

H \_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ mês \_\_\_\_\_ dia

Aos Senhores Responsáveis

Diretoria da Escola Primária Rojou

### RESULTADO DO EXAME DE VISTAa

Abaixo estamos informando o diagnóstico do exame de vista.

Solicitamos que procure um oftalmologista o mais rápido possível para tomar as Providências necessárias..

Após a consulta peça o carimbo do médico nesta ficha e entregue-o na escola.

Olho nú • (Com óculos)		classificação*
Olho direito	( )	A 1.0 (acima de 1.0)
		B 0.7 ~ 0.9
Olho esquerdo	( )	C 0.3 ~ 0.6
		D 0.3 (abaixo de 0.3)

\*classificação japonesa (classe A =vista boa, classe D=vista ruim) .

### RESULTADO DA CONSULTA

Série \_\_\_\_\_ Turma Nome \_\_\_\_\_

#### DOENÇA

1. Falsa miopia
2. Miopia
3. Hipermetropia
4. Miopia+astigmatismo
5. Hipermetropia+astigmatismo
6. Miopia+hipermetr.+astigmat.
7. Vista fraca
8. Estrabismo

Olho	Nu	Com óculos
Direito		
Esquerdo		

#### Orientação dada

- 1- Necessidade de tratamento
- 2- Necessita usar óculos
- 3- Usar óculos após tratamento
- 4- Ajuste das lentes
- 5- Em observação
- 6- Não necessita tratamento
- 6- Outros ( )

H. Ano Mês Dia Médico Resp. \_\_\_\_\_