¥.						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
URNAMES (Block Letters)		FIRST NAME	S		Sex		1-01 1-01 1-04	
ANTABILIA	7# - 12 - 14 - 14 - 14 - 14 - 14 - 14 - 14	HELENA			FEM	1ALE		
				(100 년 년 년 년 년 년 년 년 년 년 년 년 년 년 년 년 년 년	一年數一定 多種語 物态 《西海·阿蒙城·南北南的 《西斯阿尔西南南西城山 《西南城·南西南西城山山		18971 188 m	
HONE NUMBER 0548	70650	6	144808114080840004	••••••	***************	••••••		
	***************************************		#					
DDRESS OR RESIDENTIA	L 103,	Dome	Piliar	2	•	the vertices of the second section of the section of the section o	- 1 - 3 - 3 - 1 - 1	
		***********			••••		5.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00	
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· 中国		
OCCUPATION			MARITA MARRIED DIVORCED			L STATUS SINGLE OTHER		
student.	••••••				Single	OTHER	· 安安 · 安	
					CALLEGE STEP TO THE STEP STEP STEP STEP STEP STEP STEP STE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
ATE OF BIRTH AGE		PLACE OF BIRTH		H	ANY ALLEGIC REACTION TO MEDICINE		N	
105/2000 19	••••			•••••			· 200	
	f L				2日日 東京日 1日2日東 20日 日 日本 日 日 日 東京 日 日 日 日 日 日 日 東 京都 日 日 日 日 日 日 日 日 東 新 本 日 日 日 日 東 西 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	中国 水学 3 情報費 中国 東京寺 佐藤寺 中国 東京寺 佐藤寺 中田県 20 東藤寺 中田県 20 東京		
NATIONALITY	RELIGIO	ON		DATE OF	FIRST ATTE	NDANCE		
trangian 1	yorther	<u>-0</u>		26/07	119	••••••		
NEXT OF KIN		ADDRESS OR PHONE No. OF NEXT OF KIN						
	051						74, %	



	INHIEANINEAE	a deimigradus)	E); III/ED); E	
	NAME: Helena Mantabi	UF CARD NUM	BER: 24141	***************************************
	DATE: 26/7/19	" IP AD 1 F	J. D. M.	* 1/-/ > C
<u></u>	Cant See well h	Thise Lik	X 2 412.	tony
,	headache , Ha	Jan accide	at x 27	rs 965-
	headachet, Ha	Drof let	x:101C	
	Un: 6/6 mg		•	6/60 Tue
	Sem			
	9/5	Quii		
	NCT	progreat		
		cha Comes		
	15 15	. dee the		

dilate on'

5. gut Patamol 12ly BES. pl., Conselled in prov Wirm = LE 2- fult Teas Walmalle 6uh 750 J. Danse Jarse 4. See 4/52

nfu primil

	_		•	
/			_	
4	-a	-		_
_	- (■	I)	_	
	_ ~	=/_		
		_	-	

INTER-STAR EYE CLINIC

LASER CENTE Loc: 10th Lane H/No. F764/1 Osu, RE Accra, Old American Embassy Road, Opposite

Buka Restaurant Near Citizen Kofi. E-mail: Interstareveclinic@gmail.com Tel: 0302-783832 / 027-7755354 NAME: TEL HOUSE WORK ADDRESS: DATE OF BIRTH R PRESCRIPTION GIVEN DATE OF TEST Cyi Sph Axis Prism Sph Cyi Axis Prism Dist **∽**)[(P.D. Inter Read HEIGHTS MONO BLANK TECH SIG. R R **DISPENSING NOTES** GH¢ FRAME 45 18027 . LENSES F COATING SUNDRIES **TOTAL** VOUCHER BALANCE PLEASE TICK **DEPOSIT** CASH CHEQUE CREDIT CARD BALANCE DISPENSED BY CHECKED BY RECEIVED BY DATE

SYMPTOMS & HISTORY	OCCUPATION HUBBIES
EXTERNAL EXAMINATION OPTHALMOSCOPY F	IELD TONOMETRY COLOUR ETC.
OPHTHALMOSCOPY SUBJECTIVE 6/6 W 6/R / PH -0:50 × 14 6/6 W 6/R / PH -0:50 × 14 6/6 W 6/L / 10:75 1-6. × 1/60 Binoc ADD	ACCOMMODATION Redg ADD Rdg ADD Rdg ADD
MUSCLE BALANCE 2 -0.25/-0.16x +35 L' H'50/-0.25 ×15	RETEST DATE