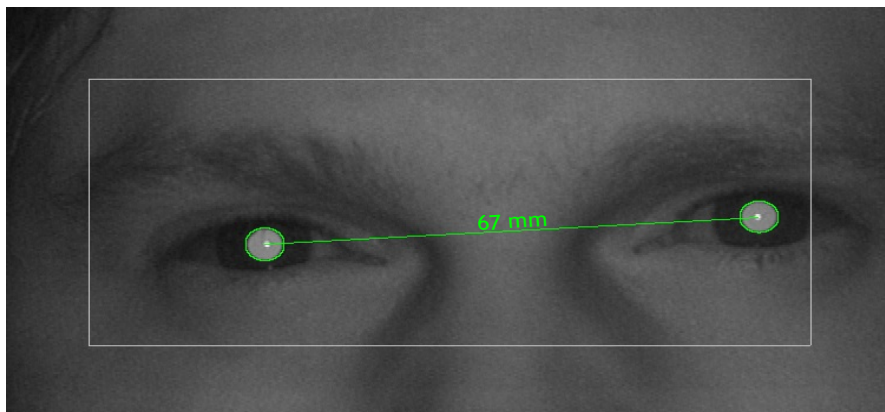


Potvrzení o vyšetření

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



Pravé oko

Levé oko

	Sférický ekvivalent [dpt]	
	-2,00 -1,75	
	Refrakce [dpt]	
	-1,50 -0,75 104° -1,25 -1,00 82°	
	Pohled [°]	
	Symetrie (0) 1,9 (20) Asymetrie	
	Zornice [mm]	
	4,9 4,8	

Kritéria měření

Vyšetřit podrobněji

Anisometropie	Sférický ekvivalent $\geq 0,75$ dpt	Ne
Astigmatismus	Cylindr $\geq 0,75$ dpt	Ano
Hyperopie	Sférický ekvivalent $\geq 1,00$ dpt	Ne
Myopie	Sférický ekvivalent $\geq 1,00$ dpt	Ano
Pohled	Asymetrie $\geq 5,0$ °	Ne
Anisokorie	Zornice $\geq 1,0$ mm	Ne

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: