FIM MEDICAL

Visiolite® Flex

FORMULÁRIO DE REGISTO · COMANDO

FL1161.DOC.006 · V01.00.00
11/10/2026

N.º de identificação _____ Apelido _____ Nome _____ Data de nascimento ___ / ___ / ___ Sexo ao nascer ☐ Feminino ☐ Masculino

Empresa _____ Função _____ Exposição _____ Examinador _____ Data ___ / ___ / ___ Hora _____

Correção ótica ☐ Nenhuma ☐ Óculos ☐ Lentes de contacto Tipo de lente ☐ Monofocal ☐ Bifocal ☐ Para perto ☐ Progressiva ☐ Outro Exame com correção ☐ Sim ☐ Não Cirurgia ocular ☐ Sim ☐ Não

Tipo de correção _____ Cirurgia, especifique _____ Sequência / protocolo _____

Acuidade visual

Binocular · Direito · Esquerdo

Assinale o optótipo utilizado e circunde a acuidade obtida. Se medida nas duas condições: ● sem correção, ✕ com correção.

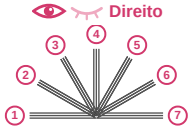
Teste	Olho	Baixa visão	L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	L10
Visão de longe (5 m)	Bin.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Dir.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Esq.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
Acuidade mesópica (5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm)	Bin.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Dir.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Esq.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
Baixo contraste (5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm)	Bin.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Dir.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Esq.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
Visão intermédia (1 m · 80 cm · 60 cm)	Bin.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Dir.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Esq.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
Visão de perto (33 cm)	Bin.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Dir.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Esq.	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5

ABC ☐ 123 ☐ C ☐ E

Astigmatismo

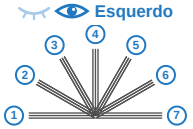
5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm

Direito



○ Idênticas ○ Falha

Esquerdo



○ Idênticas ○ Falha

Se as linhas não forem idênticas, circunde o n.º da linha vista mais escura.

Hipermetropia

A 5 m, lente: +1 D · +1,5 D

	Visão nítida	Visão desfocada
Bin.	○	○
Dir.	○	○
Esq.	○	○

Sensibilidade ao contraste

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm

1	100 %	80 %	63 %	50 %	40 %
2	32 %	25 %	20 %	16 %	12,5 %
3	10 %	8 %	6,3 %	5 %	4 %
4	3,2 %	2,5 %	2 %	1,6 %	1,2 %

Binocular

Sensibilidade: _____ %

☐ Falha

Circunde a última letra lida corretamente. Instrução ao paciente: ler a linha 4, senão a 3.

Duocromo / Ametropia

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm



	Vermelho	Verde	Idêntico
B	○	○	○
D	○	○	○
E	○	○	○

☐ Falha

Visão estereoscópica

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm



1600"	800"	400"	200"	100"	50"
○ 1	○ 2	○ 3	○ 4	○ 5	○ 6

☐ Falha

Último nível identificado corretamente (segundos de arco).

Forias

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm



Casa n.º: ____ ☐ Fora da grelha ☐ Falha

4 = Exoforia · 5 = Ortoforia
6 = Esoforia · Outra = Hiperforia

Fusão

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm



2	3	4	5
○	○	○	○

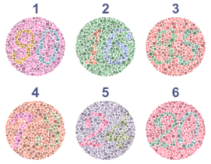
Número de pontos vistos

☐ Falha

Discromatopsias

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm

	Algarismos percebidos
B	____ / 12
D	____ / 12
E	____ / 12



Ishihara, 6 lâminas de 2 algarismos. ☐ Falha

Amsler

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm



	Grelha nítida	Grelha deformada
D	○	○
E	○	○

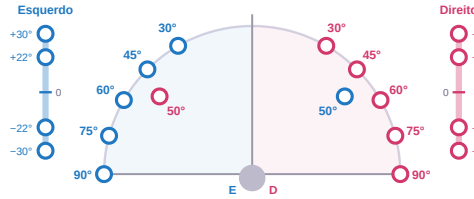
Outros: _____

☐ Falha

Campo visual

5 m

Campo periférico



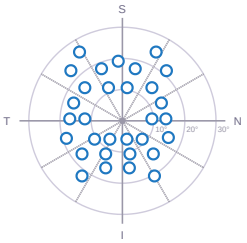
Vertical E ____ ° D ____ ° ☐ Falha

Horizontal E ____ ° D ____ ° Total ____ °

Campos centrais (30°)

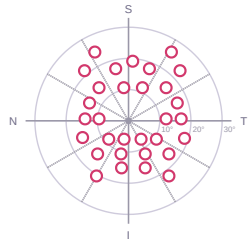
● visto ✕ não visto ☐ Falha

Esquerdo



Pontos vistos: ____ / 31

Direito



Pontos vistos: ____ / 31

Binocular (simulado) Pontos vistos: ____ / 47

calculado pelo software

Sensibilidade ao encandeamento

5 m



Binocular ☐ Falha

Sem correção ____ / 6

Com correção ____ / 6

Não percebidos: _____

Assinatura / carimbo do examinador

Conclusões

_____

_____

FIM MEDICAL · 51 rue Antoine Primat · 69100 Villeurbanne · França · Tel. +33 4 72 34 89 89 · Fax +33 4 72 33 43 51 · contact@fim-medical.com · www.fim-medical.com © FIM MEDICAL

5 m circunde a distância ou a lente ◯ resposta normal esperada *One step ahead*