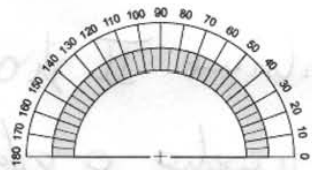
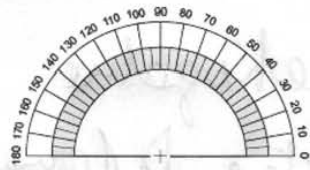


Sig. _____

4.9.13
Tenuado



OCCHIO DESTRO



OCCHIO SINISTRO

Sfera	Cilindro	Asse	Sfera	Cilindro	Asse
PER DISTANZA					
A PERMANENZA					
PER VICINO					
+1,00	—		+1,25	—	

Distanza interpupillare mm _____

NOTE: _____

Riportare la presente prescrizione nelle visite successive

Medico Chirurgo
Specialista in Oftalmologia

ODV met 10/40 cadd + 1 IC
 OSV met 10/40 meglio con +0,25 V
 EUSA met lenti Ta 11/13

Fo retinogelmo ipertensione II grado
~~Velocità~~ Dioprie 3 medio e dx.

Si consiglia CAMPO VISIVO
 computerizzato

Medico Chirurgo
Specialista in Oftalmologia