|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KLINIK UMY**  **RESEP KACAMATA**  Dr…………………………….., Tanggal:……………………..  Lensa Monofokus  Lensa Bifokus  Kontak Lensa  **Mata Kanan (OD) Mata Kiri (OS)**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Sferis** | **Cylindr** | **Axis** | **Sferis** | **Cylindr** | **Axis** | **DP** | | Untuk jauh |  |  |  |  |  |  |  | | Untuk dekat |  |  |  |  |  |  |  |   Pro:  Usia: | | | | |
|  |  |  |  |  | |
| **PENILAIAN** | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Menuliskan resep kacamata  (terlampir) | Mahasiswa tidak menulis resep | Mahasiswa hanya menuliskan 1 atau 2 poin saja | Mahasiswa menuliskan 3 poin dengan benar,  Atau 4 poin tapi tidak benar. | Mahasiswa menuliskan 4 poin dengan benar:  1. angka ukuran kacamata,  2. ukuran Distantia pupil (DP),  3. memilih jenis lensa ,  4. identitas dokter dan pasien , tanggal pemeriksaan | |