

FICHE DE CONSULTATION OPHTALMOLOGIQUE - FONDATION ALTHEA

Ville	Youssoufia	École	EI FOUARATE
Classe	4	Date	20/11/2025
Nom	SIDKI	Prénom	aziz
Âge	9	N° Fiche	#3

DONNÉES MÉDICALES

	Œil Gauche (OG)	Œil Droit (OD)
Acuité	/10	/10
Sphère		
Cylindre		
Axe	°	°

Écart pupillaire	
Prise en charge	

Observations

Examineur:

Signature: