

PO20069

Klinička bolnica "SVETI DUH"
KLINIKA ZA OFTALMOLOGIJU
KABINET ZA KONTAKTNE LEĆE

Datum 20

Br.

Ime i prezime:

God. rođenja: Zanimanje

Stan:

Nosi naočale	D.o. =
	L.o. =
Keratometrija	D.o. =
	L.o. =
V I S U S	D.o. =
	L.o. =
J pp	D.o. =
J pp	L.o. =
	O.U. =

Zona vjeđnoga rasporka	D.o. =	L.o. =
Esteziometrija:		
Biomikroskopija:		

Fundus:

.....

Dijagnoza:

.....

PROBNE LEĆE ()

D.o.:

L.o.:

Fl. test (po Burtonu):	D.o.		L.o.	
Fl. test (procj. svj.):	D.o.		L.o.	
Ekskurzije leće:	D.o.		L.o.	
Biomikroskop kontr.:	D.o.		L.o.	

RECEPT

Bazična krivina	S. k.	Deb.	Vel.	P. k.	Dptr.	O. z.
D.o.:						
L.o.:						

Vrsta leća D.o.
L.o.

Boja leća:

Naročite napomene:

Pregledi u adaptacionom periodu

Visus D.o.:c.c.l =	Fl. test (po Burtonu)
L.o.:c.c.l =	D.  L. 
Ekskurzije leće: D.o.	
L.o.	

Kontr. biomikroskopija:

Koliko sati nosi leće:

MODIFIKACIJE NA LEĆAMA:

Kontrolni pregledi, plaćanja i ostalo: