



**DIP - SSEJ**  
**Unidad para la vista y el oído**  
 Rue des Glacis-de-Rive 11  
 1207 Ginebra  
 Tel. +41 (0)22 546 41 00

**A la atención de los progenitores de**

En Ginebra, a

**Centro educativo:**  
**Curso:**

Estimado/a Sr./a.:

Las pruebas de diagnóstico visual realizadas en el ámbito escolar el xx/xx/xxxx indican la necesidad de llevar a cabo un control oftalmológico de su hijo/a.

Por favor, presente esta carta al médico oftalmólogo de su elección e informe de su contenido a su pediatra.

Si todavía no tiene oftalmólogo, en el enlace siguiente podrá encontrar los oftalmólogos que ejercen en Ginebra: <https://www.amge.ch/medecins/annuaire-des-medecins/>. (El seguro obligatorio reembolsa hasta 180 CHF al año hasta los 18 años en concepto de cristales de gafas, previa presentación de la prescripción del oftalmólogo).

Reciba un cordial saludo.

Dr. MUNIER Alain  
 Médico jefe de oftalmología

CAFALLI, Myriam  
 Técnica especializada en audiología y oftalmología

\*\*\*\*\*

**A la atención del médico oftalmólogo:** Por favor, reenvíenos este formulario relleno con los resultados de las pruebas y envíe un ejemplar a los progenitores.

**Fecha de las pruebas:** .....

**Agudeza visual:** OD sin corrección ..... con corrección ..... de cerca  
 .....

OI sin corrección ..... con corrección ..... de cerca  
 .....

**Rp:** ojo derecho .....

ojo izquierdo .....

Ambliopía irreversible: OD\*  OI\*   
 Ambliopía en rehabilitación: OD\*  OI\*

**Uso de gafas:** \*  
 no   
 en clase   
 constantemente   
 oclusión

**Comentarios:**

**Sello / firma:**