

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OPTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

Nº M20- 0000535

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 552 Société : 54625

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHEERRADI ABDELLAHMANE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0665191287 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 Nº 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 : .....

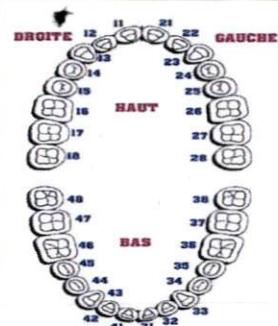
# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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 canalaires, 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

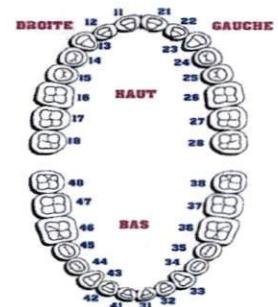
## Coefficient des travaux

### Montant des soins

### Date du devis

### Fin de

## ODF Prothèses dentaires



Détermination du coefficient masticatoire

H

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

G

(Création, Remont, adjonction)

Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession




W18-393074

DATE DE DEPOT

06.01.2021

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle

552

Nom & Prénom : CHERRAI ABDEERRAHMANE

Fonction : Retraité      Phones : 0665191227

Mail : .....

## MEDECIN

Prénom du patient

CHERRADI ABDEERRAHMANE

Adhérent  Conjoint  Enfant  Age : 28/12/2020

Nature de la maladie : .....

Date 1ère visite : .....

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances : .....

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
Graph		250 dh
KTO		200 dh

## PHARMACIE

Date : 06 JAN. 2021

Montant de la facture : .....

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Date : 29.12.2020

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

OCT

R 20 43

OCT + 20

R 22 29 48

OCT 22 03 57

R 22 03 57

Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	Honoraires
champ visuel 24-1	+ 10-2			600DH

TABUK CLINIQUE D'OPTIQUE  
Km. 110, route de l'Aïn Sefra, 20100 Tabuk, Arabie Saoudite  
Tél: 0523 743 / 0662 86 60 40  
Fax: 0523 34200705

MUPRAS

01 JAN. 2021

ACCUEIL

# 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 عمار**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

## 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

*M. MRAD DALI Ahmed Imad*  
Ophtalmologiste  
Boulevard de la Résistance  
km. Liberté - Tel. 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42  
Casablanca - Ben Jdia

# 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. Mriad 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



# 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 عمار

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. M. Dali Ahmed Imed  
Ophtalmologiste  
Boulevard de la Liberté 20  
Casablanca 10000  
Tél: 05 22 31 58 20

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

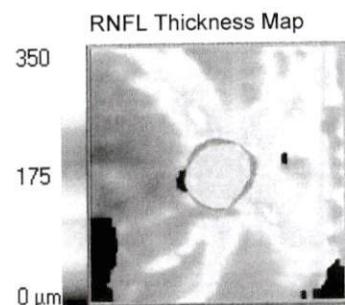
5000-6081

Technician: Operator, Cirrus

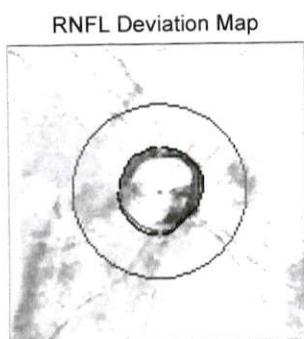
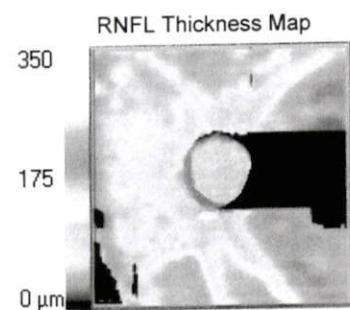
Signal Strength: 5/10

3/10

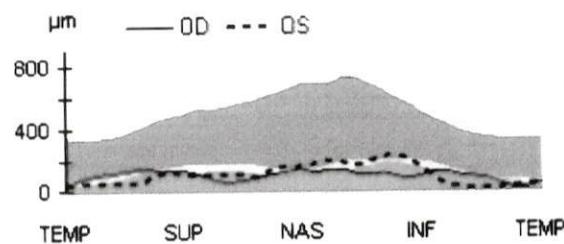
## ONH and RNFL OU Analysis: Optic Disc Cube 200x200 OD ● OS



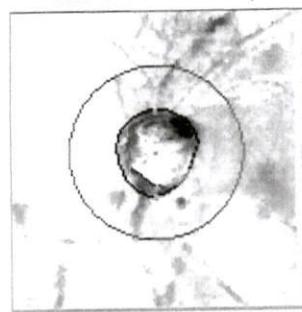
	OD	OS
Average RNFL Thickness	69 µm	66 µm
RNFL Symmetry	70%	
Rim Area	0.60 mm <sup>2</sup>	0.53 mm <sup>2</sup>
Disc Area	2.29 mm <sup>2</sup>	2.22 mm <sup>2</sup>
Average C/D Ratio	0.89	0.88
Vertical C/D Ratio	0.88	0.90
Cup Volume	1.084 mm <sup>3</sup>	0.964 mm <sup>3</sup>



## Neuro-retinal Rim Thickness



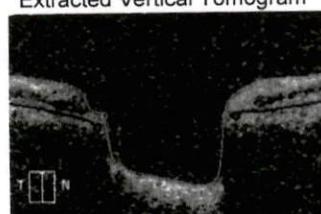
## RNFL Deviation Map



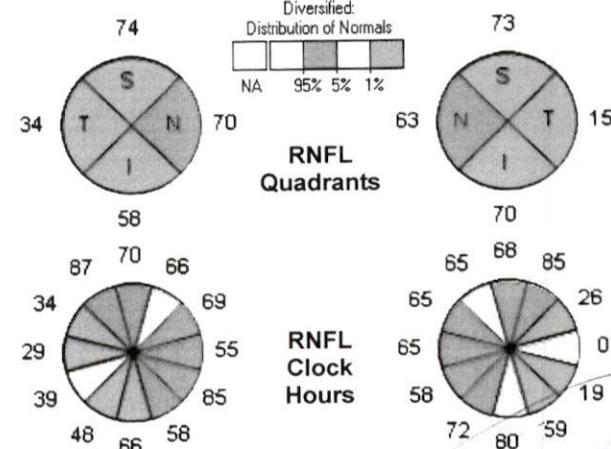
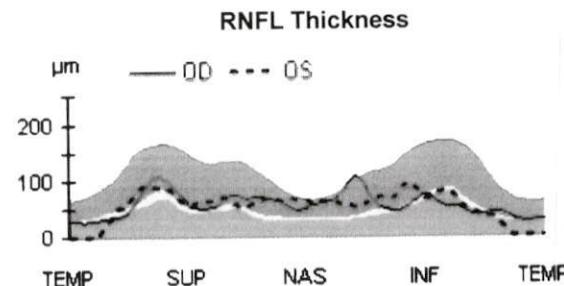
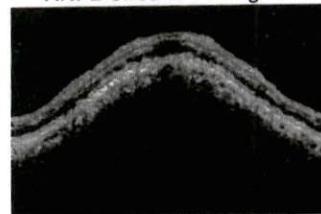
Disc Center(0.00,0.06)mm  
Extracted Horizontal Tomogram



Extracted Vertical Tomogram



RNFL Circular Tomogram



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



Extracted Vertical Tomogram



RNFL Circular Tomogram



Comments

*Abnormal findings  
in fundus*

Doctor's Signature

*Dr. Farhat S.M.*

SW Ver: 10.0.1.19039

Copyright 2016

Carl Zeiss Meditec, Inc

All Rights Reserved

Page 1 of 1



NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE  
OTORHINOLARYNGOLOGIE et  
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE  
OPHTALMOLOGIE  
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE  
LASER C O2-ARGON-YAG  
SCANNER SPIRALE  
IMPLANTATION COCHLEAIRE  
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

جراحة أمراض الرأس و الدماغ و العمود الفقري  
جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة  
جراحة الوجه و العنق  
جراحة أمراض العيون  
الإنعاش الطبي و الجراحي  
جهاز الليزر  
جهاز السكانير الجسماني الكلي  
**ذرع قوقة الأذن**  
التخسيص و التحليلات



Inpe: 090003716



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
<b>Sous/Total</b>				<b>500,00</b>
<b>Total clinique</b>				<b>500,00</b>

Arrêtée à la somme de : CINQ CENTS DIRHAMS	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>500,00</b>
Encaissé espèce.	Encaissé chèque	Total Solde

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

*CLINIQUE RACHIDI  
43, Bd. Rachidi - Casablanca  
Tél : 05 22 29 48 36 137  
Fax : 06 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

E-mail : rachidi@cliniquerachidi.com



43. شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.و.ض.ج: 1037680 - رقم التعريف: 01020458 - س.د: 74087 - البناء: 35504150

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

الfax: 06 22 22 03 57 - [www.cliniquerachidi.com](http://www.cliniquerachidi.com) - الماكس: 05 22 22 03 57

# 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.  
OPHTHALMOLOGISTE

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

الدكتور مراد الالي احمد محمد  
اختصاصي في أمراض وجراحة العين  
خريج كلية الطب بياريس

## COMPTE RENDU OCT

### MONSIEUR CHERRADI ABDERRAHMANE

#### -Average RNFL thickness

Œil droit: 59 $\mu$ m

Œil gauche : 58 $\mu$ m

#### -Rapport d'excavation verticale

ŒIL droit : 0.88

Œil gauche : 0.82

#### -Rim Area

Œil droit : 0.50mm<sup>2</sup>

Œil gauche : 0.64mm<sup>2</sup>

#### -Disc Area :

Œil droit : 2.29mm<sup>2</sup>

Œil gauche : 2.19mm<sup>2</sup>

#### - 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  $\mu$ m

Œil gauche : 506  $\mu$ m

Dr. MRAD DALI Ahmed Imse  
Ophthalmologist  
Boulevard de la Resistance  
Casablanca - Tel: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

عشاره الحرية مدخل الوسط الطريق الرابع شارع المتاوية - بن جديه ساحة لوسرن دوار ايضاء - 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 Jdia - 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 & QUAP  
ORTHOPTISTE  
24, Rue Omar Sliaoui (N° 1015 d'Agadir)  
Mers Sultan - Casablanca  
Tél: 0522 20 041 / 0522 86 60 40  
Pai. N° 34200705

Dr. MRAD Dali Ahmed Imed

**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 : SIX CENTS DIRHAMS	600 DH



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

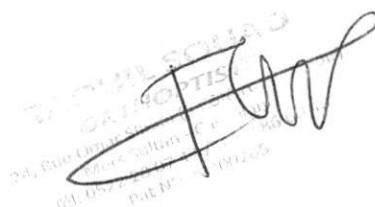
Déroulement de l'examen,

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

Le résultat n'est pas très fiable,

OD fait 2 fois

Bien à vous



OD 10-2

Oeil: Droit

DDN: 01-01-1938

Analysé de champ unique

Nom: CHERRADI ABDERRAHMANE

ID:

Test de seuil central 10-2

Contrôle de fixation: OFF

Cible de fixation: Central

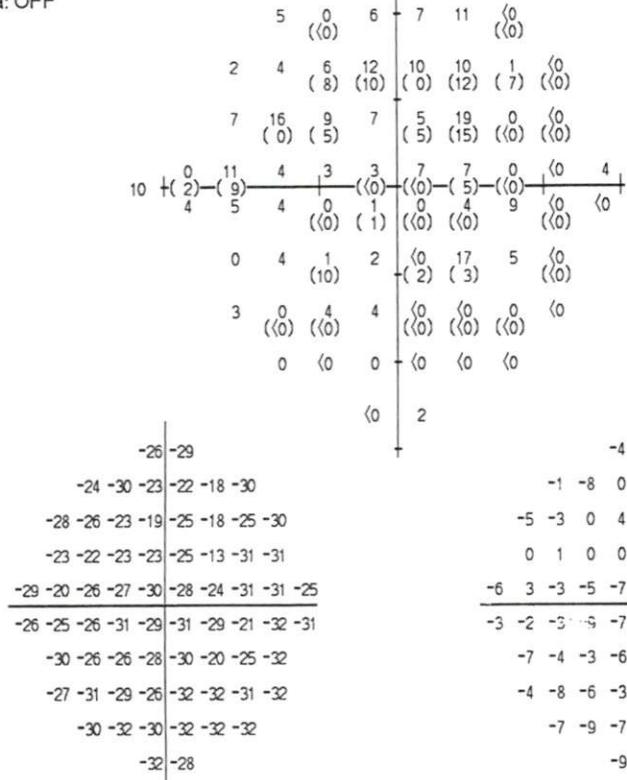
Pertes de fixation: 0/0

Erreurs faux pos.: 0/15

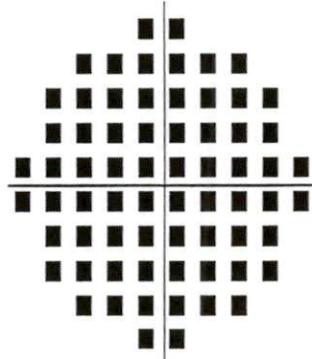
Erreurs faux nég.: 8/13 xx

Durée du test: 13:31

Fovéa: OFF



Déviation Totale



Stimulus: III, Blanc

Fond: 31.5 ASB

Stratégie: Seuil complet

Diamètre de la pupille:

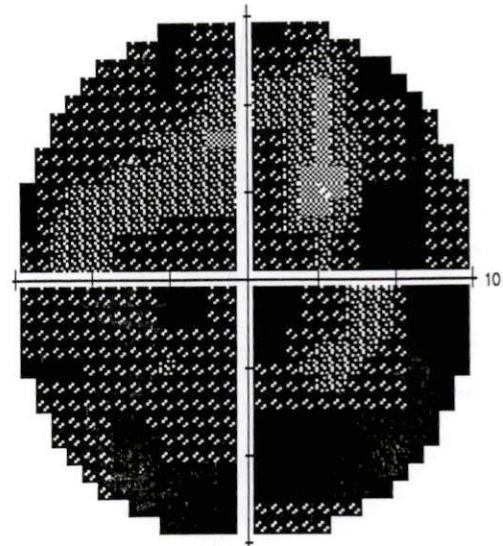
Date: 05-01-2021

Acuité visuelle:

Heure: 10:31

RX: +1.75 DS -1.75 DC X 90

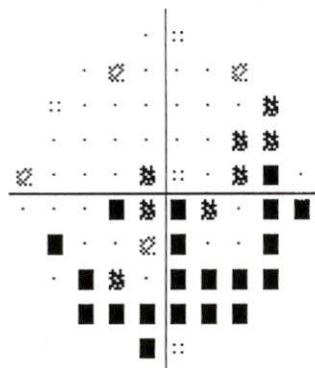
L'âge: 83



\*\*\* Fiabilité de test - Faible \*\*\*

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

Déviation individuelle



MD -27.17 dB

PSD 4.29 dB

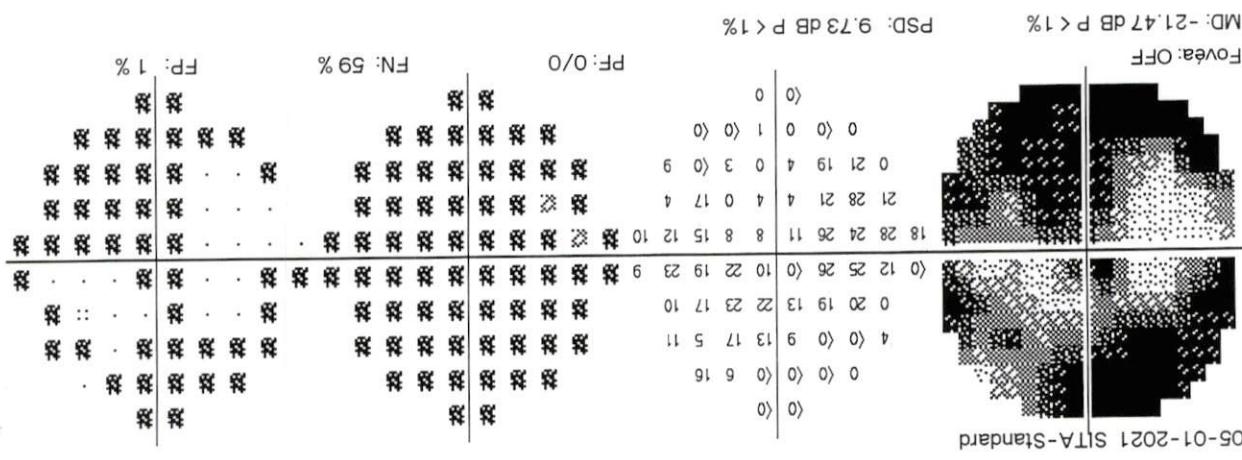
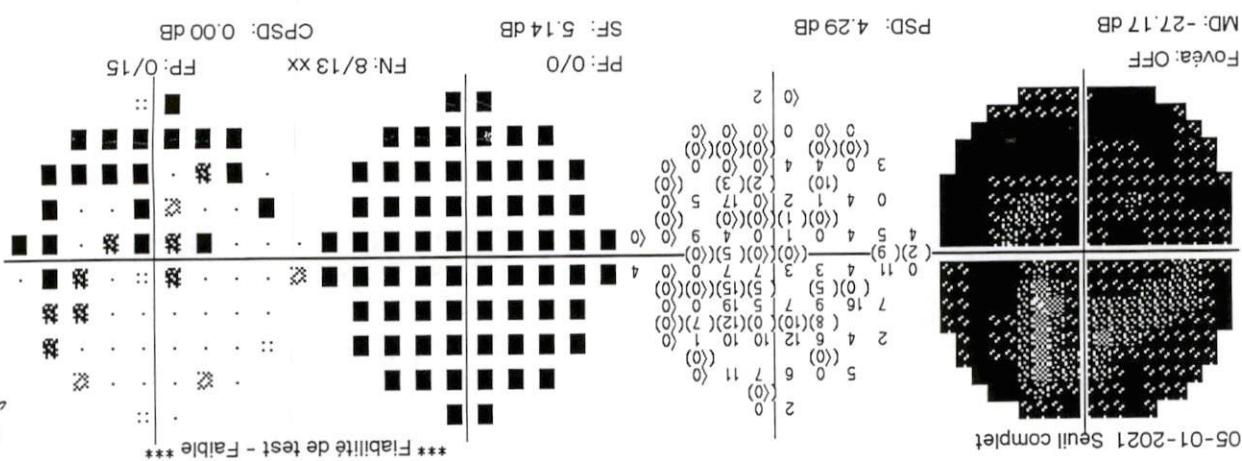
SF 5.14 dB

CPSD 0.00 dB

Pas de valeurs de probabilité

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

HFA II T45-4972-42.2  
 © 2007 Carl Zeiss Meditec  
 022/20-07-43  
 CASABLANCA  
 24 RUE OMAR SLAOUI  
 ORTHOPTISTE  
 SOUD TAOUIL  
 :: < 5%  
 :::: < 2%  
 :::::: < 1%



ID:	DN: 01-01-1938	Test de seuil central 10-2
Vale d'ensemble	Echelle de gris	Seuils (dB)
Oeil: Droit	Déviation individuelle	Déviation Totale

OG 24-2

Oeil: Gauche

DDN: 01-01-1938

## Analyse de champ unique

Nom: CHERRADI ABDERRAHMANE

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

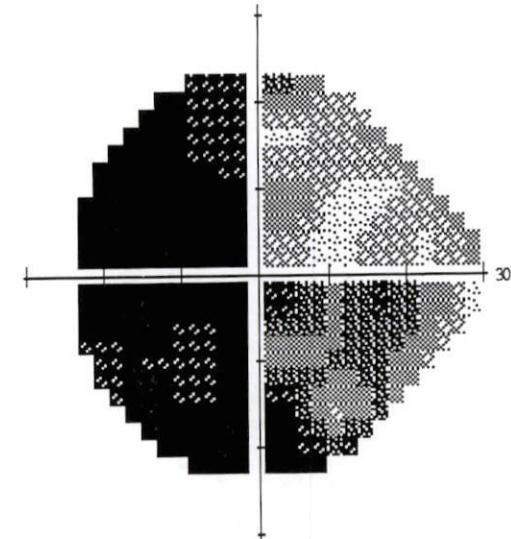
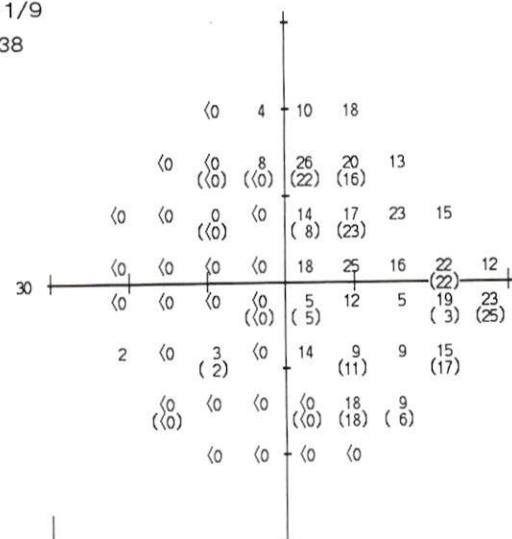
L'âge: 83

Erreurs faux pos.: 0/10

Erreurs faux nég.: 1/9

Durée du test: 09:38

Fovéa: 10 dB ■



-25 -19 -14 -6

-27 -27 -23 -3 -8 -12

-27 -28 -28 -30 -18 -9 -4 -10

-29 -31 -32 -12 -5 -12 -4 -11

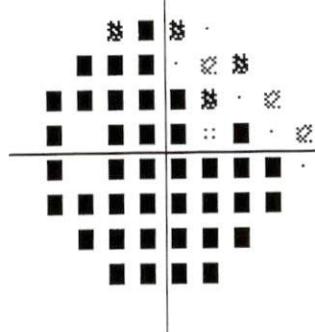
-29 -31 -32 -26 -18 -24 -15 0

-25 -30 -27 -31 -16 -20 -19 -10

-29 -30 -30 -30 -10 -19

-29 -29 -28 -28

Déviation Totale



:: &lt; 5%

⊗ &lt; 2%

❀ &lt; 1%

■ &lt; 0.5%

Déviation individuelle

non indiquée pour les

champs en chute

considérable. Voir:

Déviation totale.

THG

Hors limites normales

VFI 27%

MD -21.24 dB P &lt; 0.5%

PSD 10.29 dB P &lt; 0.5%

SF 2.41 dB P &lt; 10%

CPSD 9.96 dB P &lt; 0.5%

Déviation individuelle

Déviation individuelle

non indiquée pour les

champs en chute

considérable. Voir:

Déviation totale.

SOUAD TAOUIL

ORTHOPTISTE

24 RUE OMAR SLAOUI

CASABLANCA

022/20-07-43

OG 10-2

## Analyse de champ unique

Nom: CHERRADI ABDERRAHMANE

Oeil: Gauche

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

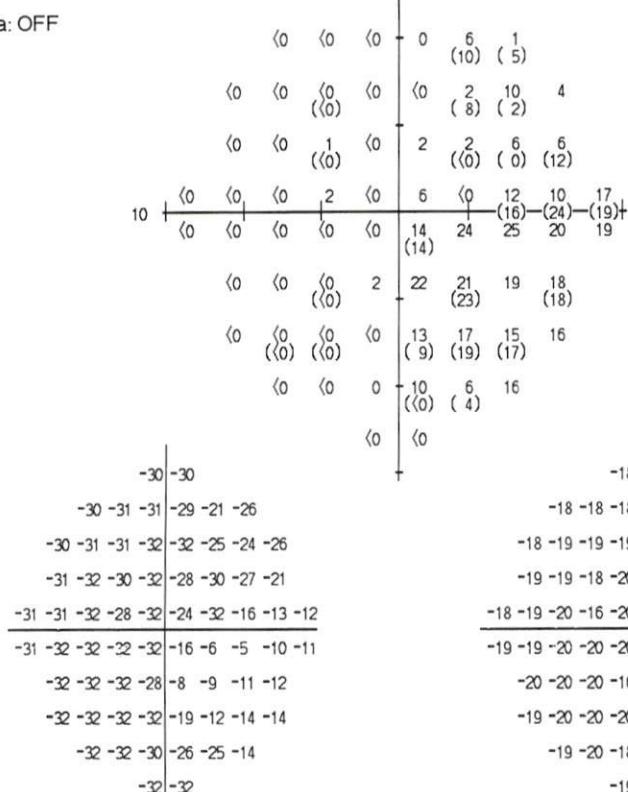
L'âge: 83

Erreurs faux pos.: 0/13

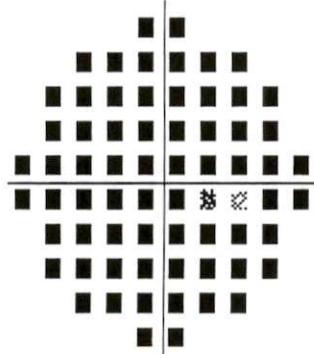
Erreurs faux nég.: 2/10

Durée du test: 10:58

Fovéa: OFF

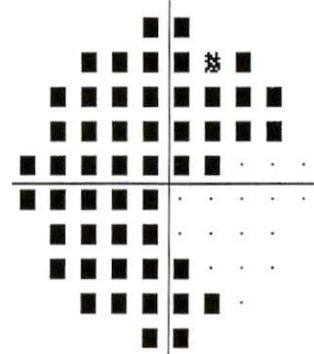


Déviation Totale



:: < 5%  
◎ < 2%  
✖ < 1%  
■ < 0.5%

Déviation individuelle



MD -24.98 dB

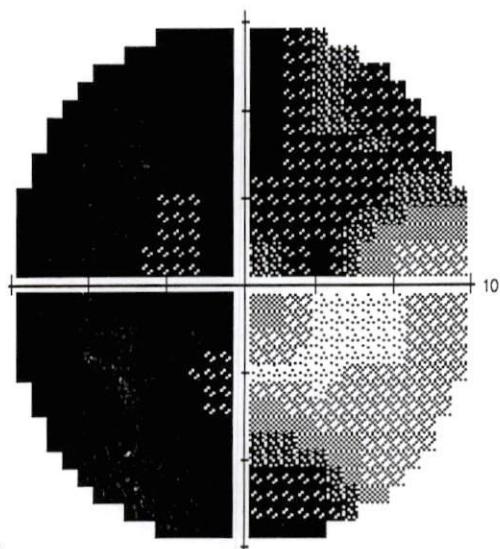
PSD 8.63 dB

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

Nom: CHERRADI ABDERRAHMANE

Oeil-Droit

DDN: 01-01-1938

IP:

#### Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: OFF

### Cible de fixation: Central

Pertes de fixation: 0/0

Erreurs faux pos.: 1/11

Erreurs faux nég.: 2 / 4

Durée du test: 09:53

Fovéa: <0 dB ■

### Stimulus: III, Blanc

Fond: 31.5 ASB

Stratégie: Seuil complet

Diamètre de la pupille:

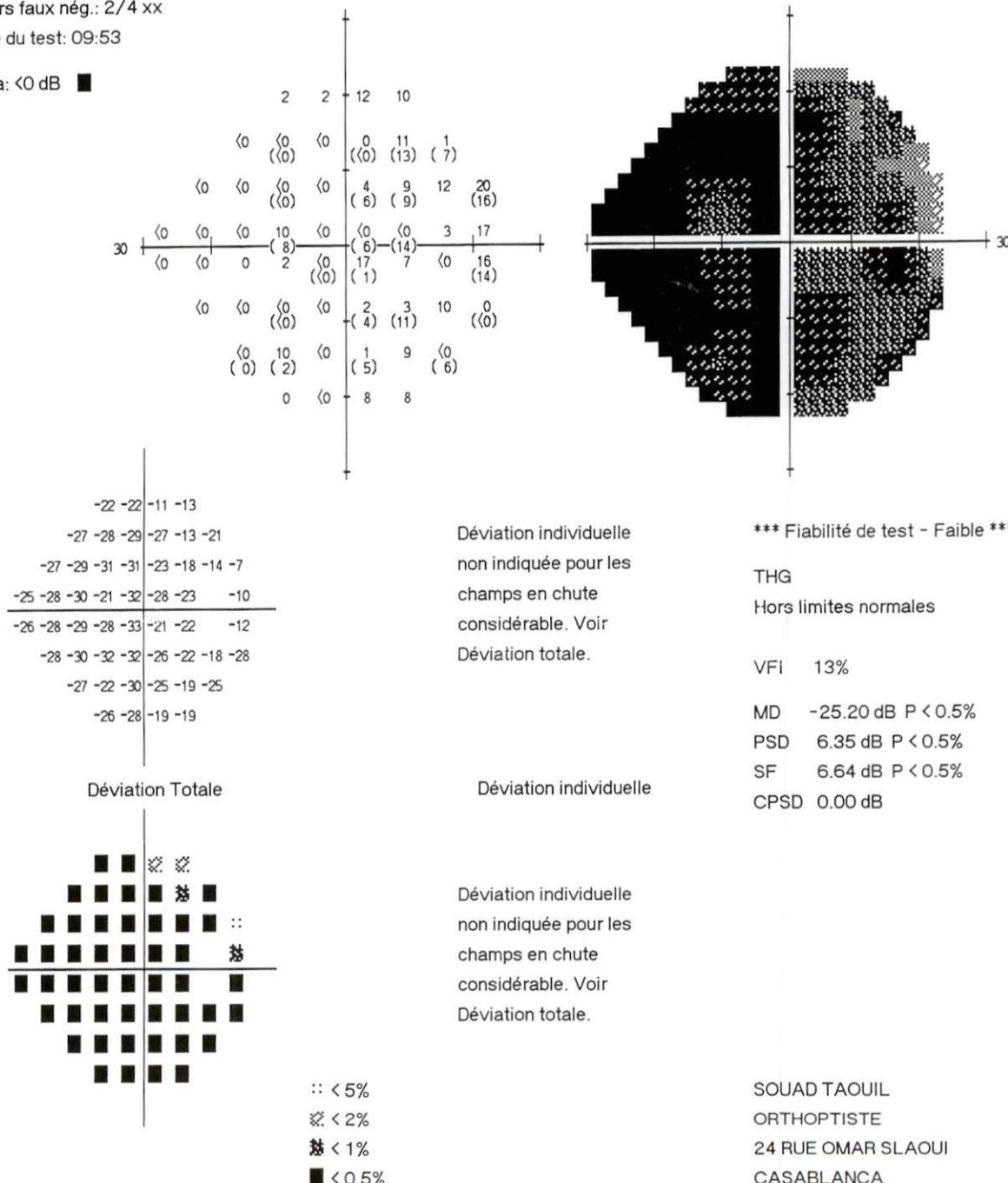
## Acuité visuelle:

RX: +1.75 DS -1.75 DC X 90

Date: 05-01-2021

Heure: 10:19

L'âge: 83



SOUAD TAOUIL  
ORTHOPTISTE  
24 RUE OMAR SLAOUI  
CASABLANCA  
022/20-07-43  
© 2007 Chai Zelis Médicac  
HFA II 745-4972-4.2.2  
■ < 0.5%

