

Date : 01/01/2022 Nom : Nashita Mujesha Rahman Date de naissance : 16/03/2004

Profession : étudiante Courriel : nashitar16@gmail.com Qui vous a parlé de nous? M. Kevork

Quelle est la raison principale de votre visite : Changement de lunettes

Portez-vous des : Lunettes : Verres de contact Aucun des deux

1-Depuis quand que vous avez vos lunettes? 9 ans Date de votre dernier examen : En 2016

Avez-vous des problèmes avec vos lunettes Loin Proche Les deux

2-Quels types de lunettes utilisez-vous :

Progressif De loin Lunettes double foyer Solaires
 Lecture seulement Lunette sécurité Lunette d'ordinateur Sport

3-Avec vos lunettes actuelles, ressentez vous des inconforts au niveau de :
 L'ajustement Oui Non Confort de la vision Oui Non

4-Comment protégez-vous vos yeux des rayons UV et la lumière Bleu?

Lunette solaire à votre vue Lunettes transitions Clip solaire
 Lunette solaire sans prescription Aucune protection Verre avec filtre bleu

5-Combien d'heure par jour êtes-vous devant un écran (ex : ordinateur, tablette, cellulaire) 6 heures

6-Quelles sont les activités que vous pratiquez :

Vélo Natation Golf Moto Marche
 Lire Ordinateur Loisir nautique Voyager Piano, Peinture

7-Avez-vous ou sentez-vous:

Les yeux secs Allergie saisonnière Larmoiements Yeux souvent rouge
 Yeux qui coulent Yeux qui chauffent Yeux qui piquent Vision double

8-Avez-vous :

Haute pression Diabète : Cholestérol Corps flottants
 Glaucome Cataracte DMLA Allergie à : _____
 Arthrite Thyroïdes Chirurgie aux yeux _____

9-Liste des médicaments :

10- Recommandation de l'optométriste : _____

Signature : _____