



Projet de Réhabilitation des Handicapés

10, Rue Cinkassé (Tokoin Doumasséssé) BP. 80312

Tél/Fax : 22 20 24 58 Cel. : 91 29 34 41 E-mail : nde.cojp2@yahoo.fr

Lomé - TOGO

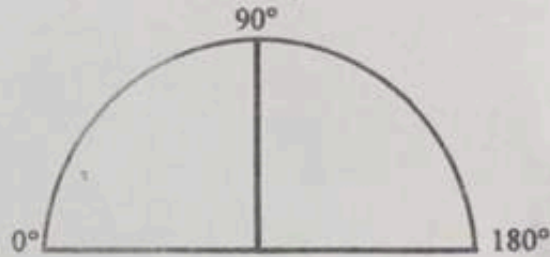
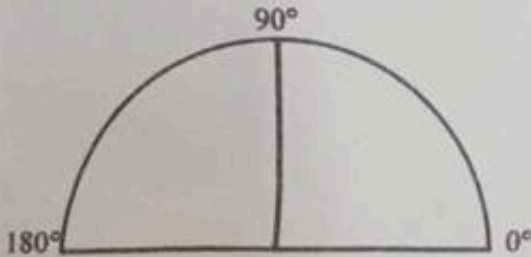
ORDONNANCE DES LUNETTES

NOM : *M. MOSSA*

PRENOMS : *Naveloline*

ÂGE : *31 ans*

Lomé, le *16/11/2003*



ŒIL DROIT				ŒIL GAUCHE			
	Axe	Cylindre	Sphère	Axe	Cylindre	Sphère	Distance Interpupillaire
Vision de loin	<i>20</i>	<i>3,00</i>	<i>5,50</i>	<i>170</i>	<i>1,50</i>	<i>9,00</i>	
Vision de près							

Photogray

Bifocaux

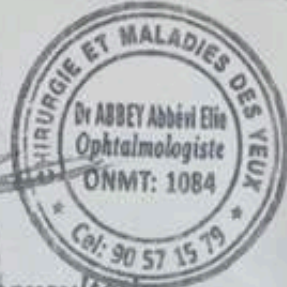
Antireflet

Progressifs

Super Antireflet

Blanc
Le Médecin Traitant

EZA KOSSA
Ingénieur en Optique
93 91 47 41



ordonnance
Veuillez apporter cette ordonnance à une nouvelle consultation