

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: 0.8em;"> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th> <th colspan="4">Cocher les letters ou les chiffres correspondants selon le type de l'appareil</th> <th>A</th><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>E</th><th>F</th><th>G</th><th>H</th> </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 colspan="4"></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 colspan="4"></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 colspan="4"></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: 0.8em;"> <tr> <th></th><th>A</th><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>E</th><th>F</th><th>G</th><th>H</th><th>I</th><th>J</th><th>K</th><th>L</th><th>M</th><th>N</th><th>O</th> <th colspan="4">Coucher la position du point dans la grille correspondants selon le type de l'appareil</th> <th>A</th><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>E</th><th>F</th><th>G</th><th>H</th><th>I</th> </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 colspan="4"></td> <td>1</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 colspan="4"></td> <td>2</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 colspan="4"></td> <td>3</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: 0.8em;"> <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: 0.8em;"> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th> <th colspan="4">Cocher les letters ou les chiffres correspondants selon le type de l'appareil</th> <th>A</th><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>E</th><th>F</th><th>G</th><th>H</th> </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 colspan="4"></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 colspan="4"></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 colspan="4"></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: 0.8em;"> <tr> <th></th><th>A</th><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>E</th><th>F</th><th>G</th><th>H</th><th>I</th><th>J</th><th>K</th><th>L</th><th>M</th><th>N</th><th>O</th> <th colspan="4">Coucher la position du point dans la grille correspondants selon le type de l'appareil</th> <th>A</th><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>E</th><th>F</th><th>G</th><th>H</th><th>I</th> </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 colspan="4"></td> <td>1</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 colspan="4"></td> <td>2</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 colspan="4"></td> <td>3</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: 0.8em;"> <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> <p>60</p><p>70</p><p>80</p><p>90</p><p>100</p> </div> <div> <p>60</p><p>70</p><p>80</p><p>90</p><p>100</p> </div> </div> <p style="font-size: 1.2em; margin-top: 10px;">Champ visuel horizontal</p>																																																																																																																								

Interpretation :

.....

.....

.....