

טופס בדיקת ראייה

למרכיבי משקפיים או עדשות מגע מומלץ לצרף בדיקות חדות ראייה ובדיקת קרקעית עין לפי הצורך. לנוחיותך מצורף הטופס המתאים.

אבקש למלא את כל הנתונים המופיעים בטבלת חדות הראיה. במידה וקיימת מיופיה מעל (4-) יש לצרף בדיקת פונדוס.

שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז.	טלפון בית	שם האב
רחוב		ישוב		מיקוד

אחרי תיקון	AX	CYL	SPH	לפני התיקון
				עין ימין
				עין שמאל

_____ חתימה וחותמת רופא עיניים / אופטומטריסט

_____ תאריך

_____ תוצאות בדיקת פונדוס: עין ימין

_____ עין שמאל

_____ חתימה וחותמת רופא עיניים / אופטומטריסט

_____ תאריך

לשימוש פנימי:
