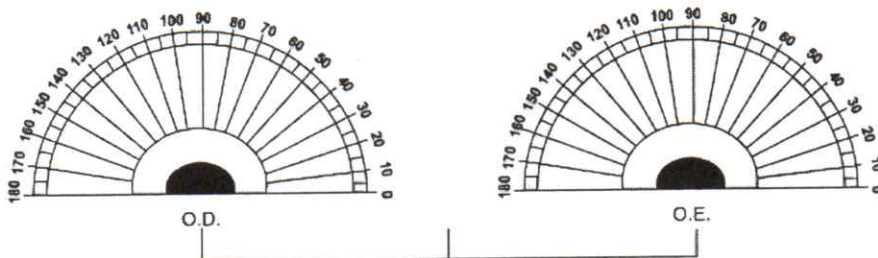


NOME: Julia Maria M. Costa

PRESCRIÇÃO DE LENTES

Direção do Eixo



RX		Esférico	Cilindro	Eixo	D.P.
Prova Longe	O.D.	-1,75	-0,50	120°	mm
	O.E.	-1,25	-0,75	45°	
Prova Perto	O.D.				mm
	O.E.				

Observações: _____

Recomendações:

1. Trazer os óculos para conferir as lentes prescritas.
2. Retornar para nova consulta em 6 meses.



DATA: 17 / 4 / 2016

Carimbo e assinatura do médico

São José dos Campos/SP (unidade móvel)
Tel.: (12)9.9626-2606 ☎

Pindamonhangaba/SP
Tel.: (12)9.9626-2606 ☎

São Paulo/SP
Tel.: (12)9.9626-2606 ☎

Paraibuna/SP (unidade móvel)
Tel.: (12)9.9626-2606 ☎

Ipatinga/MG – Tel.: (12)9.9626-2606 ☎