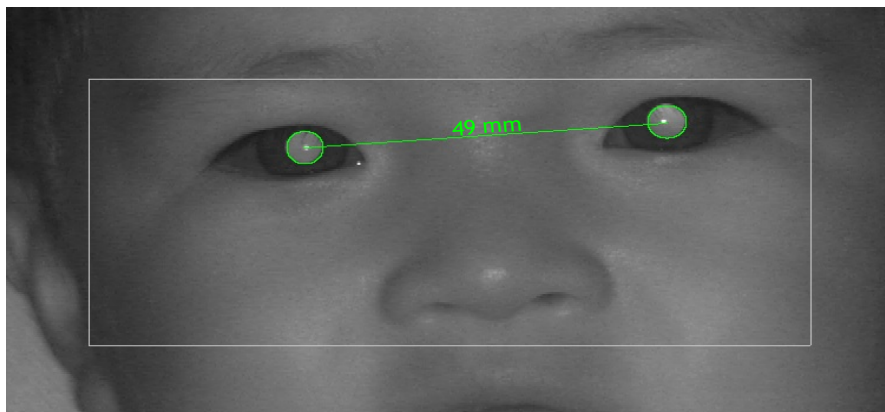


Potvrzení o vyšetření

Příjmení: **test**
 Jméno: **videris**
 Datum narození: **1991-04-15**
 Datum měření: **2010-04-20**



Pravé oko

Levé oko

| | | |
|--|---|--|
| | Sférický ekvivalent [dpt] +0,50 +2,25 | |
| | Refrakce [dpt] +1,00 -1,00 178° +2,75 -0,75 25° | |
| | Asym. rohovkových reflexů [°] Symetrie (0) 3,0 (20) Asymetrie | |
| | Zornice [mm] 4,4 4,7 | |

Kritéria měření

Vyšetřit podrobněji

Anisometropie

Sférický ekvivalent $\geq 0,75$ dpt

Astigmatismus

Cylindr $\geq 0,75$ dpt

Hyperopie

Sférický ekvivalent $\geq 1,00$ dpt

Myopie

Sférický ekvivalent $\geq 1,00$ dpt

Asym. rohovkových

Asymetrie $\geq 5,0$ °

Anisokorie

Zornice $\geq 1,0$ mm

Toto měření je součástí očního vyšetření. Screening nenahrazuje kompletní vyšetření oftalmologem, nebo optometristou. Zrak se postupem času mění, proto by měření mělo být prováděno v pravidelných intervalech.

Měření provedeno v: