

# Exemple de compte rendu de contrôle de la réfraction réalisé par l'opticien

Nom de l'opticien :

Adresse de l'opticien :

Nom et prénom du client :

Date de naissance :

## Ordonnance initiale

Date :

Correction :

OD : ( ) ° add

OG : ( ) ° add

## Contrôle de la réfraction/acuité visuelle

Date :

Correction :

OD : ( ) ° add

OG : ( ) ° add

Acuité corrigée

Vision de loin

OD :

OG :

Vision de près

OD :

OG :

## Conclusion

☐☐ Nouvel équipement délivré

☐☐ Pas de nouvel équipement délivré, orientation vers l'ophtalmologiste

*Le contrôle de la réfraction ne se substitue en aucun cas à un examen médical.*