

Nome: WALBER DOS SANTOS Idade: 33

Endereço: _____

Como conheceu a loja: PASSANDO EM FRENTE Tel: (____) _____

Já usa óculos: ☒ Sim () Não

Tem pressão alta: ☒ Sim () Não

Já fez cirurgia no olho: () Sim ☒ Não

Tem diabetes: () Sim ☒ Não

Usa lente de
contato
e óculos. Não
Tem diabetes

		Esférico	Cilíndrico	Eixo	DIP
Para Longe	O.D.	-1.75			
	O.E.	-1.50			m.m.
Para Perto	O.D.				
	O.E.				m.m.
Observações: <u>Imprimir Prescrição</u>					

Dr. R. Martinez
Optometrista
CPF 158.766.938-20

Data: _____