

RECEITA SUBJETIVA PARA LENTES DE ÓCULOS (REFRATOMETRIA)



HCJ
Hospital dos Olhos

ATENÇÃO: Para lentes de contato necessita de exames complementar.

NOME: _____

		DIOP.ESF.	DIOP.CIL.	EIXO	DNP*
L	O.D				
	O.E				
P	O.D	+ 1, 75			
	O.E	+ 1, 75			

*DNP - (Medir com pupilômetro)

OBSERVAÇÃO: _____

DT. 30/04/2026

RETORNO: _____

É CONVENIENTE TRAZER OS ÓCULOS PARA CONFERIR

DR. FRANCISCO B. MENDONÇA
OFTALMOLOGISTA
CRM: 56.960

Assinatura e Carimbo | Médico Oftalmologista