

Remiss till ÖCA

Utskriftsdatum:

Avsändare

Namn:	Tolvan Tolvan
Personnummer:	121212-1212
Telefonnummer:	XXXX-XXXXXX
Adress:	Annedalsvägen 9, 22764 Lund
Tolk (ange språk):	Ja, arabiska

Remissorsak:

- Huvudsymtom:
- Undersökningsfynd:
- Duration:
- Kortfattad övrig anamnes:
- Frågeställning:

Aktuell refraktionering (datum):

	Fri visus	Sfär	Cylinder	Axel	Add	Korrigerat visus
Hö						
Vä						

Tonusmätningar (metod):

	191022	Datum	Datum	Datum	Datum
Hö	15				
Vä	15				

Enhet: mm Hg