

# FICHE DE CONSULTATION OPHTALMOLOGIQUE - FONDATION ALTHEA

Ville	Goulmima	École	Sakia
Classe	6	Date	21/11/2025
Nom	El Haydi	Prénom	AHMED
Âge	3	N° Fiche	#7

## DONNÉES MÉDICALES

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

Écart pupillaire	
Prise en charge	

Observations

Examineur:

Signature: