



BADANIE LEKARSKIE

Nazwisko i imię pacjenta:

PESEL:

Rozpoznanie:

B-007

Proponowane leczenie:

OKO PRAWO

OKO LEWE

Ostrość wzroku:

..... V

..... Sn

Oczodół

Aparat ochronny oczu

Gałka oczna

..... osadzenie

..... ustawienie

..... ruchomość

Spojówka

Rogówka

..... gładka

..... lśniąca

..... przejrzysta

..... prawidłowo wypukła

..... czułość

..... inne

Komora przednia

..... głębokość

..... ciecz wodnista

Tonometria:

T.oc.dex.: T.oc.sin:

Kąt tęczykowo-rogówkowy



Tęczówka

BADANIE LEKARSKIE

..... barwa

..... rysunek

..... inne

Żrenica

..... wielkość

..... kształt

..... reakcja na światło

..... reakcja na mydriatyki

..... zrosty

Soczewka

..... położenie

..... przejrzystość

..... inne

Ciało szkliste

..... przejrzystość

..... struktura

Dno oka

Tarcza nerwu wzrokowego

..... barwa

..... granica

..... zagłębienie c/d

Plamka

Naczynia krwionośne

..... szerokość

..... przebieg

..... el. patologiczne

Obwód

UWAGI:

Podpis lekarza