ESTE DOCUMENTO ES ÚNICO E INTRANSFERIBLE. ANTE CUALQUIER CONSULTA O DUDA RESPECTO DE SU ATENCIÓN Y/O PRESCRIPCIÓN ÓPTICA, CONSULTE CON UN PROFESIONAL DE OFTALMOLOGÍA.

RECETA ÓPTICA

Óptica de Ejemplo · Folio N° 01024

Nombre
Paciente de Ejemplo

RUN	Edad	Fecha
11.111.111-1	34 AÑOS	15/11/2026

RECETA VISIÓN LEJANA

	ESF	CIL	EJE	DP LEJOS
OD	-1.25	-0.50	180°	62 MM
OI	-1.00	-0.75	175°	

RECETA VISIÓN CERCANA

	ESF	CIL	EJE	DP CERCA
OD	+0.25	-0.50	180°	59 MM
OI	+0.50	-0.75	175°	

ADICIÓN (ADD) +1.50

TIPO DE LENTE: Multifocal

USO: Uso permanente

DIAGNÓSTICO:

OJO DERECHO:	OJO IZQUIERDO:
☑ MIOPÍA	☑ MIOPÍA
☐ HIPERMETROPÍA	☐ HIPERMETROPÍA
☑ ASTIGMATISMO	☑ ASTIGMATISMO
☑ PRESBICIA	☑ PRESBICIA

RECOMIENDO FILTRO:

- ☑ ANTIRREFLEJO
- ☑ FILTRO AZUL
- ☐ PROTECCIÓN UV
- ☐ OTRO:

Obs:

Refiere fatiga visual al final de la jornada frente a pantallas. Se indica uso permanente de corrección y pausas activas 20-20-20. Control en 12 meses o antes si presenta

Control en **12 meses**

TM de Ejemplo
Tecnólogo Médico mención Oftalmología
Documento de demostración

FIRMA Y TIMBRE DEL PROFESIONAL

LEY 20.470 MODIFICA EL CÓDIGO SANITARIO DETERMINANDO LA COMPETENCIA DE LOS TECNÓLOGOS MÉDICOS EN EL ÁREA DE LA OFTALMOLOGÍA.