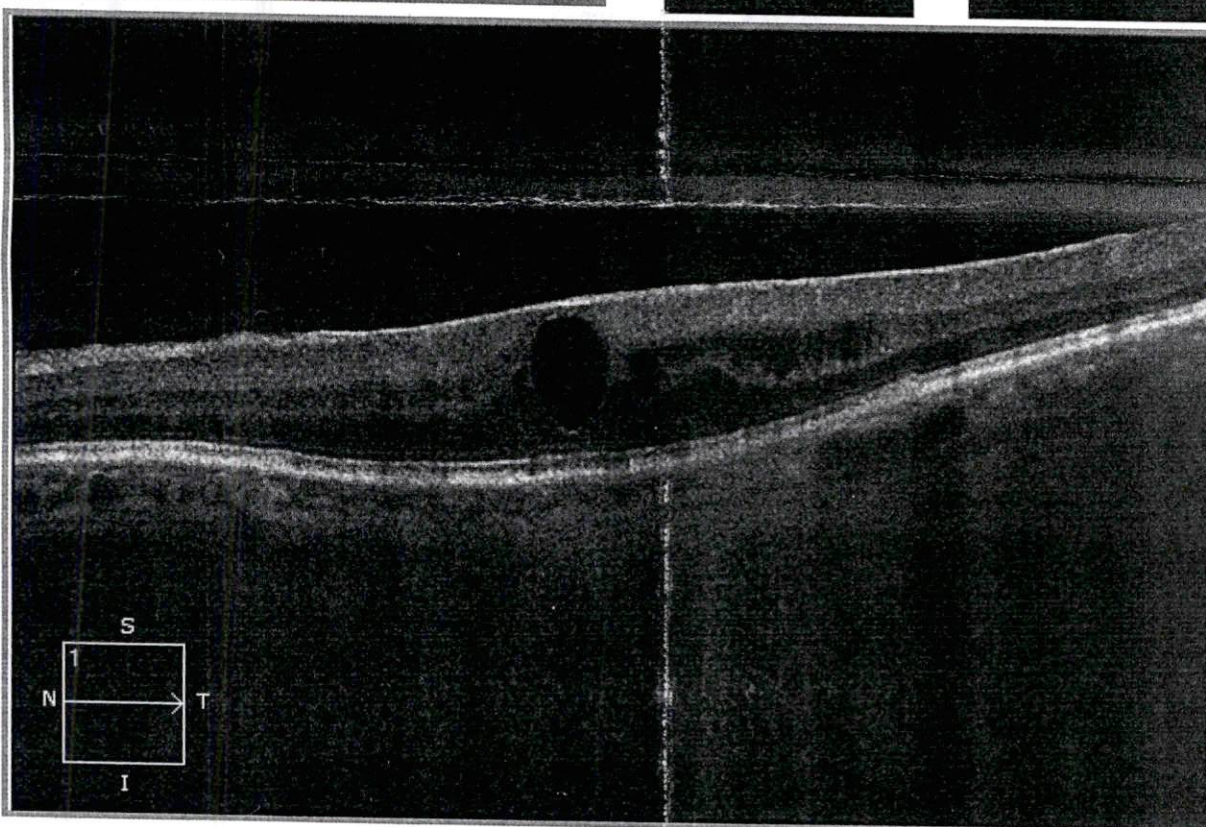
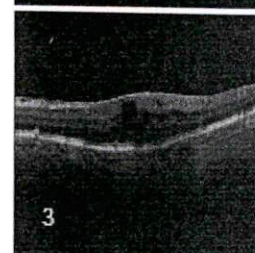
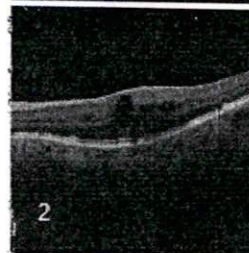
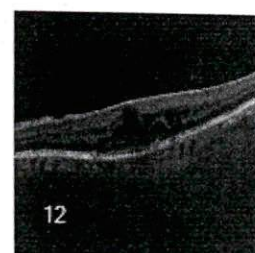
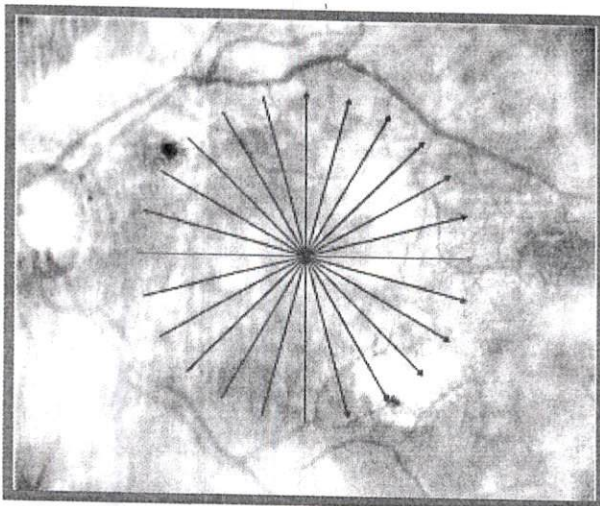
CLINIQUE FRANCEVILLE



Images haute définition: HD Radial

OD ☐ OS ☒

Longueur: 6 mm



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 9.0.0.281
Copyright 2015
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom:

ABDELMOUMNI, DRISS

ID:

CZMI197386788

Date d'examen:

18/08/2020

Date de naissance: 22/04/1945

Heure de l'examen:

11:22

Sexe:

Unknown

Numéro de série:

5000-6852

Technicien : EL BARDAI, DAFIR

Puissance du signal: 7/10

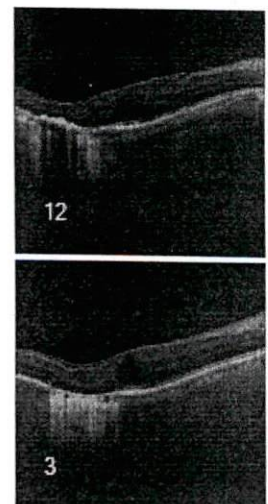
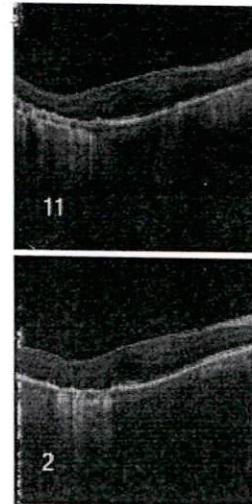
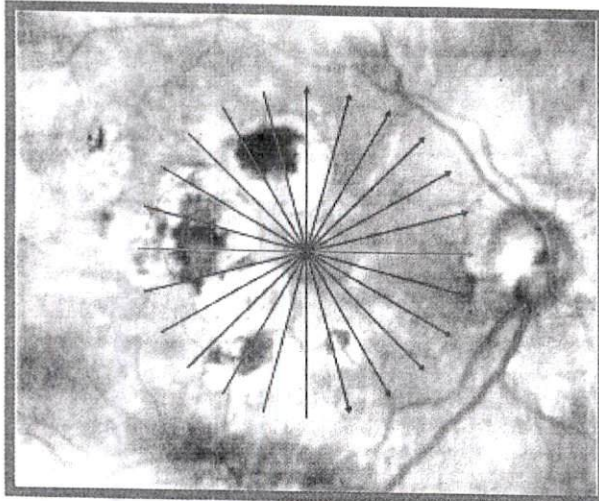
CLINIQUE FRANCEVILLE



Images haute définition: HD Radial

OD ● ○ OS

Longueur: 6 mm



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 9.0.0.281
Copyright 2015
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1