

Date: 16. / 01. /2023 Nom-Prénom: Ou Age:

CONSULTATION

Acuité visuelle	<u>e</u>	
-----------------	----------	--

AC:10 Droite: 10 /10 Gauche: 10 /10

Pression intraoculaire:

Droite: 16 mmHg Gauche: 45 mmHg

Examen biomicroscopique

Droite: Normal Gauche: Normal

Examen du fond d'œil :

Droite: excavation glancomateuse CID=0,8 Gauche: excavation glancomateuse CID=0,8

Mouvements oculaires

Droite: Gauche: Norma

Vision des couleurs

Droite:

NB: Glaume 27 Traitement Latano

Corniche ouest, Rue Léo Frobenius- DAKAR Tél: 33 825 69 37 / 77 623 98 98 Mail: ophtalmo.contact@gmail.com