

EURL. Centre de Diagnostic Médical Ibn Sina

Agrément n° 012 du 12/06/2011

RC n° 10/00 - 0124533 B 11

Nom et Prénom :

Age :

Post de Travail :

Antécédents Médicaux :

ID :

vision de loin	01 Acuité OD	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 24681012 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>			hyper																																																																																																														
	02 Acuité OG	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 24681012 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>			hyper																																																																																																														
	03 Acuité binoculaire	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 24681012 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>	<table border="1" style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Cocher les letters ou les chiffres correspondants selon le type de l'appareil</td> <td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td><td>F</td><td>G</td><td>H</td> </tr> <tr> <td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td> </tr> <tr> <td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td> <td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td> <td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5	6	7	8	Cocher les letters ou les chiffres correspondants selon le type de l'appareil	A	B	C	D	E	F	G	H	A	A	A	A	A	A	A	A	1	1	1	1	1	1	1	1	B	B	B	B	B	B	B	B	2	2	2	2	2	2	2	2	C	C	C	C	C	C	C	C	3	3	3	3	3	3	3	3																																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	Cocher les letters ou les chiffres correspondants selon le type de l'appareil	A	B	C	D		E	F	G	H																																																																																																	
	A	A	A	A	A	A	A	A		1	1	1	1		1	1	1	1																																																																																																	
	B	B	B	B	B	B	B	B		2	2	2	2		2	2	2	2																																																																																																	
C	C	C	C	C	C	C	C	3		3	3	3	3	3	3	3																																																																																																			
04 Duochrome	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> R																																																																																																																		
05 Phories	<table border="1" style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr> <td></td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td><td>F</td><td>G</td><td>H</td><td>I</td><td>J</td><td>K</td><td>L</td><td>M</td><td>N</td><td>O</td> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Coucher la position du point dans la grille correspondants selon le type de l'appareil</td> <td></td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td><td>F</td><td>G</td><td>H</td><td>I</td> </tr> <tr> <td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>					A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Coucher la position du point dans la grille correspondants selon le type de l'appareil		A	B	C	D	E	F	G	H	I	1																1												2																2												3																3											
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Coucher la position du point dans la grille correspondants selon le type de l'appareil		A	B	C		D	E	F	G	H	I																																																																																								
1																	1																																																																																																		
2																	2																																																																																																		
3																	3																																																																																																		
06 Vision des couleurs	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 57</td><td><input type="checkbox"/> 74</td><td><input type="checkbox"/> 97</td> <td><input type="checkbox"/> 35</td><td><input type="checkbox"/> 21</td><td><input type="checkbox"/> non</td> <td><input type="checkbox"/> 57</td><td><input type="checkbox"/> 74</td><td><input type="checkbox"/> 35</td><td><input type="checkbox"/> 21</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 16</td><td><input type="checkbox"/> non</td><td><input type="checkbox"/> 96</td> <td><input type="checkbox"/> non</td><td><input type="checkbox"/> 45</td><td><input type="checkbox"/> 9/6</td> <td><input type="checkbox"/> 94</td><td><input type="checkbox"/> non</td><td><input type="checkbox"/> 9/6</td><td><input type="checkbox"/> 45</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 74	<input type="checkbox"/> 97	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 74	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 96	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 9/6	<input type="checkbox"/> 94	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 9/6	<input type="checkbox"/> 45																																																																																											
<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 74	<input type="checkbox"/> 97	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 74	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 21																																																																																																										
<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 96	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 9/6	<input type="checkbox"/> 94	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 9/6	<input type="checkbox"/> 45																																																																																																										
vision de pres	01 Acuité OD	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 24681012 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>			hyper																																																																																																														
	02 Acuité OG	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 24681012 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>			hyper																																																																																																														
	03 Acuité binoculaire	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 24681012 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>	<table border="1" style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Cocher les letters ou les chiffres correspondants selon le type de l'appareil</td> <td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td><td>F</td><td>G</td><td>H</td> </tr> <tr> <td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td> </tr> <tr> <td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td><td>B</td> <td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td> <td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5	6	7	8	Cocher les letters ou les chiffres correspondants selon le type de l'appareil	A	B	C	D	E	F	G	H	A	A	A	A	A	A	A	A	1	1	1	1	1	1	1	1	B	B	B	B	B	B	B	B	2	2	2	2	2	2	2	2	C	C	C	C	C	C	C	C	3	3	3	3	3	3	3	3																																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	Cocher les letters ou les chiffres correspondants selon le type de l'appareil	A	B	C	D		E	F	G	H																																																																																																	
	A	A	A	A	A	A	A	A		1	1	1	1		1	1	1	1																																																																																																	
	B	B	B	B	B	B	B	B		2	2	2	2		2	2	2	2																																																																																																	
C	C	C	C	C	C	C	C	3		3	3	3	3	3	3	3																																																																																																			
04 Duochrome	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> R																																																																																																																		
05 Phories	<table border="1" style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr> <td></td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td><td>F</td><td>G</td><td>H</td><td>I</td><td>J</td><td>K</td><td>L</td><td>M</td><td>N</td><td>O</td> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Coucher la position du point dans la grille correspondants selon le type de l'appareil</td> <td></td><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td><td>F</td><td>G</td><td>H</td><td>I</td> </tr> <tr> <td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>					A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Coucher la position du point dans la grille correspondants selon le type de l'appareil		A	B	C	D	E	F	G	H	I	1																1												2																2												3																3											
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Coucher la position du point dans la grille correspondants selon le type de l'appareil		A	B	C		D	E	F	G	H	I																																																																																								
1																	1																																																																																																		
2																	2																																																																																																		
3																	3																																																																																																		
06 Vision des couleurs	<table style="width: 100%; font-size: 8px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 57</td><td><input type="checkbox"/> 74</td><td><input type="checkbox"/> 97</td> <td><input type="checkbox"/> 35</td><td><input type="checkbox"/> 21</td><td><input type="checkbox"/> non</td> <td><input type="checkbox"/> 57</td><td><input type="checkbox"/> 74</td><td><input type="checkbox"/> 35</td><td><input type="checkbox"/> 21</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 16</td><td><input type="checkbox"/> non</td><td><input type="checkbox"/> 96</td> <td><input type="checkbox"/> non</td><td><input type="checkbox"/> 45</td><td><input type="checkbox"/> 9/6</td> <td><input type="checkbox"/> 94</td><td><input type="checkbox"/> non</td><td><input type="checkbox"/> 9/6</td><td><input type="checkbox"/> 45</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 74	<input type="checkbox"/> 97	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 74	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 96	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 9/6	<input type="checkbox"/> 94	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 9/6	<input type="checkbox"/> 45																																																																																											
<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 74	<input type="checkbox"/> 97	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 74	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 21																																																																																																										
<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 96	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 9/6	<input type="checkbox"/> 94	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> 9/6	<input type="checkbox"/> 45																																																																																																										
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 60 70 80 90 100 </div> <div style="text-align: center;"> 60 70 80 90 100 </div> </div> <p style="font-size: 1.2em; margin-top: 10px;">Champ visuel horizontal</p>																																																																																																																			

Interpretation :