Tour moyou de remplisage: 18% ~20% ~ (103302) C.I.

Autres:

OPHSTAT	DIMEA MISITE COMPLETE		
Motif de la consultation : Note d'information distribuée ? Objection du patient à son inclusion dans le r	2000 010 Martinery (1-10 2000 1000 1000 1000 1000 1000 1000		Teamens réalisés Fond d'aul Fond Appareil DCT utilise 1.5 2.
PREMIERS SYMPTOMES	2 - HISTOIRE DE LA MALADIE (HOM) Année d'apparition (AAAA) Côté d'apparition Type de symptômes BAV BAV Héméralogie	,	8ctinophotos OCI Angiographie Autofluo Angio Huo Angio ICG CONCLUSIONS de l'examen du FO/Imagerle
	254. Héméralopie Diminution vision des contrastes Métamorphopsies Autres Autres	THE DEBOTE THE DE	CPU DROIT Cpalsseur maculaire moyenne centrale (µm) Taitle du plus gros drusen: 15 /
NEOVAISSEAUX (EIL DROIT	Présence de néovaissaux préatables à l'inclusion 30% Date du premier diagnostic de DMLA exsudative (ji/mm/aa) 40-45% Date du premier diagnostic de DMLA exsudative (ji/mm/aa)	SVP, cochez iri si le patient n'a aucune comorbidit à de la liste el dessous, pour confirmation : Autres : S. EVENEMENTS INDESIRABLES DEPUIS LA DERNIERE INJECTION GUI DIOÙ Tes opure GUI CHON	Sustace d'atrophie en mm2 S / . Aspect autoficio autour de Fatrophie / /
Nombre de lettres lues (/100) AV snellen 20/ Frattion décimale	Date du premier diagnostic de DMLA exsudative (jj/mm/aa) 10-15 (/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /	Corupgie de la cataracte ou aotre intra oculaire Deuteur post injectivo reporté par le patient Déchinare de l'épathélium plymentaire Addiction de l'AV > 13 luttres par hémocrage Endophitalmis volentionse Endophitalmis volentionse Endophitalmis non infectieuse Détail ess 11 Chinargie de la cataracte nu autre intra coulaire Déchinargie de l'AV > 13 luttres par hémocrage Tradept talmis information Tr	Pré-épithéliale Sour-épithéliale Sour-épithéliale Sour-épithéliale Sour-épithéliale Sour-épithéliale Sour-épithéliale Indra rétinienne/anastomoses chono ret. Vasculopathie polypoidale Vasculopathie polypoidal
SVP, cochez ici si le patient n'a reçu <u>OFIL DROIF</u>	TRAITEMENT DMLA EXSUDATIVE et ANTERIEURE A L'INCLUSION aucun traitement (UV, PDI, laser ou chirurgie) préalablement à son inclusion : CEIL GAUCHE No d'HVs OG :	Dérallement de rétinu Autres : G-MINASTON GE GAUCHE Sphère Cylindre Ass Add Sphère Cylindre Ass Add	Présence DEP 25%. Figure 1 type de DEH 40%.
No d'ilVs : Molécules reques Date de Ler traitement	Molécules reques ODG 2 0 2 Date de Ler traitement	CHI DECUT T-MESURE DE L'AV CHE GALICHE THE GALICHE	ST - CONCLUSION de la VISITE CHAGNOSTILS GELDROIT ATTITUDE THERAPEUTIQUE
Date de dernière IIV Molécule dernière injection Autres types de traitements Chinagle	Autres types de traitements	Nombre de Jeitres Iurs (/100) AV Snellen Al/ Fraction décimale Appreciation AV si < AU/800 AV de pris	Traitement proposé 50 % Statégre IV proposé (36 %) Statégre IV proposé (37 %)
Tlaser TPDT TAutres	A-ANTECEDENTS	B-PIO (en mmHz) OH GANOR OH GANOR S-LAMPEA FENTE	POT
Terrain familial de DMLA IABAGISME Stafut		# Continue Continue	CONDUITE A TENIR ATTITUDE THERAPPUTIQUE Supplements alimentaires presents Intermation donnée sur les règles hybréno diétorques
Rééducation basse vision	LAOZ Compléments alimentaires 152	SI provide principal type Autro	FRAIL MENT ARBEIT. GILDROIT PYCKÉDULE ?
ATCOS CHIRLINGICAUX SPECIFIQUI Operations (Est Disc	MI GALICHE	14 10% -MIP?]	Stoutration (57) Commission (57) Stoutration (57) Nonvelle visite & prévole ? 572 dans - jours - mais 58
Cataracte Capsulotomin à fater Laser rétinion Vitrectomin Charargie de fa comé	YAG Cataracte Capsulotomie à laser YAG Laser rétinien Vitrectorise		

The Call mois AS.1. of the 2.1. Si Chirurgie identifiée dans le Eis, veuillez mettre à jour les ATCDs chirurgicaux spécifiques • > is sallinar ! **)** Nouvelle visite à prévoir ? 🖺 dans 🔻 jours **GIL GAUCHE** ŒIL GAUCHE Date Chirurgie de la cataracte ou autre intra-Douleur post-injection reporté par le Déchirure de l'épithélium pigmentaire 1 • Essai clinique Laser Réduction de l'AV > 15 lettres dû à Endophtalmie infectieuse Chirurgie Autre ŒIL GAUCHE Endophtalmie non infectieuse **GIL GAUCHE** PDT ŒIL GAUCHE F Capsulotomie à laser YAG Chirurgie de la cornée Décollement de rétin L - EVENEMENTS INDESIRABLES DEPUIS LA DERNIERE INJECTION Laser rétinien 7.56 Vitrectomie 362 GEIL GAUCHE 10 - EXAMENS DU FOND D'OEIL ET IMAGERIE Autre(s) traitements(s) proposé(s) 15% 7.1 (5%) 55% \$5.1 Fibrose sous-rétinienne 45% (2.1) 40.1. Atrophie géographique 👆 🖒 🔭 Autres Statégie IIV proposée 35.7. Opérations 7.1 - NLP + ++ (idear) AII 9572+ Nombre de lettres lues (/100) Appréciation AV si < 20/800 Traitement proposé 2 - MESURE DE L'AV Si autre précisez Signes exsudatifs Si oui type de DEP Si autre précisez Fraction décimale Procédure? Présence DEP SI oui raison AV Snellen 20/ 0 - PREALABLE (2.1.) laux madine raugh ~35% c.i. ~ (20%, 55%) Détail des El 15% Evs depuis dernier traitemen Apl. **)** Þ ナナピコスト -> NLP ++ Date Douleur post-injection reporté par le Déchirure de l'épithélium pigmentaire Chirurgie de la cataracte ou autre intra-Réduction de l'AV > 15 lettres dû à F Endophtalmie infectieuse Endophtalmie non infectieuse E + Capsulotomie à laser YAG Chirurgie Autre 7.09 CEIL DROIT **ŒIL DROIT** Essai clinique ATCDs CHIRURGICAUX SPECIFIQUES • Chirurgie de la cornée PDT ent de rétine 40.1. 205 1 TRAITEMENT ARRETE

GIL DROIT E CEIL DROIT E ATTITUDE THERAPEUTIQUE Laser rétinien Þ. Vitrectomie CEIL DROIT Autres Opérations Commentaires: DIAGNOSTICS Motif de la consultation OPHSTAT Evolution / SF