

Appunti per la visita
del giorno ____/____/____ ore _____

Farmaci in uso? (anche integratori)

Storia familiare:

Problemi alla vista di genitori e nonni (patologie retiniche, glaucoma):

Chi porta gli occhiali a casa, sai perchè?

Familiarità per patologie (es. il diabete)

Mal di testa?

dopo lo studio / lavoro

quando mi alzo la mattina

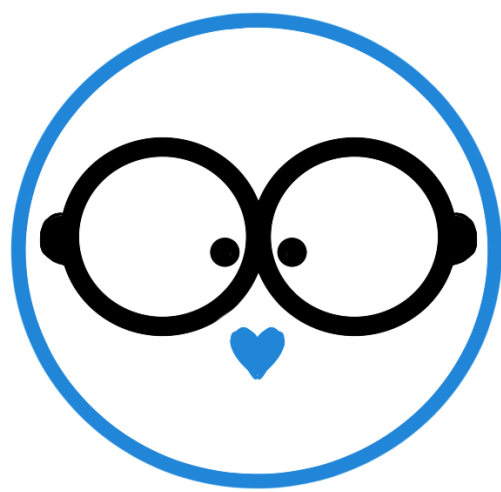
quando c'è molta confusione

Occhi rossi?

dopo lo studio / lavoro

quando mi alzo la mattina

dopo la piscina



Appunti per la visita

Visione sfocata?

mentre lo studio / lavoro
quando quando guardo lontano

Visione doppia?

a volte
spesso
mai

Quando hai fatto l'ultima visita?

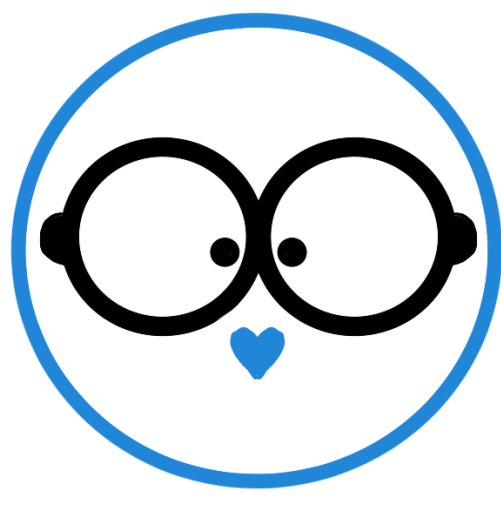
se lo possiedi porta il precedente referto

Se porti gli occhiali hai la prescrizione?

se la possiedi porta la precedente prescrizione

Se porti le lenti a contatto conosci potere e marca delle lenti?

Se usi delle lenti a contatto a ricambio prequente porta con te le sciole, potrebbe essere utile durante la visita compare le diverse gradazioni.



Appunti per la visita

Domande da fare?

ricorda nessuna domanda è troppo sciocca o non utile,
scrivi di seguito tutto quello che vorresti chiedere al momento della visita
