

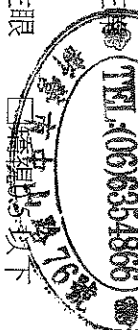
醫院(診所)醫生檢查回條

四年甲班 9號 林宜霏 檢查日期 102 年 9 月 17 日

診療院所名稱: 仁心醫院

眼科醫師簽章:

醫師檢查結果: 裸眼視力正
若有異常, 請打勾(可複選)



1. 弱視: 雙眼 右眼 左眼

2. 斜視: 內斜 外斜 上下斜 單眼

3. 屈光不正 散瞳 是 否

(1) 近視: 右眼 200)度 左眼 150)度

(2) 遠視: 右眼()度 左眼()度

(3) 散光: 右眼()度 左眼()度

(4) 不等視:

4. 其他異常(請註明)

醫師建議處理: (可複選)

1. 視力保健

2. 點藥治療

4. 家長未處理

5. 更換鏡片

6. 定期檢查

8. 另類治療

9. 配戴隱型眼鏡

A. 角膜塑型

N. 其他

家長簽章: