

## ANEXO I. FICHA OPTOMÉTRICA

### FICHA OPTOMÉTRICA

DATOS	NOMBRE: _____		EDAD: _____												
	OCUPACIÓN / AFICIONES : _____														
HISTORIAL	H. OCULAR :		CORRECIÓN HABITUAL:												
	H. FAMILIAR :		<table border="1"> <tr> <td></td> <td>ESF.</td> <td>CIL.</td> <td>AD.</td> </tr> <tr> <td>OD</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OI</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			ESF.	CIL.	AD.	OD				OI		
	ESF.	CIL.	AD.												
OD															
OI															
P.PRELIMINARES	AVcc(L): OD/ OI/ AO/		AVcc(C): OD/ OI/ AO/												
	USUARIO: <input type="radio"/> L.C. <input type="radio"/> GAFA														
	COVER TEST: Lejos Cerca		CONVERGENCIA:	QUERATOMETRÍA:											
	cc:		PCC _____ cm	OD/ OI/											
REFRACCION	REFRACCIÓN OBJETIVA:		REFRACCIÓN SUBJETIVA:												
	OD/ OI/	AV/ AVao/	OD/ OI/	AV/ AVao/											
	EQUILIBRIO BINOCULAR:		ADICIÓN :												
	OD/ OI/		OD/ OI/ AVao/	AV/ AV/											
VISION BINOCULAR	FORIAS: Lejos Cerca		ACOMODACIÓN:												
	Horizontal	Vertical	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AA (m.acercamiento)</li> <li>OD/ OI/ AO/</li> <li>• ARN/ARP:</li> </ul>												
	VERGENCIAS: Lejos Cerca		DISP.FIJACIÓN: lejos cerca	SUPRESIÓN:											
	Base Int.	Base Ext.	Horizontal	• Worth											
		Vertical		ESTEREOPSIS:											