

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.

Biologie 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.

Educational :

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.

Prothèse :

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° M20- 0000535

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 552

Société : 54625

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHERADI ABDERRAHMANE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 065191287

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

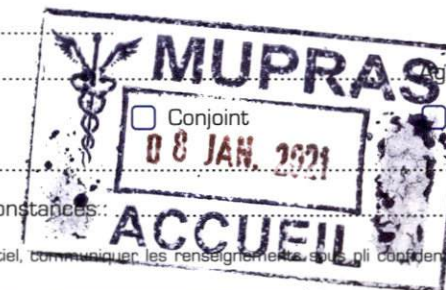
Lien de parenté :

☐ Lui-même

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M20-00535

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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																				
				Montant des soins																				
				Début d'exécution																				
				Fin d'exécution																				
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			Montant des soins
	H		G																					
	25533412	21433552																						
00000000	00000000																							
00000000	00000000																							
35533411	11433553																							
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis																					
			Fin de																					

MUPRAS
Municipalité de Prévoyance
& l'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

W18-393074

DATE DE DEPOT

06.1.01.12021

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	552
Nom & Prénom		CHERRADI ABDERRAHMANE	
Fonction	Retraité	Phones	0665 19 12 27
Mail			
MEDECIN		Prénom du patient	
Adhérent		<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Age	
Nature de la maladie		Date 28/12/2020	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		Date 1ère visite	
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
C2 aph			250 dh
K 70			200 dh
PHARMACIE		Date	
Montant de la facture		06 JAN. 2021	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date 29.12.2020	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
OCT	700 dh		
OCT 70	700 dh		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date 05/01/2021	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV
champ visuel		600 DH	
24-2 + 10-2			

MUPRAS
01 JAN. 2021
ACCUEIL

OPHTALMOLOGISTE
M. RACHIDI
43, Bd. Rachidi, Casablanca
Tél : 05 22 29 48 36 / 37
Fax : 05 22 22 03 57
Service Ophtalmo

OPHTALMOLOGISTE
M. RACHIDI
43, Bd. Rachidi, Casablanca
Tél : 05 22 29 48 36 / 37
Fax : 05 22 22 03 57
Service Ophtalmo

OPHTALMOLOGISTE
M. RACHIDI
43, Bd. Rachidi, Casablanca
Tél : 05 22 29 48 36 / 37
Fax : 05 22 22 03 57
Service Ophtalmo

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et Chirurgie des yeux - **phacoémulsification** à ultrasons

Exploration de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser

Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Mrad Dali Ahmed I.

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

CASABLANCA LE 29/12/2020

NOTE D'HONORAIRE

Je soussigné certifie avoir reçu la somme de 700Dh
(SEPT CENT DIRHAMS) de la part de MONSIEUR
CHERRADI ABDERRAHMANE concernant UN
EXAMEN OCT MACULAIRE K80

Dr. Mrad Dali Ahmed I.
Ophthalmologiste
Km. Liberté Boulevard de la Résistance
Ben Jdia - Tél.: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42
Casablanca

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et Chirurgie des yeux - **phacoémulsification** à ultrasons

Exploration de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser

Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Mrad Dali Ahmed I.

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
خريج كلية الطب بباريس

Casablanca LE 28/12/2020

CLINIQUE RACHIDI

Je vous remercie de bien vouloir
commencer à dilater Les deux yeux pour
MONSIEUE CHERRADI

ABDERRAHMANE prévue pour une OCT
PO+MAC+PACHEMETRIE le MARDI à
12h45.

Avec mes remerciements. K1.2

Dr. Mrad Dali Ahmed I.
Ophtalmologiste
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 05 22 31 19 42 - 05 22 31 58 20
Fax : 05 22 31 19 42

38
CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 05 22 29 48 36 / 37
Fax : 05 22 22 08 57
Service Ophtalmo

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et Chirurgie des yeux - **phacoémulsification** à ultrasons

Exploration de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser

Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Mrad Dali Ahmed I.

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

Casablanca le 28/12/2020

NOTE D'HONORAIRE

Je soussigné certifie avoir reçu la somme de
200Dh (DEUX CENT DIRHAMS) de la part de
MONSIEUR CHERRADI ABDERRAHMANE
concernant un examen de fond de l'œil au verre à
trois miroirs après dilatation au mydriaticum k10

Dr. Mrad Dali Ahmed I.
Ophthamologue
Liberté Boulevard de la Résistance
Casablanca
Tél. 05 22 31 58 20 - 05 22 31 19 42

Name: CHERRADI, ABDERRAHMANE

OD

OS



ID: CZMI1439129497

Exam Date: 12/29/2020 12/29/2020

CLINIQUE RACHIDI

DOB: 1/1/1938

Exam Time: 11:49 AM 11:58 AM

Gender: Male

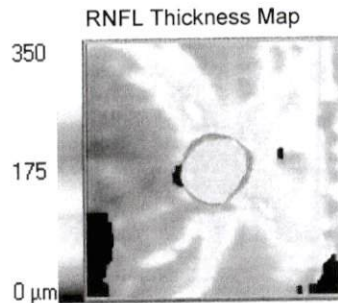
Serial Number: 5000-6081 5000-6081

Technician: Operator, Cirrus

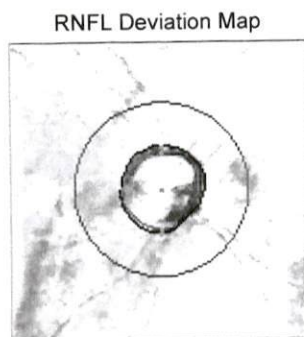
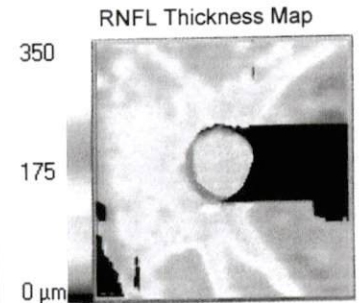
Signal Strength: 5/10 3/10

ONH and RNFL OU Analysis: Optic Disc Cube 200x200

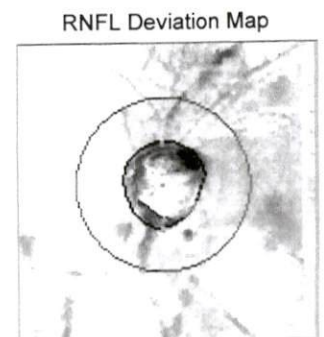
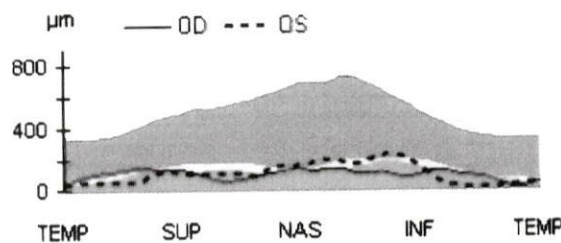
OD ● ● OS



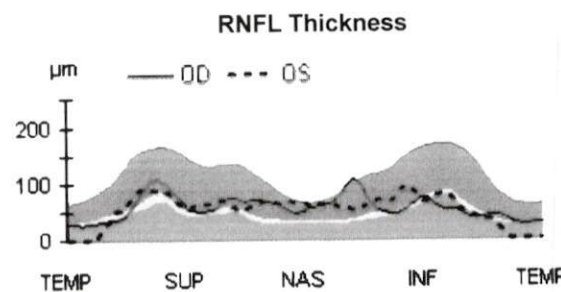
	OD	OS
Average RNFL Thickness	69 µm	55 µm
RNFL Symmetry	70%	
Rim Area	0.50 mm²	0.53 mm²
Disc Area	2.29 mm²	2.22 mm²
Average C/D Ratio	0.89	0.88
Vertical C/D Ratio	0.88	0.90
Cup Volume	1.084 mm³	0.964 mm³



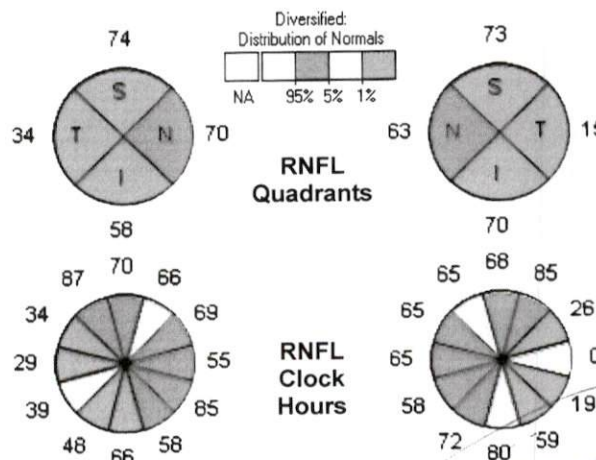
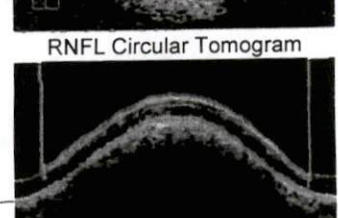
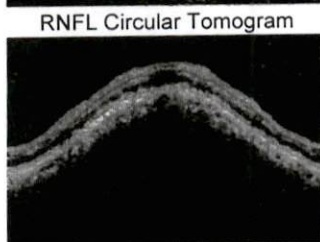
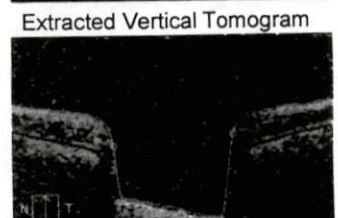
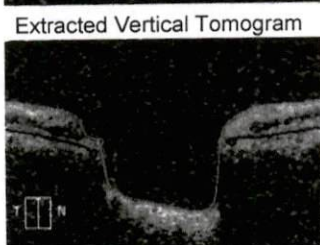
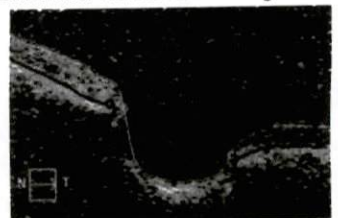
Neuro-retinal Rim Thickness



Disc Center(0.00,0.06)mm
Extracted Horizontal Tomogram



Disc Center(-0.12,0.18)mm
Extracted Horizontal Tomogram



Comments

Abderrahmane Cherradi
de Rachidi

Doctor's Signature

Abderrahmane Cherradi
12/29/2020 11:49 AM
12/29/2020 11:58 AM
12/29/2020 11:49 AM
12/29/2020 11:58 AM

SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 of 1



Casablanca, le :

F A C T U R E

N° : 133007 / 2020 du 29/12/2020

Médecin traitant : DR. DALI MOURAD

OCT

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr CHERRADI ABDERRAHMANE	PAYANT	29/12/20	29/12/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
OCT		1,00	500,00	500,00
			Sous/Total	500,00
Total clinique				500,00

Arrêtée à la somme de : CINQ CENTS DIRHAMS				TOTAL GENERAL		500,00
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde			

BANQUE. P AGENCE AL HADIKA 190 780 21211 9303675 0001 60

CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 05 22 29 48 36 / 37
Fax : 05 22 22 03 57
Service Ophtalmo

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF : 01020458 - R C : 74087

Patente : 35504150 - ICE : 001540813000088

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

Fax : 05 22 22 03 57 - Email: rachidi@cliniquerachidi.com



43. شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.و.ض.ج: 1037680 - رقم التعريف: 01020458 - س.ت: 74087 - البانكا: 35504150

الهاتف: 05 22 29 48 36/37 - 05 22 27 61 41 - 05 22 22 12 96

الفاكس: 05 22 22 03 57 - www.cliniquerachidi.com

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et Chirurgie des yeux - phacoémulsification à ultrasons
Exploration de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser
Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Mrad Dali Ahmed I.
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris Casablanca LE 29/12/2020

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد
اختصاصي في أمراض وجراحة العين
خريج كلية الطب بباريس

COMPTE RENDU OCT MONSIEUR CHERRADI ABDERRAHMANE

-Average RNFL thickness

Œil droit: 59µm

Œil gauche : 58µm

-Rapport d'excavation verticale

ŒIL droit : 0.88

Œil gauche : 0.82

-Rim Area

Œil droit : 0.50mm²

Œil gauche : 0.64mm²

-Disc Area :

Œil droit : 2.29mm²

Œil gauche : 2.19mm²

-Epaisseur Cellule ganglionnaire

ŒIL DROIT : 44

ŒIL GAUCHE : 42

-épaisseur au centre de la macula :

Œil droit : 240

Œil gauche : 224

- PACHYMETRIE:

Œil droit : 509 µm

Œil gauche : 506 µm

Dr. MRAD DALI Ahmed Imad
Ophtalmologiste
Im. Liberté Boulevard de la Résistance
Fondation Tél: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42
Casablanca

عمارة الحرية مدخل الأوسط الطابق الرابع شارع المقاومة - بن جديعة ساحة لويسر دوبراي الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42
Im. LIBERTÉ (Im.17 étage) au 4ème étage. Place Lemaigre Dubreuil, Bd Résistance - Ben Jdja - Casablanca - Tél.: 05 22 31 19 42 - 05 22 31 58 20

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et Chirurgie des yeux - **phacoémulsification** à ultrasons
Exploration de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser
Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Mrad Dali Ahmed I.

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

CASABLANCA LE 28/12/2020

MONSIEUR CHERRADI

ABDERRAHMANE

- Prière de pratiquer un **CHAMP VISUEL**
AUTOMATISE (HUMPHREY)

TAOUIL GUAD
ORTHOPHTHISTE
24, Rue Omar Sidioui (1^{er} étage)
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 05 22 20 07 41 / 05 22 86 60 40
Pat N°: 34280705

1,00 (- 1,75 = 2,75)
3,00 (- 1,00 = 2,00)

ADD + 2,75
ADD + 2,75

[Signature]

Dr. Mrad Dali Ahmed I.
Ophthalmologist
Boulevard de
Résistance - Ben Jdia - Casablanca
Tél: 05 22 31 58 20

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE
Diplômée d'état de la
Faculté de médecine de Paris
«Sur rendez-vous»
ICE : 002046176000083

Casablanca le 05/01/2021

FACTURE N° 05/21

POUR : Mr. CHERRADI Abderrahamne

DESIGNATION	MONTANT
CHAMP VISUEL AUTOMATISE 24-2 ODG + 10-2 ODG	600 DH
Arrêté la présente facture à la Somme de :	600 DH
SIX CENTS DIRHAMS	

TAOUIL SOUAD
ORTHOPTISTE
24, Rue Omar Slaoui
Mers Sultan
Tél: 0522 20 07 43 / 0522 20 07 40
Pat N°: 14 2018 05

24, Rue Omar Slaoui, Casablanca - Tel : 0522/20/07/43 «Sur Rendez-vous»

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE

Casablanca le 05/01/2021

Je vous remercie de m'avoir adressé Mr. CHERRADI Abderrahamne âgé de 83 ans, dont le champ visuel automatisé «Humphrey programme Central 24-2 stratégie seuil complet » révèle

OD AC : + 1,75(-1.75 à 90°)

Association d'une atteinte diffuse objectivée par schéma déviation totale et indice global MDP <0,5% et d'atteintes localisées objectivées par schéma de déviation individuelles et indices globaux PSDP<0.5% et CPSDP<0.5%

Le schéma de la déviation individuelle montre :

Déficits profonds englobant les 24° centraux

- Seuil fovéale <0DB
- Test d'hémichamp glaucome est hors des limites normales

VFI 13 %

Le seuil central 10-2 montre :

Déficits profonds englobant les 10° centraux

OG AC : -0.25(-1 à 80°)

Association d'une atteinte diffuse objectivée par schéma déviation totale et indice global MDP <0.5% et d'atteinte localisées objectivées par schéma de déviation individuelles et indices globaux PSDP<0.5% et CPSDP<0.5%

Le schéma de la déviation individuelle montre :

Déficits profonds en temporal supérieur et inférieur et en infero-nasal

- Seuil fovéale = 10DB hors des limites normales
- Test d'hémichamp glaucome est hors des limites normales

VFI 27%



Le seuil central 10-2 montre :

Déficits profonds englobant les 10° centraux

L'aire centrale infero-nasale présente une meilleure sensibilité rétinienne

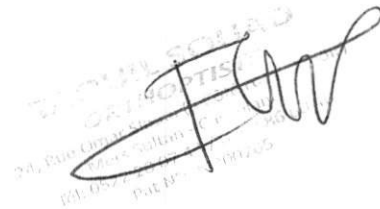
Déroulement de l'examen,

Très difficilement réalisé, le patient présente un début d'Alzheimer

Le résultat n'est pas très fiable,

OD fait 2 fois

bon à vous


The stamp contains the following text:
D. OMAR SLAOU
OPTICIS
24, Rue Omar Slaoui
Casablanca
Pat. N°: 000245

OD 10-2

Analyse de champ unique

Oeil: Droit

Nom: CHERRADI ABDERRAHMANE

DDN: 01-01-1938

ID:

Test de seuil central 10-2

Contrôle de fixation: OFF

Cible de fixation: Central

Pertes de fixation: 0/0

Erreurs faux pos.: 0/15

Erreurs faux nég.: 8/13 xx

Durée du test: 13:31

Fovéa: OFF

Stimulus: III, Blanc

Fond: 31.5 ASB

Stratégie: Seuil complet

Diamètre de la pupille:

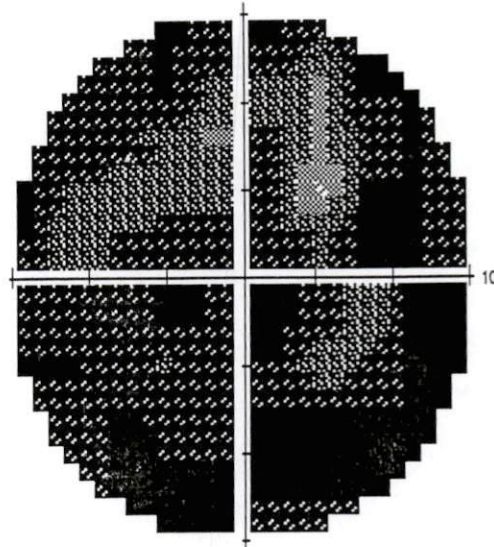
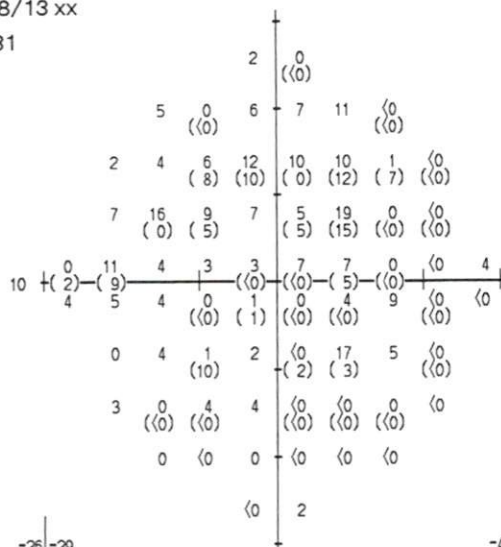
Acuité visuelle:

RX: +1.75 DS -1.75 DC X 90

Date: 05-01-2021

Heure: 10:31

L'âge: 83

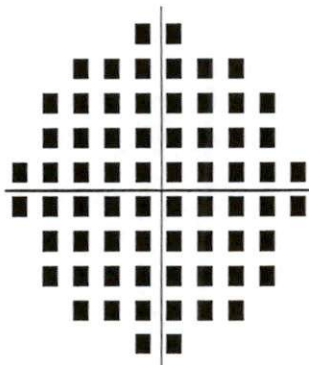


-26 -29
-24 -30 -23 -22 -18 -30
-28 -26 -23 -19 -25 -18 -25 -30
-23 -22 -23 -23 -25 -13 -31 -31
-29 -20 -26 -27 -30 -28 -24 -31 -31 -25
-26 -25 -26 -31 -29 -31 -29 -21 -32 -31
-30 -26 -26 -28 -30 -20 -25 -32
-27 -31 -29 -26 -32 -32 -31 -32
-30 -32 -30 -32 -32 -32
-32 -28

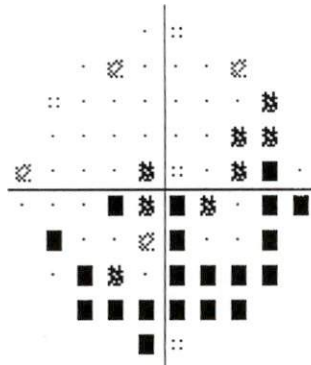
-4 -6
-1 -8 0 1 5 -8
-5 -3 0 4 -2 4 -2 -8
0 1 0 0 -2 10 -8 -8
-6 3 -3 -5 -7 -5 -1 -8 -9 -2
-3 -2 -3 -4 -7 -9 -6 2 -9 -8
-7 -4 -3 -6 -8 2 -2 -9
-4 -8 -6 -3 -9 -9 -8 -9
-7 -9 -7 -9 -9 -9
-9 -5

*** Fiabilité de test - Faible ***

Déviation Totale



Déviation individuelle



∴ < 5%
⊗ < 2%
⊗ < 1%
■ < 0.5%

MD -27.17 dB

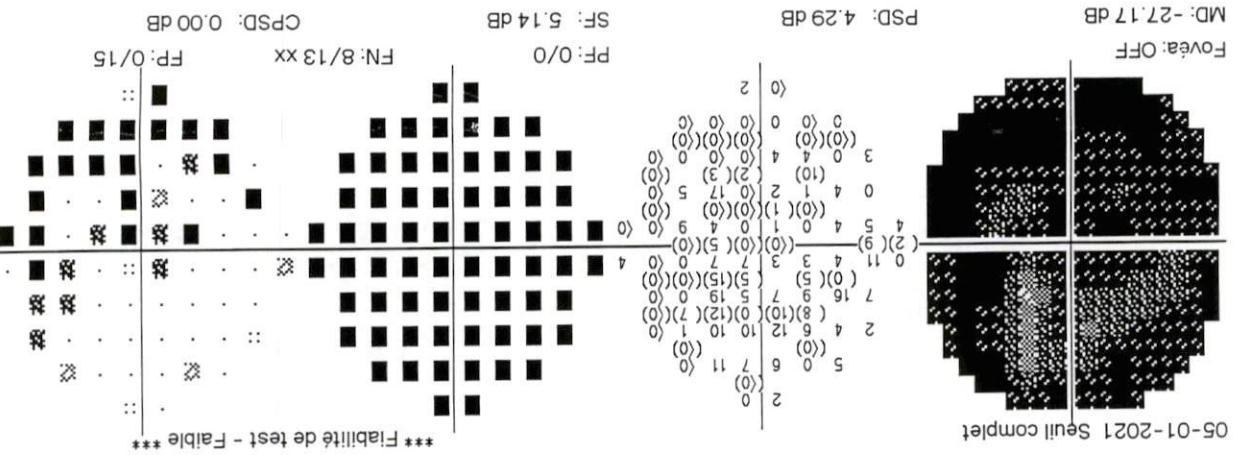
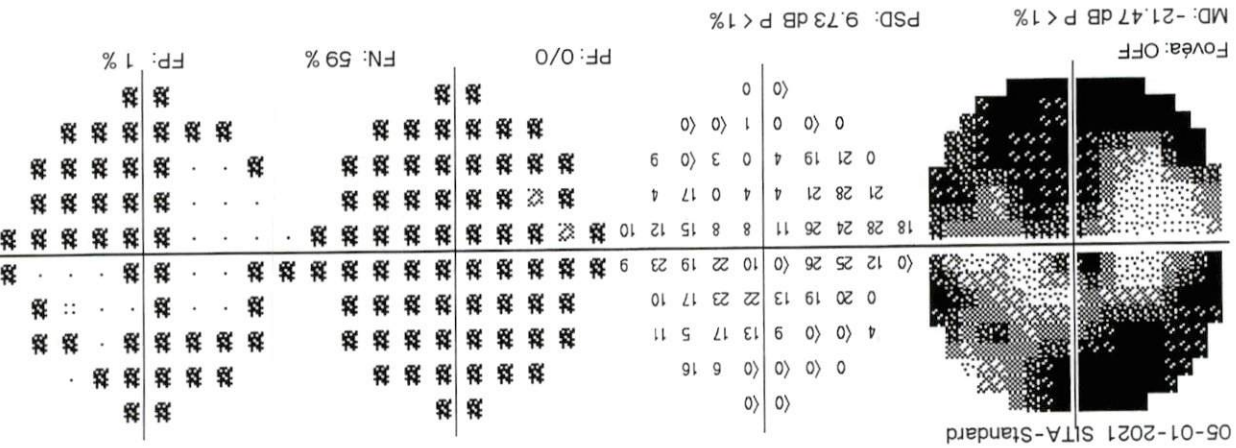
PSD 4.29 dB

SF 5.14 dB

CPSD 0.00 dB

Pas de valeurs de probabilité

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE
24 RUE OMAR SLAOU
CASABLANCA
022/20-07-43



< 5%
 < 2%
 < 1%

OG 24-2

analyse de champ unique

Oeil: Gauche

Nom: CHERRADI ABDERRAHMANE

DDN: 01-01-1938

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: OFF

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 05-01-2021

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 09:46

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: Seuil complet

RX: -0.25 DS -1.00 DC X 80

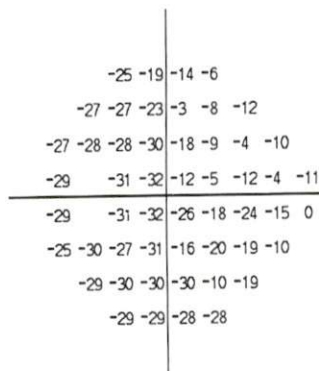
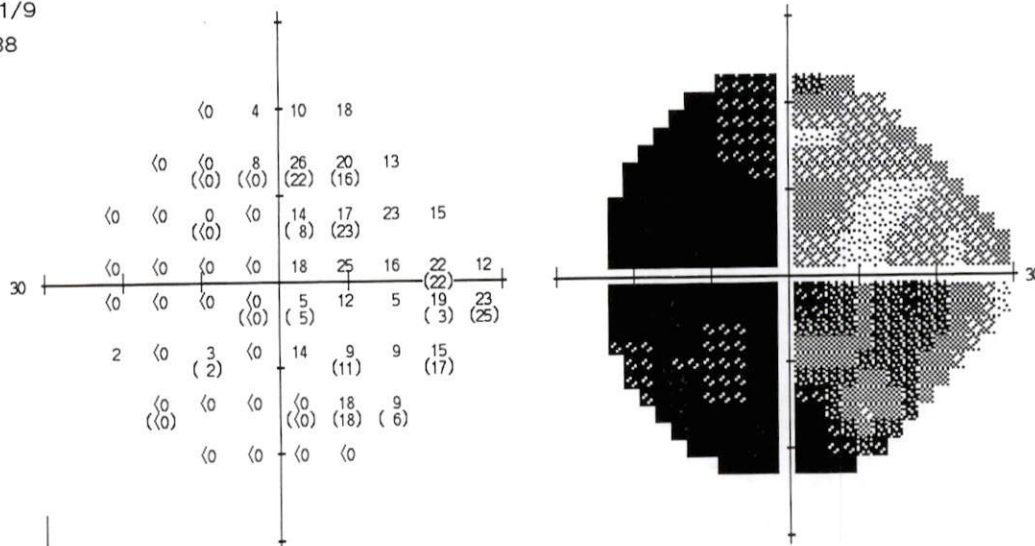
L'âge: 83

Erreurs faux pos.: 0/10

Erreurs faux nég.: 1/9

Durée du test: 09:38

Fovéa: 10 dB ■



Déviati on Totale

Déviati on individuelle
non indiquée pour les
champs en chute
considérable. Voir
Déviati on totale.

THG
Hors limites normales

VFI 27%

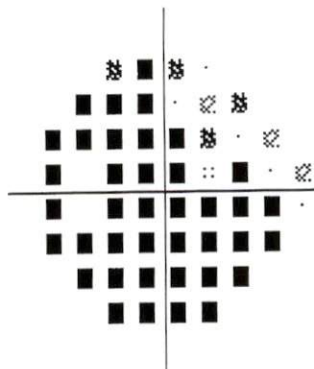
MD -21.24 dB P < 0.5%

PSD 10.29 dB P < 0.5%

SF 2.41 dB P < 10%

CPSD 9.96 dB P < 0.5%

Déviati on individuelle



Déviati on individuelle
non indiquée pour les
champs en chute
considérable. Voir
Déviati on totale.

■ < 5%
■ < 2%
■ < 1%
■ < 0.5%

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE
24 RUE OMAR SLAOU
CASABLANCA
022/20-07-43

OG 10-2

Analyse de champ unique

Oeil: Gauche

Nom: CHERRADI ABDERRAHMANE

DDN: 01-01-1938

ID:

Test de seuil central 10-2

Contrôle de fixation: OFF

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 05-01-2021

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 10:05

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: Seuil complet

RX: -0.25 DS -1.00 DC X 80

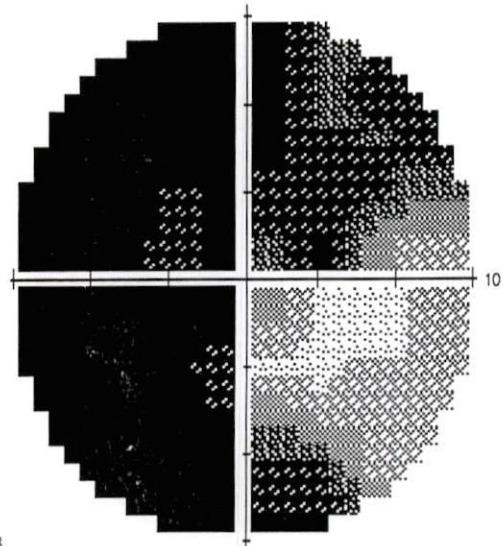
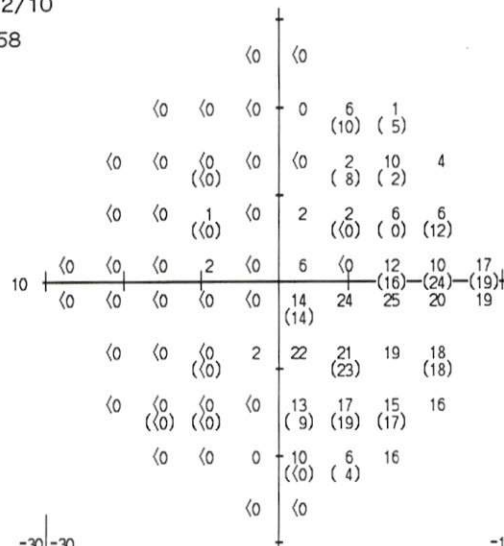
L'âge: 83

Erreurs faux pos.: 0/13

Erreurs faux nég.: 2/10

Durée du test: 10:58

Fovéa: OFF

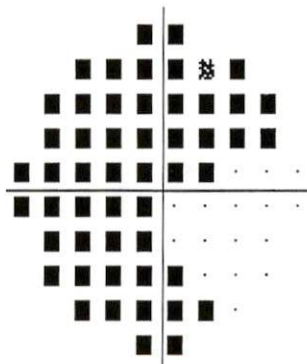
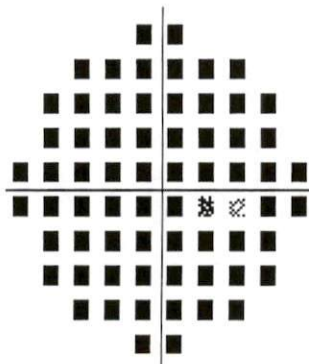


-30	-30
-30 -31 -31	-29 -21 -26
-30 -31 -31 -32	-32 -25 -24 -26
-31 -32 -30 -32	-28 -30 -27 -21
-31 -31 -32 -28 -32	-24 -32 -16 -13 -12
-31 -32 -32 -32 -32	-16 -6 -5 -10 -11
-32 -32 -32 -28	-8 -9 -11 -12
-32 -32 -32 -32	-19 -12 -14 -14
-32 -32 -30	-26 -25 -14
-32 -32	

-18	-18
-18 -18 -18	-17 -9 -14
-18 -19 -19 -19	-19 -13 -11 -13
-19 -19 -18 -20	-16 -18 -15 -9
-18 -19 -20 -16 -20	-12 -20 -4 -1 0
-19 -19 -20 -20 -20	-4 6 7 2 1
-20 -20 -20 -16	4 4 1 0
-19 -20 -20 -20	-7 0 -2 -2
-19 -20 -18	-14 -13 -2
-19 -19	

DéviatiOn Totale

DéviatiOn individuelle



:: < 5%
 ✖ < 2%
 ✖ < 1%
 ■ < 0.5%

MD -24.98 dB

PSD 8.63 dB

SF 2.45 dB

CPSD 8.28 dB

Pas de valeurs de probabilité

SOUAD TAOUIL
 ORTHOPTISTE
 24 RUE OMAR SLAOUI
 CASABLANCA
 022/20-07-43

OD 24-2

Analyse de champ unique

Oeil: Droit

Nom: CHERRADI ABDERRAHMANE

DDN: 01-01-1938

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: OFF

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 05-01-2021

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 10:19

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: Seuil complet

RX: +1.75 DS -1.75 DC X 90

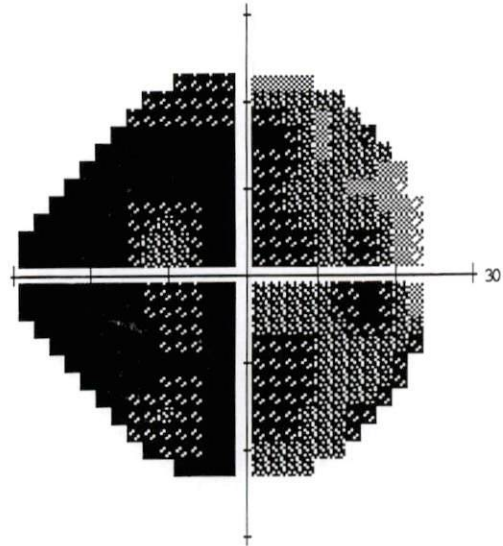
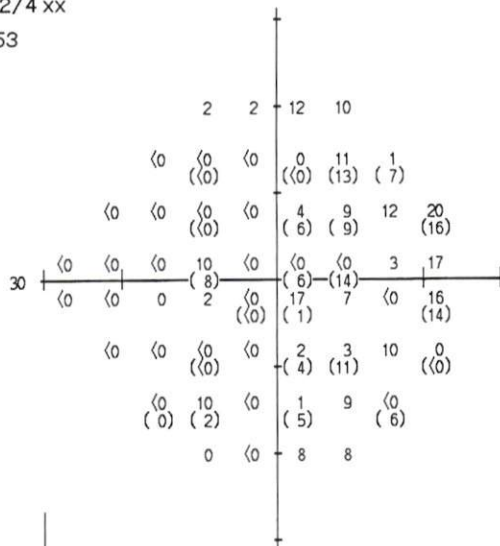
L'âge: 83

Erreurs faux pos.: 1/11

Erreurs faux nég.: 2/4 xx

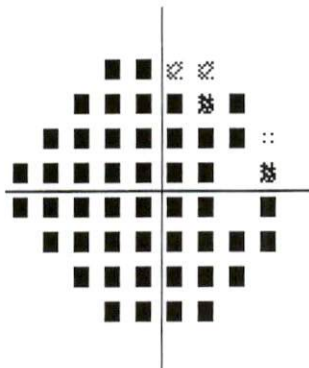
Durée du test: 09:53

Fovéa: <0 dB ■



-22 -22 -11 -13
-27 -28 -29 -27 -13 -21
-27 -29 -31 -31 -23 -18 -14 -7
-25 -28 -30 -21 -32 -28 -23 -10
-26 -28 -29 -28 -33 -21 -22 -12
-28 -30 -32 -32 -26 -22 -18 -28
-27 -22 -30 -25 -19 -25
-26 -28 -19 -19

Déviati6n Totale



:: < 5%
x < 2%
x < 1%
■ < 0.5%

Déviati6n individuelle
non indiquée pour les
champs en chute
considérable. Voir
Déviati6n totale.

Déviati6n individuelle

Déviati6n individuelle
non indiquée pour les
champs en chute
considérable. Voir
Déviati6n totale.

*** Fiabilité de test - Faible ***

THG

Hors limites normales

VFI 13%

MD -25.20 dB P < 0.5%

PSD 6.35 dB P < 0.5%

SF 6.64 dB P < 0.5%

CPSD 0.00 dB

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE
24 RUE OMAR SLAOUI
CASABLANCA
022/20-07-43

05-01-2021 SITA-Standard

