

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省36

地市（州）：上饶市02

片区：3（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区02

监测点：1（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学06

学生编号：年级06 编码4位：6509 性别：☒男 ☐女

姓名：张子罗 身份证号：361122200706242419

出生日期：2007年06月24日 体检时间：2019年10月09日

视力检查结果

请选择戴镜类型：4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.8  |      |
| 左眼 | 4.8  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -1.25 | -0.25       | 77            |
| 左眼 | -0.50 | -0.50       | 130           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

6

    编码4位：

6

5

0

9

    性别：☒男  ☐女

姓名：张子罗    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

7

0

6

2

4

2

4

1

9

出生日期：

2

0

0

7

年

0

6

月

2

4

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.7  | 4.8 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.8  | 4.8 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -1.50        | -1.38        | 0.12            |
| 左眼 | -0.88        | -0.75        | 0.13            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][6] 编码4位：[6][5][0][3] 性别：☒男 ☐女

姓名：罗皓明 身份证号：[3][6][0][9][8][1][2][0][0][8][0][3][1][5][1][5][1][1]

出生日期：[2][0][0][8]年[0][3]月[1][5]日 体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][9]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[4]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.9  |      |
| 左眼 | 5.0  |      |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 |      |             |               |
| 左眼 | 0.25 | -0.50       | 142           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

6

    编码4位：

6

5

0

3

    性别：☒男   ☐女

姓名：罗皓明    身份证号：

3

6

0

9

8

1

2

0

0

8

0

3

1

5

1

5

1

1

出生日期：

2

0

0

8

年

0

3

月

1

5

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.9  | 4.9 | 0         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.9  | 5.0 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 0.38         | 0.00         | 0.38            |
| 左眼 | -0.13        | 0.00         | 0.13            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 09 日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][6]    编码4位：[6][5][1][3]    性别：☐男 ☒女

姓名：管心喆    身份证号：[3][6][1][1][2][2][2][0][0][8][0][7][1][0][0][0][6][5]

出生日期：[2][0][0][8]年[0][7]月[1][0]日    体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][9]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[4]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.0  |      |
| 左眼 | 5.0  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -0.25 | -0.50       | 11            |
| 左眼 | -0.50 | -1.00       | 2             |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

6

    编码4位：

6

5

1

3

    性别：☐男 ☒女

姓名：管心喆    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

8

0

7

1

0

0

0

6

5

出生日期：

2

0

0

8

年

0

7

月

1

0

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.0  | 5.0 | 0         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.9  | 5.0 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.25        | -0.50        | 0.25            |
| 左眼 | -1.25        | -1.00        | 0.25            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

6

    编码4位：

6

5

1

1

    性别：☐男  ☒女

姓名：陈湘淋    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

8

0

9

1

0

0

0

4

2

出生日期：

2

0

0

8

年

0

9

月

1

0

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.0  |      |
| 左眼 | 5.0  |      |

（请以5分记录法记录）

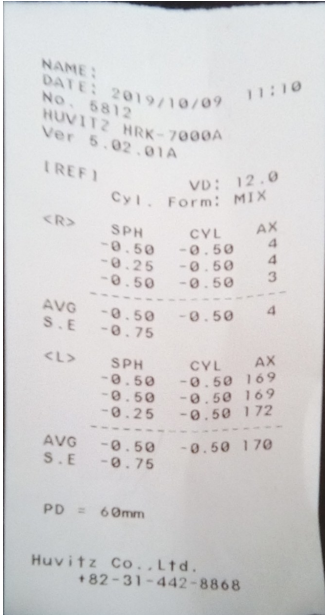
自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -0.50 | -0.50       | 4             |
| 左眼 | -0.50 | -0.50       | 170           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

6

    编码4位：

6

5

1

1

    性别：☐男 ☒女

姓名：陈湘淋    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

8

0

9

1

0

0

0

4

2

出生日期：

2

0

0

8

年

0

9

月

1

0

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.1  | 5.0 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.0  | 5.0 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.38        | -0.75        | 0.37            |
| 左眼 | -1.00        | -0.75        | 0.25            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日



视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省36

地市（州）：上饶市02

片区：3（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区02

监测点：1（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学06

学生编号：年级06 编码4位：6442 性别：☒男 ☐女

姓名：俞啸俊 身份证号：361122200803054815

出生日期：2008年03月05日 体检时间：2019年10月09日

视力检查结果

请选择戴镜类型：4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.0  |      |
| 左眼 | 5.1  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -0.25 | -0.50       | 2             |
| 左眼 | 0.00  |             |               |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

6

    编码4位：

6

4

4

2

    性别：☒男  ☐女

姓名：俞啸俊    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

8

0

3

0

5

4

8

1

5

出生日期：

2

0

0

8

年

0

3

月

0

5

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.0  | 5.0 | 0         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.0  | 5.1 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.38        | -0.50        | 0.12            |
| 左眼 | 0.38         | 0.00         | 0.38            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省36

地市（州）：上饶市02

片区：3（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区02

监测点：1（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学06

学生编号：年级06 编码4位：6444 性别：☒男 ☐女

姓名：张挺轩 身份证号：361122200808043613

出生日期：2008年08月04日 体检时间：2019年10月09日

视力检查结果

请选择戴镜类型：4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.1  |      |
| 左眼 | 5.1  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.25 | 0.25        | 162           |
| 左眼 | 0.25 | 0.25        | 148           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

6

    编码4位：

6

4

4

4

    性别：☒男  ☐女

姓名：张挺轩    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

8

0

8

0

4

3

6

1

3

出生日期：

2

0

0

8

年

0

8

月

0

4

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.1  | 5.1 | 0         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.1  | 5.1 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 0.50         | 0.38         | 0.12            |
| 左眼 | 0.50         | 0.38         | 0.12            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][6]    编码4位：[6][4][6][1]    性别：☐男 ☒女

姓名：钟佳妮    身份证号：[3][6][1][1][2][2][2][0][0][8][1][2][3][0][4][8][2][0]

出生日期：[2][0][0][8]年[1][2]月[3][0]日    体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][9]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[4]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.9  |      |
| 左眼 | 4.8  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -1.00 | -0.25       | 9             |
| 左眼 | -1.00 | -0.25       | 163           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值“+”为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

6

    编码4位：

6

4

6

1

    性别：☐男  ☒女

姓名：钟佳妮    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

8

1

2

3

0

4

8

2

0

出生日期：

2

0

0

8

年

1

2

月

3

0

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.8  | 4.9 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.8  | 4.8 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -1.00        | -1.13        | 0.13            |
| 左眼 | -1.25        | -1.13        | 0.12            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

6

    编码4位：

6

4

6

0

    性别：☐男  ☒女

姓名：郑万艺    身份证号：

3

6

1

1

0

2

2

0

0

8

0

2

0

8

4

5

2

3

出生日期：

2

0

0

8

年

0

2

月

0

8

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

1

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.9  | 5.0  |
| 左眼 | 4.0  | 4.9  |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.50  | -0.75       | 175           |
| 左眼 | -5.50 |             |               |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

Shift

NAME: DATE: 2019/10/09 10:30  
No. 5800  
HUVITZ HRK-7000A  
Ver 5.02.01A

[REF] VD: 12.0  
Cyl. Form: MIX

<R> SPH CYL AX  
+0.50 -0.75 174  
+0.50 -0.75 177  
+0.50 -0.50 174  
AVG +0.50 -0.75 175  
S.E +0.12

<L> SPH CYL AX  
-5.75 +0.00  
-5.50 +0.00  
-5.50 +0.00  
AVG -5.50 +0.00  
S.E -5.50

PD = 58mm

Huvitz Co., Ltd.  
+82-31-442-8868

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

6

    编码4位：

6

4

6

0

    性别：☐男 ☒女

姓名：郑万艺    身份证号：

3

6

1

1

0

2

2

0

0

8

0

2

0

8

4

5

2

3

出生日期：

2

0

0

8

年

0

2

月

0

8

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

1

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |     |           |
|----|------|-----|-----------|------|-----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.9  | 4.9 | 0         | 5.0  | 5.0 | 0         |
| 左眼 | 4.0  | 4.0 | 0         | 4.8  | 4.9 | 1         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 0.38         | 0.13         | 0.25            |
| 左眼 | -5.75        | -5.50        | 0.25            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日



视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][5]    编码4位：[5][8][0][4]    性别：☒男   ☐女

姓名：吕嘉宸    身份证号：[3][6][1][1][2][2][2][0][0][9][1][1][1][8][0][0][1][8]

出生日期：[2][0][0][9]年[1][1]月[1][8]日    体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][9]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[4]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.9  |      |
| 左眼 | 4.9  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

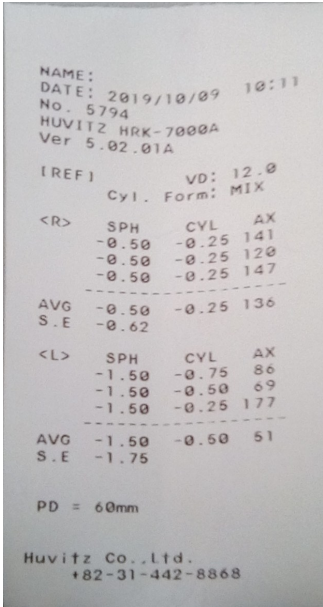
自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -0.50 | -0.25       | 136           |
| 左眼 | -1.50 | -0.50       | 51            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

5

    编码4位：

5

8

0

4

    性别：☒男   ☐女

姓名：吕嘉宸    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

9

1

1

1

8

0

0

1

8

出生日期：

2

0

0

9

年

1

1

月

1

8

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.0  | 4.9 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.9  | 4.9 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.75        | -0.63        | 0.12            |
| 左眼 | -1.50        | -1.75        | 0.25            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 09 日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

5

    编码4位：

5

8

1

2

    性别：☐男  ☒女

姓名：刘子媛    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

9

0

6

0

7

0

0

2

5

出生日期：

2

0

0

9

年

0

6

月

0

7

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.7  |      |
| 左眼 | 4.9  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -1.00 | -0.50       | 163           |
| 左眼 | 0.00  | -1.00       | 3             |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

5

    编码4位：

5

8

1

2

    性别：☐男 ☒女

姓名：刘子媛    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

9

0

6

0

7

0

0

2

5

出生日期：

2

0

0

9

年

0

6

月

0

7

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.6  | 4.7 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.0  | 4.9 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.88        | -1.25        | 0.37            |
| 左眼 | -0.13        | -0.50        | 0.37            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 09 日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

5

    编码4位：

5

8

1

1

    性别：☐男  ☒女

姓名：刘子逾    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

9

0

4

0

1

0

3

4

4

出生日期：

2

0

0

9

年

0

4

月

0

1

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.0  |      |
| 左眼 | 5.0  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.00 |             |               |
| 左眼 | 0.00 |             |               |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值“+”为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

5

    编码4位：

5

8

1

1

    性别：☐男 ☒女

姓名：刘子逾    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

9

0

4

0

1

0

3

4

4

出生日期：

2

0

0

9

年

0

4

月

0

1

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.0  | 5.0 | 0         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.0  | 5.0 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.25        | 0.00         | 0.25            |
| 左眼 | -0.25        | 0.00         | 0.25            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][5]    编码4位：[5][8][0][5]    性别：☒男   ☐女

姓名：王弋铭    身份证号：[3][6][1][1][2][2][2][0][0][9][0][3][2][0][6][3][3][7]

出生日期：[2][0][0][9]年[0][3]月[2][0]日    体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][9]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[4]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.3  |      |
| 左眼 | 4.2  |      |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -2.50 | -0.50       | 172           |
| 左眼 | -2.25 | -1.25       | 2             |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

5

    编码4位：

5

8

0

5

    性别：☒男  ☐女

姓名：王弋铭    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

9

0

3

2

0

6

3

3

7

出生日期：

2

0

0

9

年

0

3

月

2

0

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.4  | 4.3 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.3  | 4.2 | 1         |      |    | 1         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -2.75        | -2.75        | 0.00            |
| 左眼 | -2.63        | -2.88        | 0.25            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日



视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省36

地市（州）：上饶市02

片区：3（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区02

监测点：1（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学06

学生编号：年级05 编码4位：5114 性别：☐男 ☒女

姓名：潘玥 身份证号：361122200903101826

出生日期：2009年03月10日 体检时间：2019年10月09日

视力检查结果

请选择戴镜类型：4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.0  |      |
| 左眼 | 5.1  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -0.25 | -0.25       | 18            |
| 左眼 | -0.50 |             |               |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

5

    编码4位：

5

1

1

4

    性别：☐男  ☒女

姓名：潘玥    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

9

0

3

1

0

1

8

2

6

出生日期：

2

0

0

9

年

0

3

月

1

0

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.1  | 5.0 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.1  | 5.1 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.13        | -0.38        | 0.25            |
| 左眼 | -0.25        | -0.50        | 0.25            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省36

地市（州）：上饶市02

片区：3（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区02

监测点：1（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学06

学生编号：年级05 编码4位：5149 性别：☐男 ☒女

姓名：刘臻 身份证号：361122200905140044

出生日期：2009年05月14日 体检时间：2019年10月09日

视力检查结果

请选择戴镜类型：4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.7  |      |
| 左眼 | 4.8  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

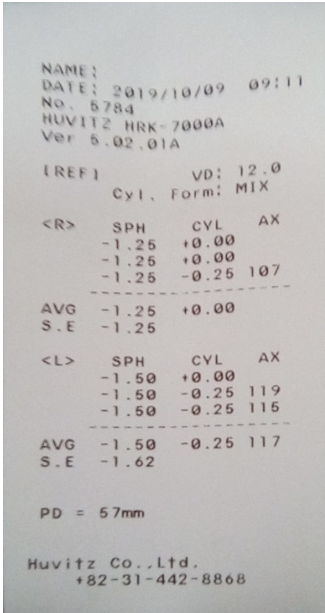
自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -1.25 |             |               |
| 左眼 | -1.50 | -0.25       | 117           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

5

    编码4位：

5

1

4

9

    性别：☐男  ☒女

姓名：刘臻    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

9

0

5

1

4

0

0

4

4

出生日期：

2

0

0

9

年

0

5

月

1

4

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.7  | 4.7 | 0         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.8  | 4.8 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -1.38        | -1.25        | 0.13            |
| 左眼 | -1.50        | -1.63        | 0.13            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

5

    编码4位：

5

1

5

5

    性别：☐男 ☒女

姓名：潘熙雅    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

9

0

4

2

9

6

3

2

X

出生日期：

2

0

0

9

年

0

4

月

2

9

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.9  |      |
| 左眼 | 4.8  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -0.50 | -0.25       | 173           |
| 左眼 | -0.50 | -0.25       | 158           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

5

    编码4位：

5

1

5

5

    性别：☐男  ☒女

姓名：潘熙雅    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

9

0

4

2

9

6

3

2

X

出生日期：

2

0

0

9

年

0

4

月

2

9

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.9  | 4.9 | 0         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.9  | 4.8 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.63        | -0.63        | 0.00            |
| 左眼 | -0.50        | -0.63        | 0.13            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

5

    编码4位：

5

1

1

0

    性别：☐男  ☒女

姓名：刘雨宸    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

9

0

1

1

5

0

0

4

2

出生日期：

2

0

0

9

年

0

1

月

1

5

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.7  |      |
| 左眼 | 4.7  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

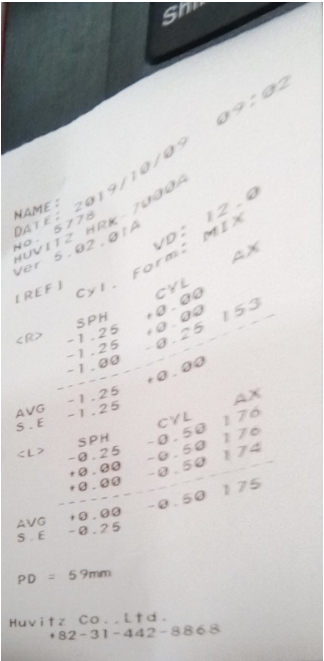
自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -1.25 |             |               |
| 左眼 | 0.00  | -0.50       |               |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

5

    编码4位：

5

1

1

0

    性别：☐男  ☒女

姓名：刘雨宸    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

9

0

1

1

5

0

0

4

2

出生日期：

2

0

0

9

年

0

1

月

1

5

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.6  | 4.7 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.6  | 4.7 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -1.38        | -1.25        | 0.13            |
| 左眼 | -0.25        | -0.25        | 0.00            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日



视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][4]    编码4位：[4][6][1][0]    性别：☐男 ☒女

姓名：姜雨晗    身份证号：[3][6][1][1][2][2][2][0][1][0][0][1][2][3][1][8][4][5]

出生日期：[2][0][1][0]年[0][1]月[2][3]日    体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][9]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[4]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.5  |      |
| 左眼 | 4.4  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

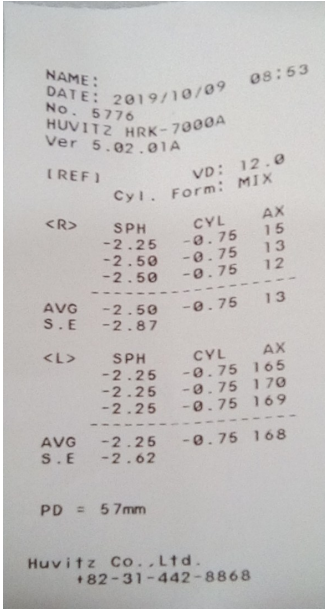
自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -2.50 | -0.75       | 13            |
| 左眼 | -2.25 | -0.75       | 168           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

4

    编码4位：

4

6

1

0

    性别：☐男 ☒女

姓名：姜雨晗    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

0

0

1

2

3

1

8

4

5

出生日期：

2

0

1

0

年

0

1

月

2

3

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.6  | 4.5 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.3  | 4.4 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -3.00        | -2.88        | 0.12            |
| 左眼 | -2.63        | -2.63        | 0.00            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 09 日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

4

    编码4位：

4

6

1

1

    性别：☐男  ☒女

姓名：余何苗    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

0

0

4

0

8

7

5

2

7

出生日期：

2

0

1

0

年

0

4

月

0

8

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.9  |      |
| 左眼 | 5.1  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -0.25 | -0.25       | 35            |
| 左眼 | 0.25  |             |               |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

NAME: 20191010Y 05:47

NO: 1873

MODEL NO: 7000A

VER: 0.00 DIA

IRF: VD: 12.0

CYL: Form: M1

CRD: SPH CYL AX

+0.25 -0.25 35

+0.00 -0.25 35

+0.25 -0.25 37

AVG +0.25 -0.25 35

S.E -0.37

R> SPH CYL AX

+0.25 +0.00

+0.25 +0.00

+0.25 +0.00


AVG +0.25 +0.00

S.E +0.25

PD = 62mm

Huifits Co., Ltd.

+86-31-442-8868



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

4

    编码4位：

4

6

1

1

    性别：☐男  ☒女

姓名：余何苗    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

0

0

4

0

8

7

5

2

7

出生日期：

2

0

1

0

年

0

4

月

0

8

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.8  | 4.9 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.0  | 5.1 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.25        | -0.38        | 0.13            |
| 左眼 | 0.00         | 0.25         | 0.25            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月09日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][4]    编码4位：[4][6][0][7]    性别：☒男   ☐女

姓名：徐振轩    身份证号：[3][6][1][1][2][2][2][0][1][0][0][4][0][3][0][0][3][7]

出生日期：[2][0][1][0]年[0][4]月[0][3]日    体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][9]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[4]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.9  |      |
| 左眼 | 4.9  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

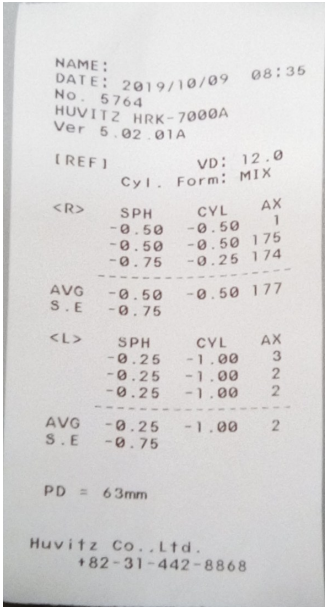
自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -0.50 | -0.50       | 177           |
| 左眼 | -0.25 | -1.00       | 2             |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

4

    编码4位：

4

6

0

7

    性别：☒男   ☐女

姓名：徐振轩    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

0

0

4

0

3

0

0

3

7

出生日期：

2

0

1

0

年

0

4

月

0

3

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.8  | 4.9 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.8  | 4.9 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.63        | -0.75        | 0.12            |
| 左眼 | -0.63        | -0.75        | 0.12            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 09 日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省36

地市（州）：上饶市02

片区：3（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区02

监测点：1（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学06

学生编号：年级04 编码4位：4644 性别：☒男 ☐女

姓名：郑佳辉 身份证号：361122200910288414

出生日期：2009年10月28日 体检时间：2019年10月09日

视力检查结果

请选择戴镜类型：4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.1  |      |
| 左眼 | 5.1  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.00 | 0.25        | 72            |
| 左眼 | 0.25 | 0.25        | 89            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

4

    编码4位：

4

6

4

4

    性别：☒男  ☐女

姓名：郑佳辉    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

0

9

1

0

2

8

8

4

1

4

出生日期：

2

0

0

9

年

1

0

月

2

8

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

9

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.0  | 5.1 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.1  | 5.1 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 0.13         | 0.13         | 0.00            |
| 左眼 | 0.13         | 0.38         | 0.25            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 09 日



视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

4

    编码4位：

4

1

4

9

    性别：☐男 ☒女

姓名：林嘉琦    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

0

0

2

1

0

0

3

2

9

出生日期：

2

0

1

0

年

0

2

月

1

0

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.7  |      |
| 左眼 | 4.8  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -0.25 | -0.75       | 1             |
| 左眼 | 0.25  | -1.50       | 176           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

4

    编码4位：

4

1

4

9

    性别：☐男 ☒女

姓名：林嘉琦    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

0

0

2

1

0

0

3

2

9

出生日期：

2

0

1

0

年

0

2

月

1

0

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.8  | 4.7 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.8  | 4.8 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.75        | -0.63        | 0.12            |
| 左眼 | -0.75        | -0.50        | 0.25            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月08日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][4]    编码4位：[4][1][4][7]    性别：☐男 ☒女

姓名：何婧怡    身份证号：[3][6][1][1][2][2][2][0][1][0][0][6][2][1][4][2][4][3]

出生日期：[2][0][1][0]年[0][6]月[2][1]日    体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][8]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[1]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.3  | 4.8  |
| 左眼 | 4.7  | 4.9  |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.50 | -5.25       | 2             |
| 左眼 | 1.00 | -4.75       | 178           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

单位名称（盖章）：城南小学 0 6

学生编号：年级04 编码 4 位：4147 性别：☐男 ☒女

姓名：何婧怡 身份证号：361122201006214243

出生日期：2010年06月21日 体检时间：2019年10月08日

视力检查结果

请选择戴镜类型：1

1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜 3. 夜戴角膜塑形镜 4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |     |           |
|----|------|-----|-----------|------|-----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.4  | 4.3 | 1         |      | 4.8 | 1         |
| 左眼 | 4.6  | 4.7 | 1         |      | 4.9 | 0         |

( 请以 5 分记录法记录 )

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -2.38        | -2.13        | 0.25            |
| 左眼 | -1.75        | -1.38        | 0.37            |

( 球镜、柱镜填写请保留两位小数 )

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名： 日期：2019 年 10 月 08 日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

4

    编码4位：

4

1

1

9

    性别：☒男  ☐女

姓名：韩礼晨    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

0

0

1

1

2

6

0

1

7

出生日期：

2

0

1

0

年

0

1

月

1

2

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.6  |      |
| 左眼 | 4.6  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -1.50 | -0.25       | 90            |
| 左眼 | -1.75 | -0.25       | 175           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

The image shows a piece of paper with handwritten names and checkmarks, likely a list of students who have been screened. Below the list is a printed form from 'Huvitz Co., Ltd.' with fields for 'Name', 'Date', 'Refraction', and 'Cylindrical Refraction'. The form contains some handwritten data, including 'SPH', 'CYL', and 'AX' values for both eyes, and a 'PD' (Pupillary Distance) of 59mm.

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

4

    编码4位：

4

1

1

9

    性别：☒男   ☐女

姓名：韩礼晨    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

0

0

1

1

2

6

0

1

7

出生日期：

2

0

1

0

年

0

1

月

1

2

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.7  | 4.6 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.7  | 4.6 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -1.75        | -1.63        | 0.12            |
| 左眼 | -1.75        | -1.88        | 0.13            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 08 日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

4

    编码4位：

4

1

2

0

    性别：☒男  ☐女

姓名：韩元昊    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

0

0

1

3

0

0

0

1

1

出生日期：

2

0

1

0

年

0

1

月

3

0

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.9  |      |
| 左眼 | 4.8  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

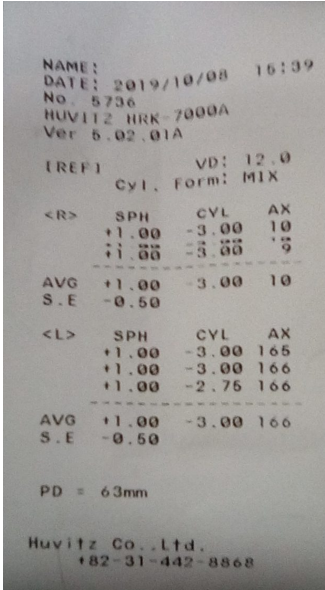
自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 1.00 | -3.00       | 10            |
| 左眼 | 1.00 | -3.00       | 166           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

4

    编码4位：

4

1

2

0

    性别：☒男   ☐女

姓名：韩元昊    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

0

0

1

3

0

0

0

1

1

出生日期：

2

0

1

0

年

0

1

月

3

0

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.0  | 4.9 | 1         |      |    | 1         |
| 左眼 | 4.9  | 4.8 | 1         |      |    | 1         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.13        | -0.50        | 0.37            |
| 左眼 | -0.38        | -0.50        | 0.12            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 08 日



视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

7

    编码4位：

3

7

0

9

    性别：☐男  ☒女

姓名：季奕宏    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

1

0

7

0

9

6

3

4

6

出生日期：

2

0

1

1

年

0

7

月

0

9

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.1  |      |
| 左眼 | 5.1  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.50 | 0.50        | 98            |
| 左眼 | 0.25 | 0.25        | 65            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

7

    编码4位：

3

7

0

9

    性别：☐男 ☒女

姓名：季奕宏    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

1

0

7

0

9

6

3

4

6

出生日期：

2

0

1

1

年

0

7

月

0

9

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.2  | 5.1 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.2  | 5.1 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 0.38         | 0.75         | 0.37            |
| 左眼 | 0.13         | 0.38         | 0.25            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月08日

地市（州）：上饶市

区（县）：广丰区

单位名称（盖章）：城南小学

NAME:  
DATE: 2019/10/08 14:02  
NO. 889  
HUVITZ BKK-7000A  
NO. 5.02.01A

REFI      VO: 12.0  
            Cyl. Form: MX

|    | SPH   | CYL   | AX  |
|----|-------|-------|-----|
| ✕B | +0.25 | -0.50 | 0   |
|    | +0.00 | 0.50  | 177 |
|    | +0.00 | 0.50  | 12  |

-----

|  | AVG | 0.50  | 3 |
|--|-----|-------|---|
|  | 5.E | -0.25 |   |

|    | SPH   | CYL  | AX |
|----|-------|------|----|
| ✕L | +0.25 | 0.25 | 21 |
|    | +0.00 | 0.50 | 98 |
|    | +0.00 | 0.50 | 97 |

-----

|  | AVG | 0.00 | 0.25 | 72 |
|--|-----|------|------|----|
|  | 5.E | 0.12 |      |    |

PD = 55mm

HUVITZ Co., Ltd.  
P.O. 31-48868

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

7

    编码4位：

3

7

5

3

    性别：☐男 ☒女

姓名：余卓忆    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

1

0

7

1

6

0

0

4

5

出生日期：

2

0

1

1

年

0

7

月

1

6

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.0  | 5.0 | 0         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.0  | 5.0 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 0.00         | -0.25        | 0.25            |
| 左眼 | 0.50         | 0.13         | 0.37            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月08日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

7

    编码4位：

3

7

4

4

    性别：☒男  ☐女

姓名：夏浩严    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

0

0

2

1

7

1

5

1

4

出生日期：

2

0

1

0

年

0

2

月

1

7

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.1  |      |
| 左眼 | 4.2  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -3.00 | -4.25       | 172           |
| 左眼 | -3.75 | -4.00       | 11            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

7

    编码4位：

3

7

4

4

    性别：☒男  ☐女

姓名：夏浩严    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

0

0

2

1

7

1

5

1

4

出生日期：

2

0

1

0

年

0

2

月

1

7

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.2  | 4.1 | 1         |      |    | 1         |
| 左眼 | 4.2  | 4.2 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -5.63        | -5.13        | 0.50            |
| 左眼 | -5.88        | -5.75        | 0.13            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 08 日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省36

地市（州）：上饶市02

片区：3（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区02

监测点：1（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学06

学生编号：年级03 编码4位：3119 性别：☒男 ☐女

姓名：寇南宇 身份证号：361122201107266616

出生日期：2011年07月26日 体检时间：2019年10月08日

视力检查结果

请选择戴镜类型：4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.8  |      |
| 左眼 | 4.5  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

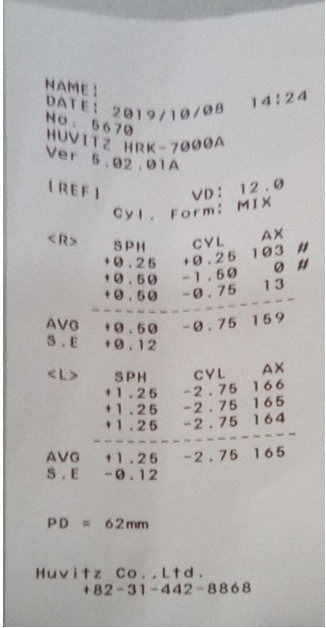
自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.50 | -0.75       | 13            |
| 左眼 | 1.25 | -2.75       | 165           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

3

    编码4位：

3

1

1

9

    性别：☒男   ☐女

姓名：寇南宇    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

1

0

7

2

6

6

6

1

6

出生日期：

2

0

1

1

年

0

7

月

2

6

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.8  | 4.8 | 0         |      |    | 1         |
| 左眼 | 4.4  | 4.5 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 0.00         | 0.13         | 0.13            |
| 左眼 | 0.13         | -0.13        | 0.26            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 08 日



视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省36

地市（州）：上饶市02

片区：3（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区02

监测点：1（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学06

学生编号：年级03 编码4位：3115 性别：☐男 ☒女

姓名：黄芷霏 身份证号：36112220111024782X

出生日期：2011年10月24日 体检时间：2019年10月08日

视力检查结果

请选择戴镜类型：4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.4  |      |
| 左眼 | 4.7  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 2.50 | 0.50        | 52            |
| 左眼 | 3.25 | 1.00        | 99            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

3

    编码4位：

3

1

1

5

    性别：☐男 ☒女

姓名：黄芷霏    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

1

1

0

2

4

7

8

2

X

出生日期：

2

0

1

1

年

1

0

月

2

4

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.3  | 4.4 | 1         | 4.8  |    | 1         |
| 左眼 | 4.6  | 4.7 | 1         | 4.8  |    | 1         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 2.75         | 2.75         | 0.00            |
| 左眼 | 3.63         | 3.75         | 0.12            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月08日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

3

    编码4位：

3

1

2

2

    性别：☒男  ☐女

姓名：刘文涛    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

1

0

8

1

5

0

3

5

9

出生日期：

2

0

1

1

年

0

8

月

1

5

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.7  |      |
| 左眼 | 4.8  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_


自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 2.25 | -1.00       | 16            |
| 左眼 | 1.50 | -1.50       | 165           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值“+”为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

3

    编码4位：

3

1

2

2

    性别：☒男   ☐女

姓名：刘文涛    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

1

0

8

1

5

0

3

5

9

出生日期：

2

0

1

1

年

0

8

月

1

5

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.7  | 4.7 | 0         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.8  | 4.8 | 0         |      |    | 1         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 2.00         | 1.75         | 0.25            |
| 左眼 | 1.25         | 0.75         | 0.50            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 08 日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][3]    编码4位：[3][1][2][3]    性别：☐男 ☒女

姓名：刘芯霖    身份证号：[3][6][1][1][2][2][2][0][1][1][0][6][2][5][0][0][4][9]

出生日期：[2][0][1][1]年[0][6]月[2][5]日    体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][8]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[4]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.0  |      |
| 左眼 | 5.0  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.00 | 0.00        |               |
| 左眼 | 0.25 | -0.75       | 174           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

3

    编码4位：

3

1

2

3

    性别：☐男 ☒女

姓名：刘芯霖    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

1

0

6

2

5

0

0

4

9

出生日期：

2

0

1

1

年

0

6

月

2

5

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.1  | 5.0 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.0  | 5.0 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 0.13         | 0.00         | 0.13            |
| 左眼 | 0.00         | -0.13        | 0.13            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 08 日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][1]    编码4位：[1][6][3][5]    性别：☒男   ☐女

姓名：尹泽斌    身份证号：[3][6][1][1][2][2][2][0][1][3][1][0][0][6][4][8][1][7]

出生日期：[2][0][1][3]年[1][0]月[0][6]日    体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][8]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[4]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.8  |      |
| 左眼 | 4.9  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

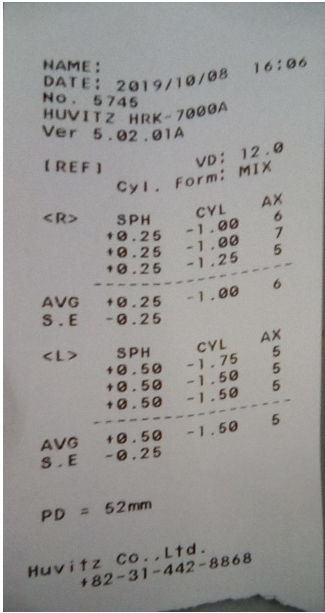
自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.25 | -1.00       | 6             |
| 左眼 | 0.50 | -1.50       | 5             |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值“+”为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

1

    编码4位：

1

6

3

5

    性别：☒男  ☐女

姓名：尹泽斌    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

3

1

0

0

6

4

8

1

7

出生日期：

2

0

1

3

年

1

0

月

0

6

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.7  | 4.8 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.8  | 4.9 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.88        | -0.25        | 0.63            |
| 左眼 | -0.13        | -0.25        | 0.12            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月08日



视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省36

地市（州）：上饶市02

片区：3（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区02

监测点：1（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学06

学生编号：年级02 编码4位：2623 性别：☒男 ☐女

姓名：毛俊浩 身份证号：361122201203188435

出生日期：2012年03月18日 体检时间：2019年10月08日

视力检查结果

请选择戴镜类型：4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.1  |      |
| 左眼 | 5.1  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.00 | 0.25        | 168           |
| 左眼 | 0.50 | -1.25       | 161           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

2

    编码4位：

2

6

2

3

    性别：☒男   ☐女

姓名：毛俊浩    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

2

0

3

1

8

8

4

3

5

出生日期：

2

0

1

2

年

0

3

月

1

8

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.1  | 5.1 | 0         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.1  | 5.1 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 0.13         | 0.13         | 0.00            |
| 左眼 | -0.13        | -0.13        | 0.00            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 08 日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][2]    编码4位：[2][6][4][0]    性别：☒男   ☐女

姓名：徐富亿    身份证号：[3][6][1][1][2][2][2][0][1][2][0][2][0][9][6][0][5][3]

出生日期：[2][0][1][2]年[0][2]月[0][9]日    体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][8]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[1]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.5  | 4.9  |
| 左眼 | 4.5  | 5.0  |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.00 | -3.75       | 1             |
| 左眼 | 0.00 | -3.25       | 173           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

2

    编码4位：

2

6

4

0

    性别：☒男  ☐女

姓名：徐富亿    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

2

0

2

0

9

6

0

5

3

出生日期：

2

0

1

2

年

0

2

月

0

9

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

1

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |     |           |
|----|------|-----|-----------|------|-----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.4  | 4.5 | 1         | 4.9  | 4.9 | 0         |
| 左眼 | 4.4  | 4.5 | 1         | 4.9  | 5.0 | 1         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -1.63        | -1.88        | 0.25            |
| 左眼 | -1.50        | -1.63        | 0.13            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月08日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][2]    编码4位：[2][6][3][5]    性别：☐男 ☒女

姓名：夏晚晴    身份证号：[3][6][1][1][2][2][2][0][1][2][0][9][2][5][6][3][4][7]

出生日期：[2][0][1][2]年[0][9]月[2][5]日    体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][8]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[4]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.0  |      |
| 左眼 | 5.2  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.25 | -0.50       | 178           |
| 左眼 | 0.00 | -0.25       | 25            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值“+”为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

2

    编码4位：

2

6

3

5

    性别：☐男 ☒女

姓名：夏晚晴    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

2

0

9

2

5

6

3

4

7

出生日期：

2

0

1

2

年

0

9

月

2

5

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.0  | 5.0 | 0         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.1  | 5.2 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.38        | 0.00         | 0.38            |
| 左眼 | 0.00         | -0.13        | 0.13            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月08日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][1]    编码4位：[1][6][0][9]    性别：☒男   ☐女

姓名：琚智宸    身份证号：[3][6][1][1][2][2][2][0][1][3][1][0][1][8][6][0][3][x]

出生日期：[2][0][1][3]年[1][0]月[1][8]日    体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][8]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[4]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.9  |      |
| 左眼 | 4.9  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

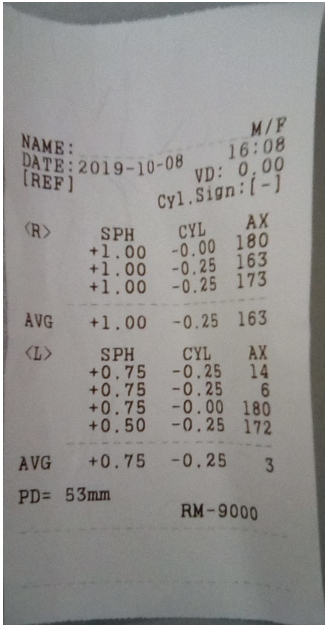
自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 1.00 | -0.25       | 163           |
| 左眼 | 0.75 | -0.25       | 3             |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

1

    编码4位：

1

6

0

9

    性别：☒男  ☐女

姓名：琚智宸    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

3

1

0

1

8

6

0

3

x

出生日期：

2

0

1

3

年

1

0

月

1

8

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.0  | 4.9 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 4.9  | 4.9 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 0.75         | 0.88         | 0.13            |
| 左眼 | 0.75         | 0.63         | 0.12            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月08日



视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

1

    编码4位：

1

6

4

1

    性别：☒男  ☐女

姓名：俞子墨    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

2

1

1

2

7

0

6

7

4

出生日期：

2

0

1

2

年

1

1

月

2

7

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

1

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.1  | 4.8  |
| 左眼 | 4.1  | 4.8  |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -2.25 | -0.25       | 62            |
| 左眼 | -1.75 |             |               |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值“+”为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

1

    编码4位：

1

6

4

1

    性别：☒男  ☐女

姓名：俞子墨    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

2

1

1

2

7

0

6

7

4

出生日期：

2

0

1

2

年

1

1

月

2

7

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

1

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |     |           |
|----|------|-----|-----------|------|-----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.0  | 4.1 | 1         | 4.7  | 4.8 | 1         |
| 左眼 | 4.1  | 4.1 | 0         | 4.8  | 4.8 | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -2.25        | -2.38        | 0.13            |
| 左眼 | -1.63        | -1.75        | 0.12            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月08日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省36

地市（州）：上饶市02

片区：3（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区02

监测点：1（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学06

学生编号：年级02 编码4位：2455 性别：☐男 ☒女

姓名：周诗雨 身份证号：361122201207260027

出生日期：2012年07月26日 体检时间：2019年10月08日

视力检查结果

请选择戴镜类型：4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.0  |      |
| 左眼 | 5.0  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.00 | 0.00        |               |
| 左眼 | 0.25 | 0.25        | 10            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

2

    编码4位：

2

4

5

5

    性别：☐男  ☒女

姓名：周诗雨    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

2

0

7

2

6

0

0

2

7

出生日期：

2

0

1

2

年

0

7

月

2

6

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.1  | 5.0 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.1  | 5.0 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 0.25         | 0.00         | 0.25            |
| 左眼 | 0.38         | 0.38         | 0.00            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 08 日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

2

    编码4位：

2

4

1

1

    性别：☒男  ☐女

姓名：林立    身份证号：

4

4

1

9

0

0

2

0

1

2

0

6

1

9

0

6

9

1

出生日期：

2

0

1

2

年

0

6

月

1

9

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.9  |      |
| 左眼 | 4.9  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.75 | 0.50        | 101           |
| 左眼 | 1.25 | 0.25        | 170           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值“+”为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

2

    编码4位：

2

4

1

1

    性别：☒男  ☐女

姓名：林立    身份证号：

4

4

1

9

0

0

2

0

1

2

0

6

1

9

0

6

9

1

出生日期：

2

0

1

2

年

0

6

月

1

9

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.0  | 4.9 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.0  | 4.9 | 1         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | 1.00         | 1.00         | 0.00            |
| 左眼 | 0.88         | 1.38         | 0.50            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 08 日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省36

地市（州）：上饶市02

片区：3（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区02

监测点：1（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学06

学生编号：年级02 编码4位：2415 性别：☐男 ☒女

姓名：刘芷淇 身份证号：361122201210140085

出生日期：2012年10月14日 体检时间：2019年10月08日

视力检查结果

请选择戴镜类型：4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.0  |      |
| 左眼 | 5.0  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.00  | -0.25       | 125           |
| 左眼 | -0.25 |             |               |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

2

    编码4位：

2

4

1

5

    性别：☐男 ☒女

姓名：刘芷淇    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

2

1

0

1

4

0

0

8

5

出生日期：

2

0

1

2

年

1

0

月

1

4

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.1  | 5.0 | 1         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.0  | 5.0 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.38        | -0.13        | 0.25            |
| 左眼 | 0.00         | -0.25        | 0.25            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 08 日



视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省 [3][6]

地市（州）：上饶市 [0][2]

片区：[3]（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区 [0][2]

监测点：[1]（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学 [0][6]

学生编号：年级 [0][2]    编码4位：[2][4][3][5]    性别：☐男 ☒女

姓名：许傲晴    身份证号：[3][6][1][1][0][3][2][0][1][2][0][6][1][0][0][6][2][0]

出生日期：[2][0][1][2]年[0][6]月[1][0]日    体检时间：[2][0][1][9]年[1][0]月[0][8]日

视力检查结果

请选择戴镜类型：[4]

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 4.2  |      |
| 左眼 | 4.2  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜    | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|-------|-------------|---------------|
| 右眼 | -1.75 | -0.25       | 86            |
| 左眼 | -2.25 | -0.25       | 92            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

2

    编码4位：

2

4

3

5

    性别：☐男  ☒女

姓名：许傲晴    身份证号：

3

6

1

1

0

3

2

0

1

2

0

6

1

0

0

6

2

0

出生日期：

2

0

1

2

年

0

6

月

1

0

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 4.2  | 4.2 | 0         |      |    | 1         |
| 左眼 | 4.2  | 4.2 | 0         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -1.63        | -1.88        | 0.25            |
| 左眼 | -2.00        | -2.38        | 0.38            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019年10月08日

视力调查单项记录表（复测）

省（市/自治区）：江西省36

地市（州）：上饶市02

片区：3（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区02

监测点：1（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学06

学生编号：年级02 编码4位：2619 性别：☒男 ☐女

姓名：罗翊宸 身份证号：361122201206306310

出生日期：2012年06月30日 体检时间：2019年10月08日

视力检查结果

请选择戴镜类型：4

1. 框架眼镜      2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）\_\_\_\_\_（左）\_\_\_\_\_

4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 | 戴镜视力 |
|----|------|------|
| 右眼 | 5.0  |      |
| 左眼 | 5.1  |      |

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_

自动电脑验光结果

| 眼别 | 球镜   | 柱镜<br>（散光C） | 轴位<br>（散光方向A） |
|----|------|-------------|---------------|
| 右眼 | 0.25 | -1.25       | 14            |
| 左眼 | 0.50 | -0.25       | 151           |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：\_\_\_\_\_



注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

儿童青少年近视筛查检测误差记录表

省（市/自治区）：江西省

3

6

地市（州）：上饶市

0

2

片区：

3

（1好片；2中片；3差片）

区（县）：广丰区

0

2

监测点：

1

（1城区；2乡镇）

单位名称（盖章）：城南小学

0

6

学生编号：年级

0

2

    编码4位：

2

6

1

9

    性别：☒男   ☐女

姓名：罗翊宸    身份证号：

3

6

1

1

2

2

2

0

1

2

0

6

3

0

6

3

1

0

出生日期：

2

0

1

2

年

0

6

月

3

0

日    体检时间：

2

0

1

9

年

1

0

月

0

8

日

视力检查结果

请选择戴镜类型：

4

1. 框架眼镜    2. 隐形眼镜    3. 夜戴角膜塑形镜    4. 不戴镜

| 眼别 | 裸眼视力 |     |           | 戴镜视力 |    |           |
|----|------|-----|-----------|------|----|-----------|
|    | 原测   | 复测  | 差值<br>(行) | 原测   | 复测 | 差值<br>(行) |
| 右眼 | 5.0  | 5.0 | 2         |      |    | 0         |
| 左眼 | 5.0  | 5.1 | 2         |      |    | 0         |

（请以5分记录法记录）

自动电脑验光结果

| 眼别 | 原测<br>等效球镜度数 | 复测<br>等效球镜度数 | 等效球镜度数<br>差值绝对值 |
|----|--------------|--------------|-----------------|
| 右眼 | -0.75        | -0.38        | 0.37            |
| 左眼 | 0.50         | 0.38         | 0.12            |

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其他需注明的特殊情况：

检测误差结果说明

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。  
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。  
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

质控人员签名：

日期：2019 年 10 月 08 日