



IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

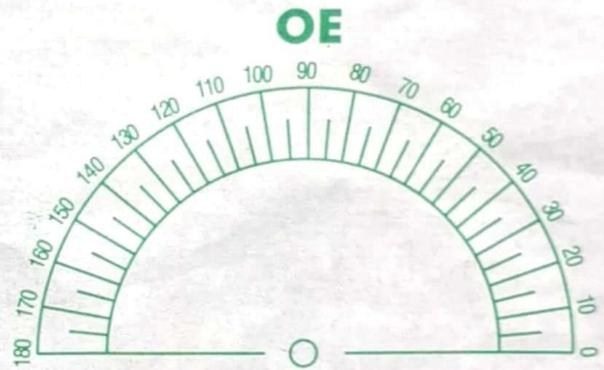
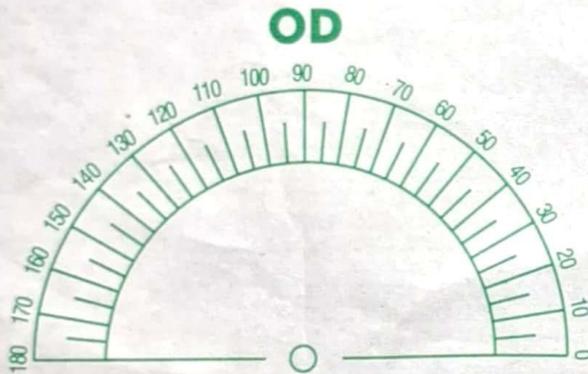
CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA

Rua Jamil Said Saleh ,480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE

MATRÍCULA Nº

PACIENTE: **R.Y.N.O.**



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	- 8.25	- 2.00	30			m.m.
	O. E.	- 10.00	- 1.00	130			
Para Perto	O. D.						m.m.
	O. E.						

Observações: _____

Dra. Roberta Danza e Silva
CRM/SP 175.124

Barrinha/SP, 05 / 02 / 24

Dr.(a) _____

CRM: _____

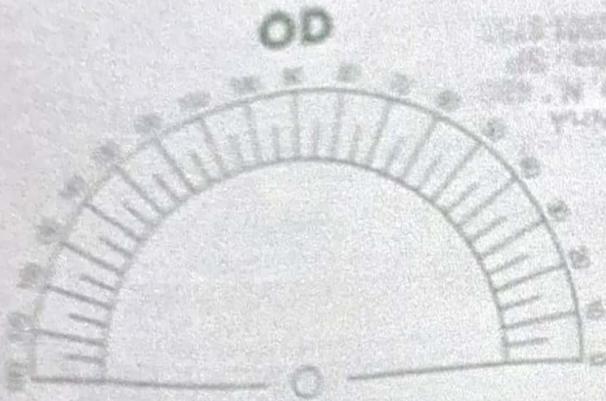


IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

CENTRO OFTALMOLOGICO "LEONTINA QUINTA RIGOTA
Rua Jamil Said Saleh 480 - Jardim Paulista

MATRÍCULA Nº

PACIENTE: **L.V.C.O.**



		Esférico	Cilindrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	-10.50	-0.75	120			m.m.
	O. E.	-11.00	-0.75	60			
Para Perto	O. D.						m.m.
	O. E.						

Observações:

Dr. (a) **CRASPT 1234**

Barrinha/SP, 01 / 04 / 24

Dr. (a)

RM



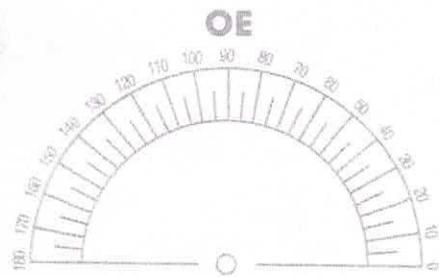
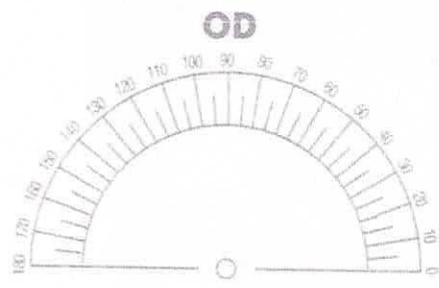
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARRINHA

Medicinas de Especialidade
Avenida Jamil Said Saleh, N.º 480 - SP
GOVERNANDO com TODOS e para TODOS!
Fone: (16) 36007-9781 (16) 36007-7000
CNPJ 429413

SECRETARIA DA
SAÚDE
PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA"
Rua Jamil Said Saleh, 480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE
PACIENTE: C.S.C.



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	pl	-0.50	90			m.m.
	O. E.	+0.50	-0.75	85			
Para Perto	O. D.						m.m.
	O. E.		adlipo	+	1.75		

Observações: _____

Barrinha/SP, 13, 11, 23

Dr.(a) _____

CRM: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARRINHA
Cidade de 10.000 habitantes
GOVERNADOR JOSÉ ATÍLIO MARQUES
GOVERNO MUNICIPAL PARA TODOS!

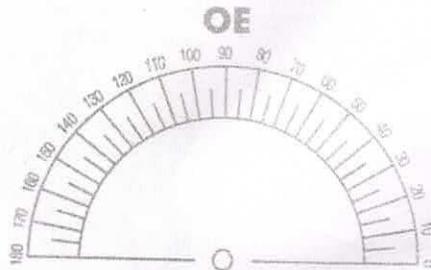
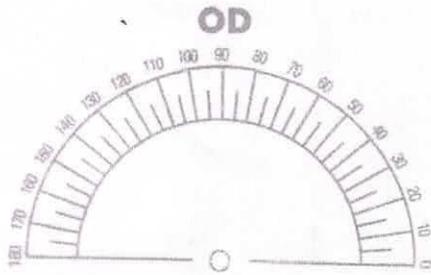
SECRETARIA DA
SAÚDE
PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS

Av. Jamil Said A. Saleh nº 480 - Jardim Paulista

ESCALA DA UNIDADE
CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA"
Rua Jamil Said Saleh, 480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE

PACIENTE: **M.B.S.**



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	pl	-1.50	180			m.m.
	O. E.	pl	-3.00	190			
Para Perto	O. D.						m.m.
	O. E.		aditivo	+1.25			

Observações:

Dr. Jamila e Silva
CRM-SP 175.124

Barrinha/SP, 28, 08, 23

Dr.(a)

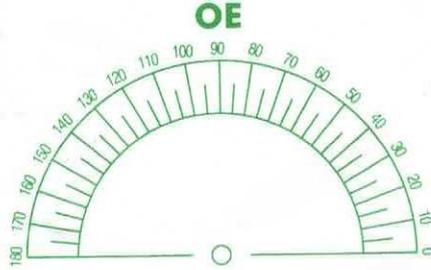
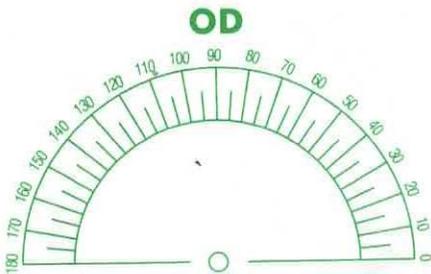
CRM:



IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

CENTRO DE MÉDICAS DE BARRINHA - SP
RUA JAMIL SAID SALEH, 480 - JARDIM PAULISTA

PACIENTE: N.G.F.



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	-400	-250	180			m.m.
	O. E.	-300	-200	180			
Para Perto	O. D.						m.m.
	O. E.						

Observações:

Dr. Roberta Danza e Silva
CRM: 175.124

Barrinha/SP, 04 / 03 / 24

Dr.(a) _____

CRM: _____



IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA Rua Jamil Said Saleh, 480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE PACIENTE: R.M.S. MATRÍCULA Nº

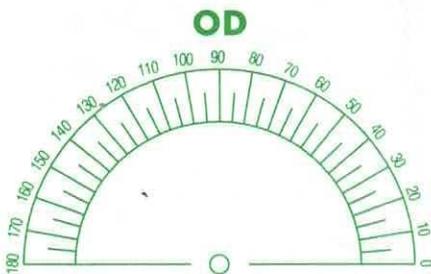


Table with 8 columns: Para Longe/Perto, O.D., O.E., Esférico, Cilíndrico, Eixo, Prisma, Base, D.P. Handwritten values include +0.75, -0.75, 30, 175, and +300.

Observações:

Handwritten signature and stamp: Dia Rubens Dailly de Souza CRM/SP 115.124

Barrinha/SP, 01 / 04 / 24

Dr.(a)

CRM:

Av. Presidente Kennedy

1528

9404 2843

PACIENTE: **C.C.V.**

08 de Janeiro de 2024

Dr. *[Signature]*

Trazer os óculos para serem conferidos.

"DOE SEUS OLHOS"

Este ato pode fazer alguém enxergar

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS

	Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Baço
OD	-1.00				
OE	-0.25				
OD					
OE					

- Hipermetropia
- Astigmatismo
- Presbi



PRÉFECTURA MUNICIPAL DE
BARRINHA

REGISTRO - 2021 2024
GOVERNANDO com TODOS e para TODOS!

SECRETARIA DA

SAÚDE

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS

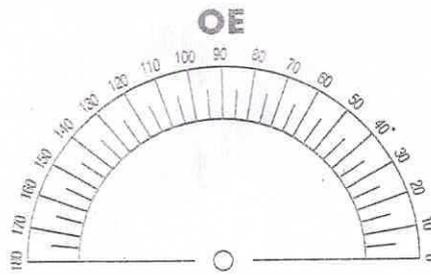
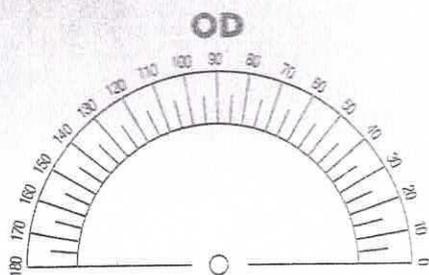
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA"
Rua Jamil Said Saleh, 480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE

MATRICULA Nº

PACIENTE: **F.T.S.**



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	- 8.50	- 1.50	85			m.m.
	O. E.	- 7.00	- 1.75	90			
Para perto	O. D.						m.m.
	O. E.						

Observações:

Filtro azul N

Barrinha/SP, 30 / 10 / 27

Dr.(a)

CRM:

*Dr. Cassiano Ricardo de Jesus com
especialidade*



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARRINHA

ADMINISTRAÇÃO - 2021/2024
GOVERNANDO com TODOS e para TODOS!

SECRETARIA DA
SAÚDE
PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS

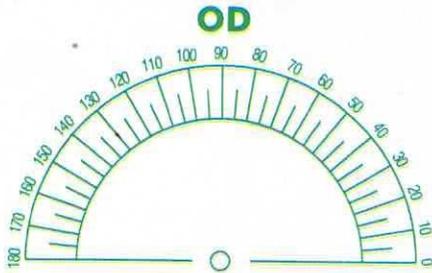
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA"
Rua Jamil Said Saleh ,480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE

MATRÍCULA Nº

PACIENTE: **N.C.C.**



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	+0.50					m.m.
	O. E.	+0.50	-25	90			
Para Perto	O. D.						m.m.
	O. E.		abrigado	+ 275			

Observações: _____

Barrinha/SP, 08 / 04 / 24

Dr.(a) _____

CRM: _____

993862684

END: JAMIL SAID SALEH N: 833 JD PAULISTA -

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
Campus Universitário – Monte Alegre
CEP 14048-900

RECEITA MÉDICA

PARA:

PACIENTE: **M.A.S.**

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS

1. PARA LONGE:

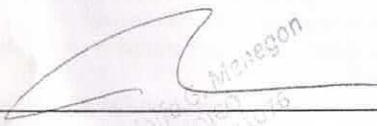
	ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO
OLHO DIREITO	+13,00	-2,00	50°
OLHO ESQUERDO	<i>Centropeso</i>		

2. PARA PERTO:

	ESFÉRICO	CILÍNDRICO	EIXO
OLHO DIREITO	<i>ABD +3,00</i>		
OLHO ESQUERDO	<i>Centropeso</i>		

OBS: FAVOR MEDIR DIP
LENTES ORGÂNICAS INCOLORES

RIBEIRÃO PRETO 03/10/13


Dr. Rosângela C. Menegon
CRM - SP 244576

Av. Jamil Said Saieh, N° 480
 Jardim Paulista - Curitiba - SP
 Fone: (41) 334 8751 - TE: 3301 3153

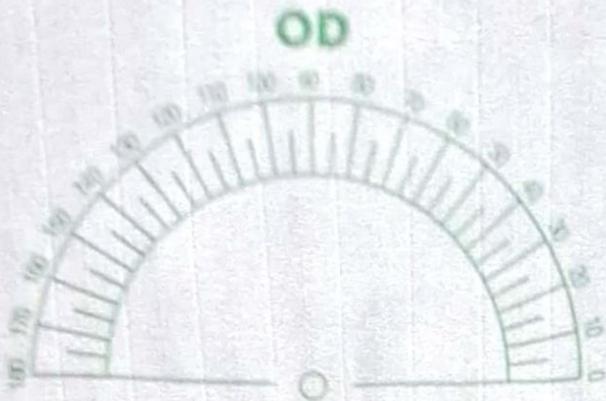
IDENTIFICADOR DA UNIDADE

CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTA RIGOTA"
 Rua Jamil Said Saieh, 480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE

PACIENTE: **I.A.F.**

MATRÍCULA Nº



		Esférico	Cilindrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	+0.50					m.m.
	O. E.	+0.75	-0.50	105			
Para Perto	O. D.				+1.75		m.m.
	O. E.		indicação	+			

Observações:

Isabela Danza e Silva
 CRM/SP 175.124

Barrinha/SP, 23, 10, 23

Dr.(a)

CRM:



Dr. José Torrano da Silva Júnior

CRM 75965

Centro Oftalmológico

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS

PACIENTE: **M.S.R.F.**

Sr. (a)

P. LONGE

OD -5,75 DE -3,50 Dcy 5°

OE -5,00 DE -3,50 Dcy 180°

DP Média mm

P. PERTO

OD _____ DE _____ Dcy _____

OE _____ DE _____ Dcy _____

DP _____ mm

OBS

Cont. com o paciente

Cons.: Dr. Antônio Furlan Junior, 1725 - Centro

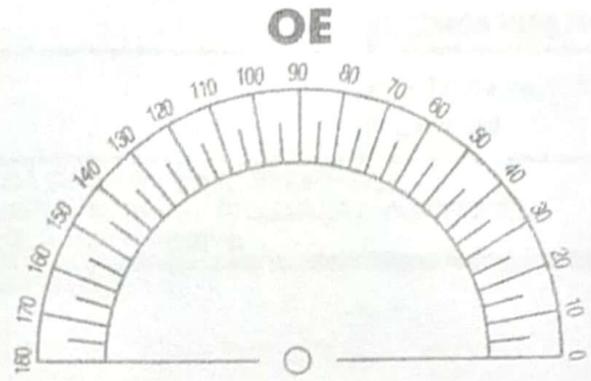
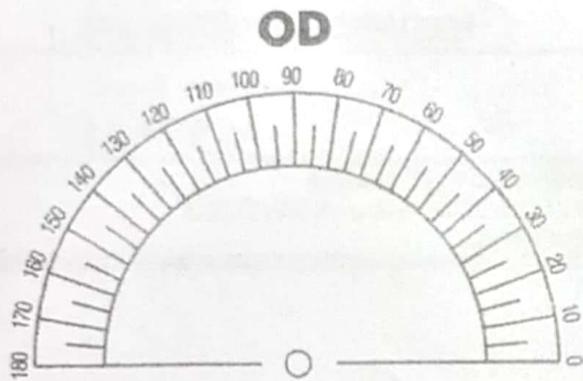
Fone/ Fax: (16) 3491-1477 - CEP 14160-700

Sertãozinho - SP



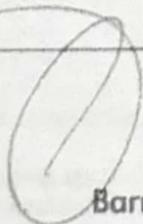
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
CENTRO OFTALMOLOGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA"
Rua Padre São Sebastião, 180 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE	MATRICULA Nº
PACIENTE: L.O.F.	



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	+1.25	-				m.m.
	O. E.	+1.00	-				
Para Perto	O. D.						m.m.
	O. E.			+ 2.50			

Observações: _____


 Barrinha/SP, 04 / 12 / 23

Dr.(a) _____

CRM: _____



IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

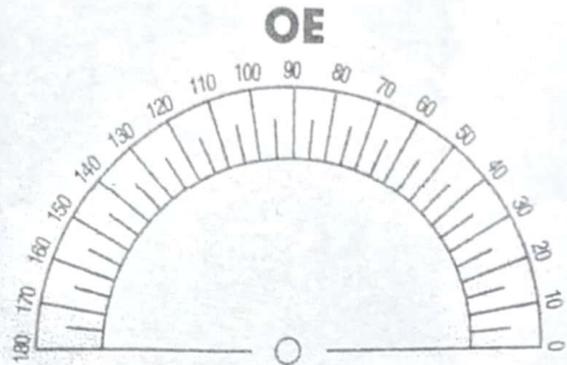
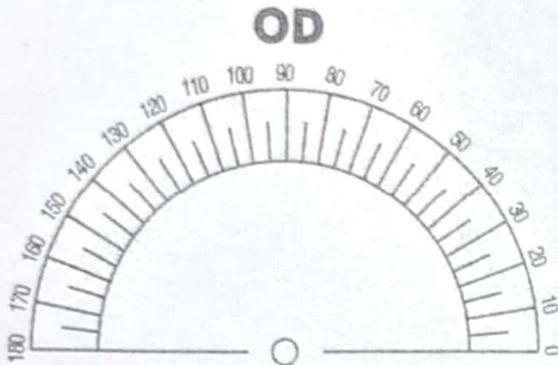
CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA

Rua Jamil Said Saleh ,480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE

PACIENTE: **M.A.P.**

MATRÍCULA N°



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	+0.75	-2.25	120			
	O. E.	+0.75	-3.25	80			m.m.
Para Perto	O. D.	adução + 2.50					
	O. E.	adução + 2.50					m.m.

Observações:

prefer longe e perto separados

[Signature]

Dr. Roberto D. S. Silva
CRM/SP 175.124

Barrinha/SP,

01 / 04 / 24

Dr.(a) _____

CRM: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARRINHA

GOVERNANDO com TODOS e para TODOS

SECRETARIA DA
SAÚDE
PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

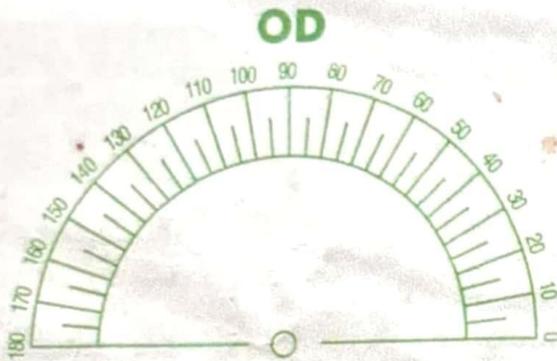
CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA"

Rua Jamil Said Saleh, 480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE

MATRÍCULA Nº

PACIENTE: **L.S.P.**



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	-2.75	-0.75	180			m.m.
	O. E.	-2.75	-0.75	10			
Para Perto	O. D.						m.m.
	O. E.						

Observações: _____

Handwritten signature and stamp

Barrinha/SP, 15 / 01 / 24

Dr.(a) _____

CRM: _____



IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

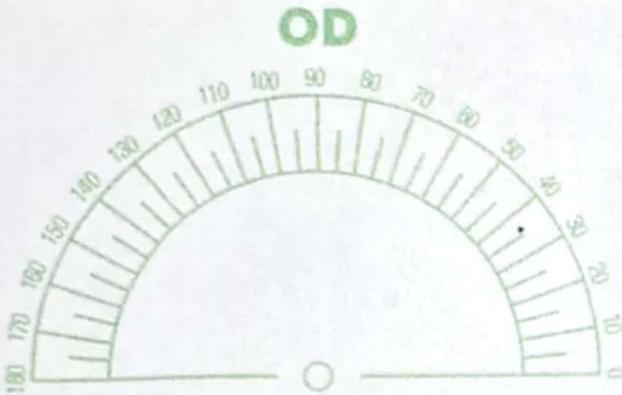
CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA"

Rua Jamil Said Saleh ,480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE

MATRÍCULA Nº

PACIENTE: **C.C.C.**



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	+1.00	.				m.m.
	O. E.	+1.50	.				
Para Perto	O. D.	anclizado + 200					m.m.
	O. E.	anclizado + 200					

Observações: _____

Handwritten signature
 LIA ALVES COSTA e SILVA
 CRM/SP 174.124

Barrinha/SP, 11 / 03 / 24

Dr.(a) _____

CRM: _____

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA"
Rua Jamil Said Saleh ,480 - Jardim Paulista

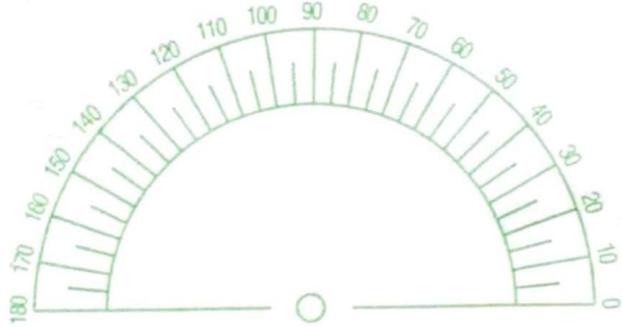
NOME DO PACIENTE

MATRÍCULA Nº

PACIENTE: C.L.P.

OD

OE



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para longe	O. D.	<i>pl</i>	<i>-300</i>	<i>180</i>			
	O. E.	<i>pl</i>	<i>-325</i>	<i>5°</i>			m.m.
Para perto	O. D.						
	O. E.						m.m.

Observações:

Dr. Leontina Danza e Silva
CRM/SP 175.124

Barrinha/SP, 13 / 05 / 24

Dr.(a) _____

CRM: _____



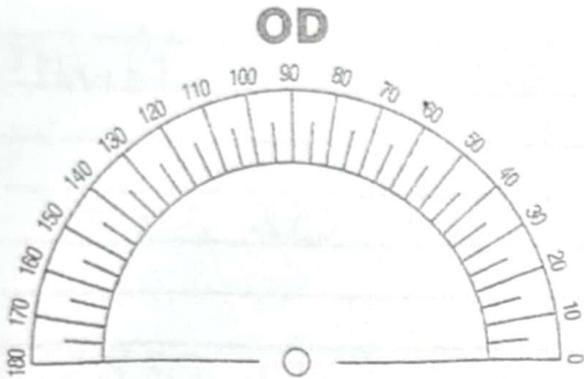
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA"
Rua Jamil Said Saleh, 480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE

PACIENTE: **R.J.M.**

MATRÍCULA Nº



		Estérico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	-1.00					
	O. E.	-0.75	-0.50	120			m.m.
Para Perto	O. D.						
	O. E.		Arduo + 1.75				m.m.

Observações:

Dr. Roberta D. Silva
CRM/SP 115.156

Barrinha/SP, 11 / 03 / 24

Dr.(a)

CRM:



ADMINISTRAÇÃO 2021/2024
GOVERNANDO com TODOS e para TODOS!
Avenida Jamil Said Saleh, N.º 480
Jardim Paulista - Barrinha - SP
Fone: (16) 92001-9751 (16) 92001-9753
CNPJ: 4251242

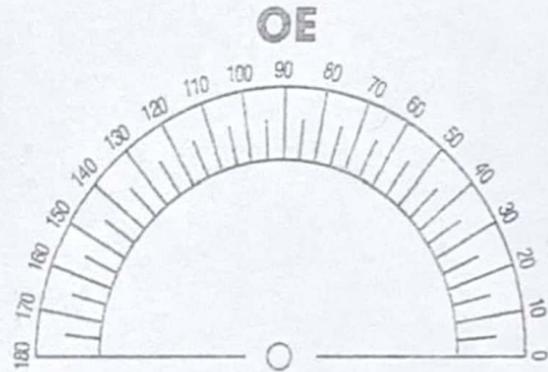
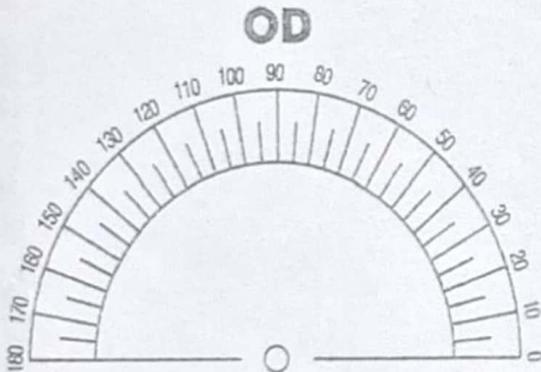
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA"
Rua Jamil Said Saleh, 480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE

PACIENTE: **C.S.S.C.**

MATRÍCULA Nº



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	+ 2.50					m.m.
	O. E.	+ 2.50					
Para Perto	O. D.		aditivo	+ 250			m.m.
	O. E.						

Observações: _____

Dr. Roberta Danza e Silva
CRM/SP 176.124

Barrinha/SP, 05 / 02 / 24

Dr.(a) _____

CRM: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARRINHA

ADMINISTRAÇÃO - 2001 2004

GOVERNANDO com TODOS e para TODOS!

SECRETARIA DA
SAÚDE

PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS

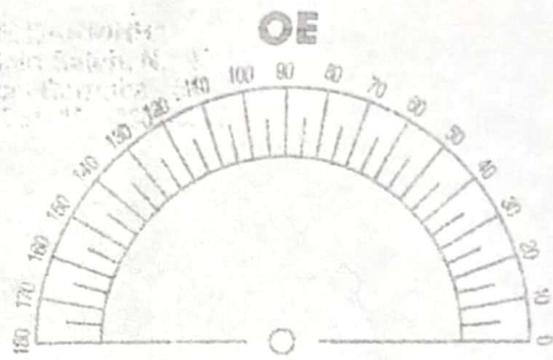
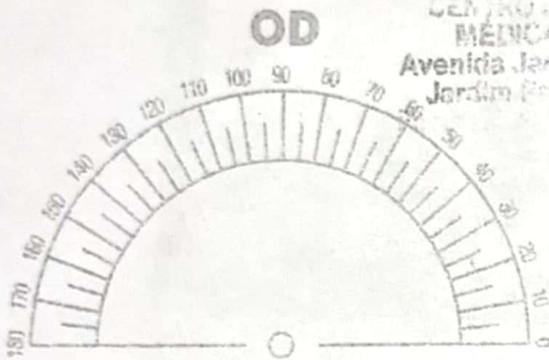
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA"
Rua Jamil Said Saleh, 480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE

MATRÍCULA Nº

PACIENTE: M.D.L.S.



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	+ 3.25	- 0.50	75			m.m.
	O. E.	+ 2.50	- 0.50	95			
Para Perto	O. D.		adição	+ 2.75			m.m.
	O. E.						

Observações: _____

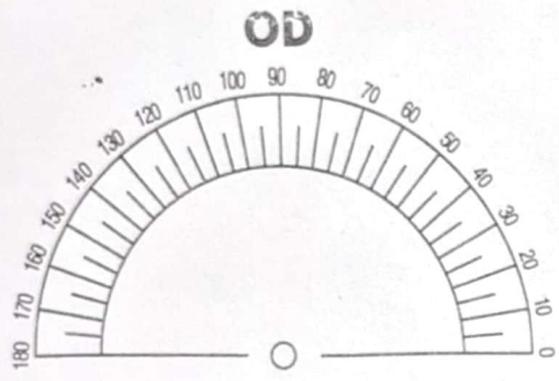
Barrinha/SP, 06 / 05 / 24

Dr.(a) _____

CRM: _____

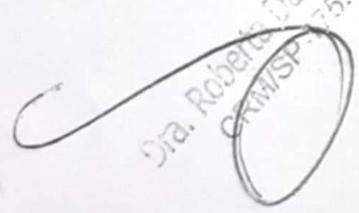
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA"
 Rua Jamil Said Saleh, 480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE **MATRÍCULA Nº**
PACIENTE: M.F.B.



		Estérico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	-225	-050	20			m.m.
	O. E.	-250	-075	20			
Para Perto	O. D.						m.m.
	O. E.		aditivo	+ 325			

Observações: _____


 Dra. Roberta Danza e Silva
 CRM/SP 75.124

Barrinha/SP, 13, 05, 24

Dr.(a) _____

CRM: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARRINHA

ADMINISTRAÇÃO - 2
GOVERNANDO com TODOS

CENTRO DE ESPECIALIDADES
MÉDICAS DE BARRINHA
Avenida Jamil Said Saleh
Jardim Paulista - Barrinha
Fone: (16) 92001-9751 (16) 92001-9752

NOME DO PACIENTE

PACIENTE: **M.A.L.F.**

Cópia RG

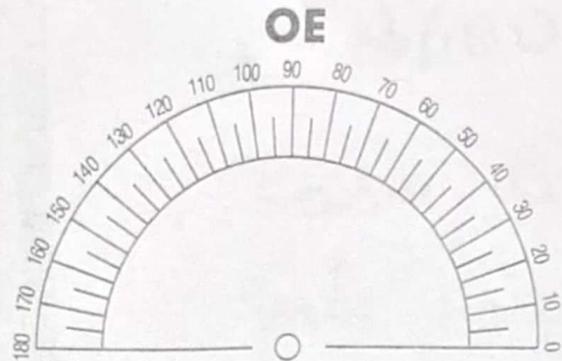
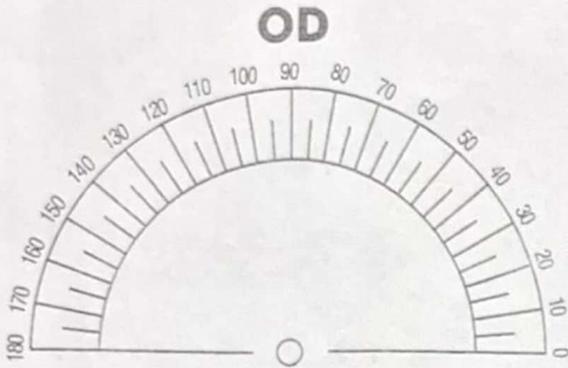
Cópia Comp. Residência

Cópia Receituário

SECRETARIA DA
SAÚDE
SERVIÇO DE
PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS

DR. ANTINA QUINTÁ RIGOTA
- Jardim Paulista

MATRÍCULA Nº



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	+1.00					m.m.
	O. E.	+1.50	-1.25	90			
Para Perto	O. D.						m.m.
	O. E.		aditivo	+300			

Observações: _____

Barrinha/SP, 08 / 01 / 24

Dr.(a) _____

CRM: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARRINHA

ADMINISTRAÇÃO - 2021/2024
GOVERNANDO com TODOS e para TODOS!

SECRETARIA DA
SAÚDE
PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS

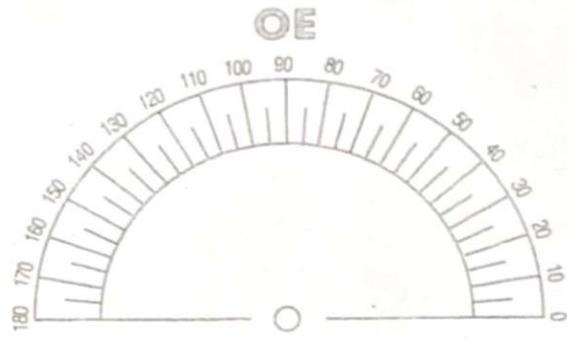
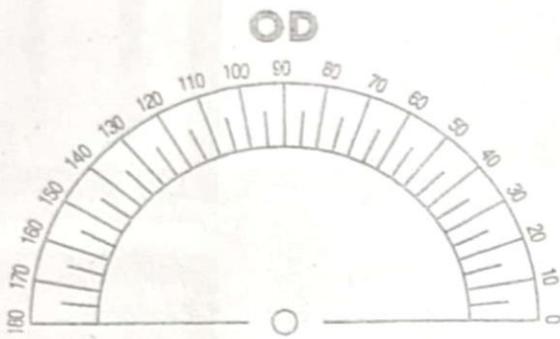
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

CENTRO OFTALMOLÓGICO "LEONTINA QUINTÁ RIGOTA"
Rua Jamil Said Saleh, 480 - Jardim Paulista

NOME DO PACIENTE

PACIENTE: **LO.**

MATRICULA Nº



		Esférico	Cilíndrico	Eixo	Prisma	Base	D.P.
Para Longe	O. D.	-200	-0.50	170			m.m.
	O. E.	-100					
Para Perto	O. D.						m.m.
	O. E.		convex +	275			

Observações:

Barrinha/SP, 10, 06, 24

Dr.(a)

CRM: