

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王木凡学生编号：年级01编码4位：0101
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年08月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：410923201808300155

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	10
左眼	0.25	-0.50	136

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈靖涛学生编号：年级01编码4位：0110
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年10月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320803201710302635

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.75	149
左眼	0.75	-1.00	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙慕欣学生编号：年级01编码4位：0111

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年06月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120180621008X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.25	167
左眼	0.75	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁奕岚学生编号：年级01编码4位：0112

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年11月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201711080171

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	107
左眼	0.75	-1.00	92

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李思彤学生编号：年级01编码4位：0113

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年01月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321323201801040262

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	9
左眼	-0.25	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵恒学生编号：年级01编码4位：0114

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年07月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320382201807240117

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	8
左眼	0.25	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：方芷涵学生编号：年级01编码4位：0115
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年06月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201806280125

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.25	121
左眼	0.00	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周芸亭学生编号：年级01编码4位：0116

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年02月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201802010048

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	156
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万灵希学生编号：年级01编码4位：0117

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年02月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201802050023

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	151
左眼	0.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘铭甜学生编号：年级01编码4位：0118
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年06月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411481201806010346

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.25	166
左眼	0.50	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈家俊学生编号：年级01编码4位：0119

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年06月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201806150099

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.25	172
左眼	0.25	-1.00	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨思涵学生编号：年级01编码4位：0102
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年05月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321323201805290103

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	2
左眼	0.25	-0.50	17

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：苏子睿学生编号：年级01编码4位：0120

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年05月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320803201805214419

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	153
左眼	-0.25	-0.75	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆洋琳学生编号：年级01编码4位：0121
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年09月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201709290022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-1.25	169
左眼	-1.50	-1.50	29

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈怀洲学生编号：年级01编码4位：0122

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年11月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321324201711010090

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	0
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐海倩学生编号：年级01编码4位：0123

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年06月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320412201806140129

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.9
左眼	4.3	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.75	-0.75	31
左眼	-3.00	-0.75	31

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐海萌学生编号：年级01编码4位：0124

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年06月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320412201806140145

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-2.75	170
左眼	-2.00	-1.00	7

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：金路扬学生编号：年级01编码4位：0125
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年03月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201803130033

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	164
左眼	0.00	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李翊昇学生编号：年级01编码4位：0126
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年06月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201806010133

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	160
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：岳思理学生编号：年级01编码4位：0127

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年01月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320282201801091960

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	165
左眼	0.75	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：狄搏豪学生编号：年级01编码4位：0128
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年12月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：41142420171229079X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	176
左眼	-0.25	-0.25	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐澜兮学生编号：年级01编码4位：0129
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年12月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320722201712050367

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	152
左眼	-0.50	-1.00	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周浩哲学生编号：年级01编码4位：0103

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年06月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340323201806287814

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	156
左眼	0.25	-0.75	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐佳睿学生编号：年级01编码4位：0130

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年07月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322201807180593

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	179
左眼	0.50	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周欣妍学生编号：年级01编码4位：0131
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年10月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201710120207

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	115
左眼	0.00	-0.75	31

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵梦宇学生编号：年级01编码4位：0132
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年05月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320722201805260064

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	96
左眼	-0.25	-1.00	116

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵彤灵学生编号：年级01编码4位：0133
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年04月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201804220022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	14
左眼	0.25	-1.00	139

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑子荀学生编号：年级01编码4位：0134
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年01月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341226201801183324

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	91
左眼	-0.25	-1.00	101

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：单志卿学生编号：年级01编码4位：0135

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年11月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320324201711260216

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陶珺卿学生编号：年级01编码4位：0136

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年04月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201804180067

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	105
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：缪一学生编号：年级01编码4位：0137
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年11月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321282201711060117

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	148
左眼	0.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王一依学生编号：年级01编码4位：0138

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年02月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341322201802203622

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：全书豪学生编号：年级01编码4位：0139

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年11月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201711030238

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.00	165
左眼	-2.25	-1.00	35

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐李尧学生编号：年级01编码4位：0104

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年04月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321282201804150015

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	170
左眼	0.75	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王瑾璨学生编号：年级01编码4位：0140
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年04月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321181201804110011

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.25	8
左眼	0.50	-1.00	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘梓骏学生编号：年级01编码4位：0105
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年11月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：610422201711131117

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	177
左眼	-0.25	-0.25	117

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱宜彤学生编号：年级01编码4位：0106

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年02月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201802050021

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	164
左眼	0.75	-1.00	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李笑学生编号：年级01编码4位：0107
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年01月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：371325201801183425

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	25
左眼	1.25	-0.75	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高艺桐学生编号：年级01编码4位：0108

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年04月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201804140049

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	102
左眼	0.25	-0.50	17

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周星辰学生编号：年级01编码4位：0109

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年10月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：61043120171026191X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.25	119
左眼	0.50	-0.50	104

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：严言学生编号：年级01编码4位：0241

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年09月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321183201709090107

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	166
左眼	0.25	-1.00	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘栋辰学生编号：年级01编码4位：0242

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年02月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341182201802091611

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	179
左眼	-0.50	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋子晋学生编号：年级01编码4位：0243
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年08月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321322201808110618

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	150
左眼	-0.25	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴艺桐学生编号：年级01编码4位：0244

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年11月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201711210087

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	9
左眼	0.00	-1.25	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：戴欣玥学生编号：年级01编码4位：0245

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年09月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320404201709250027

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	180
左眼	0.75	-1.00	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：梅慕严学生编号：年级01编码4位：0246

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年03月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32128320180310008X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	3
左眼	0.25	-1.00	13

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈妍汐学生编号：年级01编码4位：0247
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年09月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411526201709260109

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	145
左眼	0.75	-0.50	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：虞佳睿学生编号：年级01编码4位：0248
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年11月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201711160059

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	120
左眼	-0.25	-0.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王楷霖学生编号：年级01编码4位：0249

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年01月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：360781201801153656

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	149
左眼	0.25	-0.50	134

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙榆季学生编号：年级01编码4位：0250

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年03月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321023201803240042

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	60
左眼	-0.25	-0.25	90

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：洪楷霖学生编号：年级01编码4位：0251
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年01月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201801060115

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	61
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：罗钧杰学生编号：年级01编码4位：0252
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年05月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201805240033

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	179
左眼	0.25	-0.75	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢文欣学生编号：年级01编码4位：0253

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年10月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201710190221

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	92

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：巢语彤学生编号：年级01编码4位：0254

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年09月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320402201709160184

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	148
左眼	-0.25	-0.50	73

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈舒怡学生编号：年级01编码4位：0255
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年10月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320324201710100245

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	120
左眼	0.00	-0.50	105

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：金家梁学生编号：年级01编码4位：0256

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年12月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201712020154

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	122
左眼	-0.50	-0.50	107

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢卓机学生编号：年级01编码4位：0257
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年06月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120180614019X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.25	176
左眼	0.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：罗优璇学生编号：年级01编码4位：0259

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年05月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：361030201805180929

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	4
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程博文学生编号：年级01编码4位：0261
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年09月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320804201709083515

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	94
左眼	-0.25	-0.25	94

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：章锐泽学生编号：年级01编码4位：0262
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年06月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320402201806120010

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	149
左眼	-0.25	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆若淇学生编号：年级01编码4位：0263

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年09月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201709260106

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	8
左眼	-0.50	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吕梓萌学生编号：年级01编码4位：0264

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年02月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201802210103

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	179
左眼	0.25	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马辰旭学生编号：年级01编码4位：0265

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年07月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120180716007X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	1
左眼	-0.25	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张语航学生编号：年级01编码4位：0266

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年06月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：370405201806011074

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	8
左眼	1.00	-1.00	155

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：毛思懿学生编号：年级01编码4位：0267

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年09月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041220170901004X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	146
左眼	1.00	-0.75	146

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈宛彤学生编号：年级01编码4位：0268
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年11月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：34152520171111312X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	149
左眼	0.25	-0.75	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张可欣学生编号：年级01编码4位：0269

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年08月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201808220206

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	99
左眼	-0.25	-1.00	80

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王煜林学生编号：年级01编码4位：0270
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年09月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201709100057

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	145
左眼	-0.25	-0.25	145

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡琦然学生编号：年级01编码4位：0271

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年12月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321182201712070119

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	130
左眼	-0.25	-0.25	123

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：汪梓萱学生编号：年级01编码4位：0272
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年08月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320382201708190628

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	172
左眼	0.00	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张好瑾学生编号：年级01编码4位：0274

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年08月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201808210083

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	178
左眼	-0.25	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张浩哲学生编号：年级01编码4位：0275
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年02月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321084201802110118

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	146
左眼	-0.50	-0.25	86

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：耿皓然学生编号：年级01编码4位：0276

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年12月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341225201712034910

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	179
左眼	0.75	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：卓国梁学生编号：年级01编码4位：0277
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年09月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：350922201709170030

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	172
左眼	0.00	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：闫璐学生编号：年级01编码4位：0278

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年01月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：621123201801265728

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	176
左眼	0.25	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：苗沐晨学生编号：年级01编码4位：0279

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201612040035

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.00	2
左眼	-1.75	-0.25	25

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：方若涵学生编号：年级01编码4位：0280
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年04月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：41152520180418024X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	154
左眼	0.75	-0.25	94

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谈佳滢学生编号：年级01编码4位：0300

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年03月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201803090086

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	4.9
左眼	4.5	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	176
左眼	-2.25	-0.75	56

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙拾学生编号：年级01编码4位：0301

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年10月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：330203201710055012

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	178
左眼	0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何浩轩学生编号：年级01编码4位：0302
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年07月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340822201707115217

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.75	-1.25	163
左眼	1.25	-1.75	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：翟子俊学生编号：年级01编码4位：0303
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年05月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320724201805260155

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	174
左眼	0.25	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘俊毅学生编号：年级01编码4位：0304

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年10月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320321201710020430

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.25	146
左眼	0.75	-1.00	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨应豪学生编号：年级01编码4位：0305
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年02月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320922201802210150

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	13
左眼	0.25	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张彦霖学生编号：年级01编码4位：0306

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年09月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201709120058

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	4.9
左眼	4.4	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-3.00	9
左眼	0.50	-1.25	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈熙辰学生编号：年级01编码4位：0307

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年11月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201711030019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	180
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张嘉煊学生编号：年级01编码4位：0308

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年11月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201711140058

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	119
左眼	0.25	-0.75	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘思博学生编号：年级01编码4位：0309
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年05月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320923201805160132

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	148
左眼	-0.25	-0.25	58

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周亮宇学生编号：年级01编码4位：0310

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年11月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320481201711270214

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	154
左眼	0.50	-1.00	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡佳泽学生编号：年级01编码4位：0311
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年04月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：610431201804183414

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	1
左眼	-0.50	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：汪沐晨学生编号：年级01编码4位：0312
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年07月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：34132120180723953X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	164
左眼	0.00	-0.25	16

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：汪昊锐学生编号：年级01编码4位：0313
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年03月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201803250035

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.00	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘柯学生编号：年级01编码4位：0314

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年04月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321324201804260179

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	177
左眼	0.25	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孔宇轩学生编号：年级01编码4位：0315

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年03月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321203201803150093

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.25	170
左眼	0.75	-1.25	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：肖泽轩学生编号：年级01编码4位：0316

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年02月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：43102220180214025X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	
左眼	4.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	43
左眼	-0.25	-0.25	28

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：帅北宸学生编号：年级01编码4位：0317
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年08月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321088201808290098

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	88
左眼	0.25	-0.75	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周孝成学生编号：年级01编码4位：0318

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年03月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120180308003X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.75	3
左眼	0.50	-1.75	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐正则学生编号：年级01编码4位：0319

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年11月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321088201711250137

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	179
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：葛洵学生编号：年级01编码4位：0320

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年09月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201709050053

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	158
左眼	-0.25	-0.25	143

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许梓欣学生编号：年级01编码4位：0381
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年12月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321283201612230025

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.00	175
左眼	0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋汶轩学生编号：年级01编码4位：0382

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年06月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201806280061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	167
左眼	0.25	-0.50	137

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吕思果学生编号：年级01编码4位：0383
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年10月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321323201710060380

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	147
左眼	0.00	-1.00	37

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑钰婕学生编号：年级01编码4位：0384
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年05月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201805190101

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	31
左眼	-0.25	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：侯若清学生编号：年级01编码4位：0385

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年10月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120171012008X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	29
左眼	-0.25	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈语桐学生编号：年级01编码4位：0386

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年04月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34120220180420752X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	158
左眼	1.00	-1.00	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐梓晨学生编号：年级01编码4位：0387

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年12月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340823201712074428

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	16
左眼	0.25	-0.50	131

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏斌倩学生编号：年级01编码4位：0388

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年08月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411627201708115868

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	131
左眼	1.00	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宋锦妍学生编号：年级01编码4位：0389
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年10月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201710230289

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	147
左眼	-0.25	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩梓萱学生编号：年级01编码4位：0390

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年01月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201801296541

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	0.00	
左眼	0.25	-0.25	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵雯雯学生编号：年级01编码4位：0391
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年02月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201802120183

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	165
左眼	0.50	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许梓妍学生编号：年级01编码4位：0392

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年04月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321283201804220067

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	3
左眼	0.25	-1.00	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郭耘静学生编号：年级01编码4位：0393
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年07月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411328201807250141

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	102
左眼	0.50	-1.00	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李紫凌学生编号：年级01编码4位：0394
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年03月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201803150085

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.25	-1.00	141
左眼	1.75	-1.00	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐昕媛学生编号：年级01编码4位：0395

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年07月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321023201807180040

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	135
左眼	-0.25	-0.25	145

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱桐君学生编号：年级01编码4位：0396
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年11月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320281201711280024

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.50	59
左眼	0.25	-0.25	145

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：董子菡学生编号：年级01编码4位：0397

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年06月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410822201806050066

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	176
左眼	0.50	-1.00	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：贝苏沁学生编号：年级01编码4位：0398
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年09月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320813201709202525

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	5.0
左眼	4.5	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姜涵涵学生编号：年级01编码4位：0399

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年02月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320116201802184043

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	28
左眼	-0.25	-0.25	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王志成学生编号：年级01编码4位：0421

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年04月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：65402220180402271X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	177
左眼	0.75	-1.00	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何梓辰学生编号：年级01编码4位：0422

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年02月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411621201802044631

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	85
左眼	0.50	-0.75	115

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宋薇学生编号：年级01编码4位：0423

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年04月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341523201804122428

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.25	165
左眼	0.75	-0.50	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨垚轩学生编号：年级01编码4位：0424

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年09月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：610924201709250598

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	152
左眼	-0.25	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：江嘉懿学生编号：年级01编码4位：0425
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年12月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341623201712293030

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	91
左眼	-0.25	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁璟皓学生编号：年级01编码4位：0426
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年03月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：511902201803164310

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	160
左眼	0.00	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱诗涵学生编号：年级01编码4位：0427

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年06月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341282201806025828

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	26
左眼	0.00	-0.50	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：臧梦晴学生编号：年级01编码4位：0428
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340506201611021084

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	117
左眼	0.00	-0.75	117

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐睿涵学生编号：年级01编码4位：0429
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年08月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32028120180806001X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.75	167
左眼	-0.25	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李姿萱学生编号：年级01编码4位：0430
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年11月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：410423201711160443

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	26
左眼	0.00	-0.25	116

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：任依诺学生编号：年级01编码4位：0431
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年10月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201710150086

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	154
左眼	-0.25	-0.25	144

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷初夏学生编号：年级01编码4位：0432

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年05月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201805020022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.50	166
左眼	0.00	-1.00	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：汤天笑学生编号：年级01编码4位：0433

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年02月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201802200108

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	10
左眼	-0.25	-0.25	145

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何郑业学生编号：年级01编码4位：0434

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年05月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320826201805070413

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	169
左眼	0.00	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：申允文学生编号：年级01编码4位：0435
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年04月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120180402008X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	119
左眼	0.00	-0.75	29

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：匡思琛学生编号：年级01编码4位：0436
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年04月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201804300057

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	118
左眼	-0.25	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：段博栋学生编号：年级01编码4位：0437

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年09月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：430381201709160059

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	120
左眼	0.25	-0.75	90

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何梓姚学生编号：年级01编码4位：0438

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年09月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201709070089

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.25	91
左眼	-1.00	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：尤倪少熠学生编号：年级01编码4位：0439
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年01月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201801300051

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	86
左眼	1.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋旻轩学生编号：年级01编码4位：0440

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年03月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201803300151

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	55
左眼	0.75	-1.00	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李奕辰学生编号：年级01编码4位：0441
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年01月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：41102320180107007X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	139
左眼	0.00	-0.50	134

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：苗雨欣学生编号：年级01编码4位：0442
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年08月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201808080020

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	5.0
左眼	4.5	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-3.00	2
左眼	1.25	-2.75	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：冷锋学生编号：年级01编码4位：0443
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年10月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：3204112017100600013

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	171
左眼	0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨孟晨学生编号：年级01编码4位：0444
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年06月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201806230072

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	168
左眼	0.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨艺臻学生编号：年级01编码4位：0445

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年01月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320312201801310146

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.75	-1.25	137
左眼	2.00	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱嘉乐学生编号：年级01编码4位：0446

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年05月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：370481201805092227

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	152
左眼	-0.25	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刁廷章学生编号：年级01编码4位：0447
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年08月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：3204122018080200171

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	4.9
左眼	4.8	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.00	180
左眼	2.00	-1.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：肖芊羽学生编号：年级01编码4位：0448

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年01月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321282201801100143

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	147
左眼	0.00	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈子晨学生编号：年级01编码4位：0449
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年06月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321283201806250235

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	176
左眼	0.25	-0.25	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾语希学生编号：年级01编码4位：0450
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年07月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201807030128

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	177
左眼	0.25	-0.50	132

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑佳律学生编号：年级01编码4位：0451

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年09月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201709300067

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	87

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：熊岫一学生编号：年级01编码4位：0452

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年12月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411522201712250010

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	
左眼	4.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	179
左眼	0.50	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘亦阳学生编号：年级01编码4位：0453

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年10月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201710120143

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	3
左眼	0.00	-0.25	123

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚涵露学生编号：年级01编码4位：0455

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年10月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201510120069

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.00	131
左眼	0.50	-0.50	63

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：覃胤睿希学生编号：年级01编码4位：0456
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年06月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：420529201806211229

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.75	114
左眼	0.50	-0.50	99

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨骏恺学生编号：年级01编码4位：0457
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年03月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：43012420180316033X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	13
左眼	-0.25	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈宿轩学生编号：年级01编码4位：0458
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年01月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621201801138216

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	174
左眼	0.25	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张佳琪学生编号：年级01编码4位：0459

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年08月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201808278449

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	177
左眼	-0.25	-0.75	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王羿凡学生编号：年级01编码4位：0460

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年01月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：370405201801250017

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	158
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱梓豪学生编号：年级01编码4位：0561
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年09月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320481201709060357

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	12
左眼	0.25	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李宇翔学生编号：年级01编码4位：0562

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年04月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322201804210494

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	146
左眼	0.75	-1.00	125

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邱娜玥学生编号：年级01编码4位：0563
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年04月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201804290063

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	164
左眼	0.00	-0.25	16

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孔婉璇学生编号：年级01编码4位：0564

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年05月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120180512004X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	131
左眼	1.00	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王子悠学生编号：年级01编码4位：0565
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年12月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：371722201712304523

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	4.9
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：余可馨学生编号：年级01编码4位：0566
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年08月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341802201808213428

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	0
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵雨晨学生编号：年级01编码4位：0567

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年07月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201807300026

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）

4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	178
左眼	-0.25	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆语茜学生编号：年级01编码4位：0568
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年12月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320682201712190387

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.75	11
左眼	1.00	-2.50	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘旭睿学生编号：年级01编码4位：0569

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年07月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320404201807130010

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	176
左眼	1.00	-1.00	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱浣岩学生编号：年级01编码4位：0570
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年10月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201710090191

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	163
左眼	0.25	-0.75	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱禹恒学生编号：年级01编码4位：0571

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年04月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320723201804250098

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	166
左眼	0.50	-1.00	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷嘉佑学生编号：年级01编码4位：0572

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年05月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201805144510

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	89
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李佳馨学生编号：年级01编码4位：0573
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年10月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320706201710240263

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	159
左眼	0.75	-1.25	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：苏艺博学生编号：年级01编码4位：0574

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年08月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：41122201708170118

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	164
左眼	0.25	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：林嘉雯学生编号：年级01编码4位：0575
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年09月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360881201709243021

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	152
左眼	0.00	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王宇晨学生编号：年级01编码4位：0576

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年04月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201804190038

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	6
左眼	0.50	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张宇瑶学生编号：年级01编码4位：0577
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年04月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120180419002X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	147
左眼	0.25	-0.25	117

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：帅宇泽学生编号：年级01编码4位：0578

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年02月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201802140096

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	178
左眼	0.50	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李哲源学生编号：
 年级01编码4位：0579

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年10月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：3204112017100200011

班主任签名：

视力检查结果
 请选择戴镜类型：4
 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜
 眼别裸眼视力戴镜视力
 右眼5.0
 左眼4.9
 （请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果
 眼别球镜（S）柱镜（散光 C）轴位（散光方向 A）
 右眼0.75-1.00170
 左眼0.00-0.75177
 （球镜、柱镜填写请保留两位小数）
 其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙子恒学生编号：年级01编码4位：0580

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年07月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341125201807073095

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	4
左眼	-0.25	-0.25	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周浩宇学生编号：年级01编码4位：0581

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年09月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120170905007X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	16
左眼	0.00	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐博轩学生编号：年级01编码4位：0582
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年05月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：43112120180524001X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	0.25	-0.25	146

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邵美灵学生编号：年级01编码4位：0583

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年02月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：420323201802083726

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	180
左眼	0.50	-1.00	159

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马森哲学生编号：年级01编码4位：0584

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年09月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320801201709051311

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	1
左眼	0.25	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈亦可学生编号：年级01编码4位：0585

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年02月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201802070024

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.00	-3.00	170
左眼	1.25	-2.75	6

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋晴羽学生编号：年级01编码4位：0586

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年02月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201802200183

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	116
左眼	0.00	-0.50	77

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李梦童学生编号：年级01编码4位：0587

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年01月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371329201801060332

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	171
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：夏可心学生编号：年级01编码4位：0588

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年08月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：130826201808180022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	58
左眼	0.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蔡嘉一学生编号：年级01编码4位：0589

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年04月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201804280068

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.6
左眼	4.2	4.6

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-5.75	-1.75	176
左眼	-5.00	-3.00	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：颜沐瑶学生编号：年级01编码4位：0590
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年08月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360830201808166340

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	157
左眼	0.75	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡慕宸学生编号：年级01编码4位：0591
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年12月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：330784201712083610

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	147
左眼	0.00	-0.50	72

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱梓涵学生编号：年级01编码4位：0592

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年08月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201808090546

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.75	147
左眼	0.75	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李一一学生编号：年级01编码4位：0593
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年03月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201803110104

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.75	150
左眼	0.25	-0.25	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王淦学生编号：年级01编码4位：0594
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年04月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201804280105

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	174
左眼	0.75	-0.75	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王继予学生编号：年级01编码4位：0595

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年08月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32118320180817017X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	155
左眼	0.25	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王予希学生编号：年级01编码4位：0596
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年08月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321183201808170102

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	164
左眼	0.00	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李珩学生编号：年级01编码4位：0597

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年05月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201805090012

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	126
左眼	0.75	-1.00	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李宗宸学生编号：年级01编码4位：0598

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年10月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201710080110

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	156
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：俞晨悦学生编号：年级01编码4位：0599

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年01月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321323201801090040

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.25	178
左眼	1.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙浩博学生编号：年级01编码4位：0500

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年06月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201806024138

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	160
左眼	1.00	-1.00	138

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：闫文萱学生编号：年级01编码4位：0678

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年03月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320722201703130369

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	148
左眼	0.00	-0.25	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨千好学生编号：年级01编码4位：0601

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年02月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410223201802010140

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：娄佳桐学生编号：年级01编码4位：0602

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年12月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201712120104

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	4.9
左眼	4.5	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	5
左眼	-0.25	-1.00	10

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谭思媛学生编号：年级01编码4位：0603

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年01月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201801310225

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：卜书妍学生编号：年级01编码4位：0604

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年05月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320321201805020206

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	118
左眼	0.00	-0.50	103

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁熙博学生编号：年级01编码4位：0605

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年12月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：37152220171206475X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	5
左眼	-0.50	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宁诗雅学生编号：年级01编码4位：0606

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年01月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410482201801030108

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	15
左眼	0.50	-1.00	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴语嫣学生编号：年级01编码4位：0607

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年10月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511902201710173621

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	4.25	-2.75	164
左眼	4.75	-2.75	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：叶沐英学生编号：年级01编码4位：0608

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年06月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34082820180612052X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	180
左眼	-0.50	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨梓茉学生编号：年级01编码4位：0609
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年01月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201801300086

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	149
左眼	0.50	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：潘霖钰学生编号：年级01编码4位：0610

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年06月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201806050098

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-2.50	2
左眼	1.00	-3.00	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋昕洲学生编号：年级01编码4位：0611

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年04月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201804230036

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	101
左眼	0.25	-0.75	116

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈玺诺学生编号：年级01编码4位：0612
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年11月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201711180236

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	170
左眼	0.25	-0.75	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李子歆学生编号：年级01编码4位：0613
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年05月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320412201805020360

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	14
左眼	0.50	-1.00	134

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：樊宸希学生编号：年级01编码4位：0614
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年06月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201806290083

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	93
左眼	0.50	-0.75	123

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：扶鑫宏学生编号：年级01编码4位：0615
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年04月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：431224201804040213

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	170
左眼	0.00	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴宇泽学生编号：年级01编码4位：0616
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年06月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320981201806250117

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	174
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄文钰学生编号：年级01编码4位：0617

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年02月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201802240097

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	60
左眼	0.00	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张皓晗学生编号：年级01编码4位：0618

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年01月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411621201801191023

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	180
左眼	0.50	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：石奕尧学生编号：年级01编码4位：0619

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年08月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201808190019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	145
左眼	0.75	-0.50	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张赫天学生编号：年级01编码4位：0620

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年11月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：610523201711207216

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	167
左眼	0.00	-0.75	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王泽睿学生编号：年级01编码4位：0621
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年10月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201710070115

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	162
左眼	0.50	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵梓棋学生编号：年级01编码4位：0622

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年06月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340826201806084423

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：董酉寅学生编号：年级01编码4位：0623
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年09月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201709060163

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	179
左眼	0.50	-1.25	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郭浩瀚学生编号：年级01编码4位：0624

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年07月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411622201707024938

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	175
左眼	-0.25	-0.50	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张俊鸿学生编号：年级01编码4位：0625

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年08月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201808050014

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	178
左眼	0.50	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾琳溪学生编号：年级01编码4位：0626
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年04月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201804230343

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	131
左眼	1.00	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈梓诺学生编号：年级01编码4位：0627

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年07月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120180707012X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	86
左眼	0.00	-0.50	11

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘非凡学生编号：年级01编码4位：0628

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年06月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411423201706290391

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-0.50	79
左眼	-2.25	-1.00	94

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘帅文学生编号：年级01编码4位：0629
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年12月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411024201712140036

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	165
左眼	0.75	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：江昊圆学生编号：年级01编码4位：0631

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年03月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201803200185

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	159
左眼	0.00	-0.25	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王皓翔学生编号：年级01编码4位：0632
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年09月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201709290110

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	166
左眼	0.75	-0.75	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宋新瑞学生编号：年级01编码4位：0633

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年12月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341622201712290933

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）

4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.50	59
左眼	0.25	-0.25	145

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡彦博学生编号：年级01编码4位：0634

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年01月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511324201801180478

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	0
左眼	0.25	-0.75	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘佳琪学生编号：年级01编码4位：0635
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年06月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621201806254726

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	177
左眼	-0.25	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韦光权学生编号：年级01编码4位：0637

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年07月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：522732201607260612

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	166
左眼	0.75	-1.00	141

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏梓乐学生编号：年级01编码4位：0638

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年01月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341623201801212642

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	118
左眼	0.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张榕学生编号：年级01编码4位：0639

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年08月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321281201808220221

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	132
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李屹安学生编号：年级01编码4位：0740

性别：男民族：籍贯：

出生日期：1986年09月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341223198609144524

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	0
左眼	0.50	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴禹帆学生编号：年级01编码4位：0741
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：1984年08月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320722198408185414

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	16
左眼	-0.50	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李木子轩学生编号：年级01编码4位：0742

性别：男民族：籍贯：

出生日期：1992年06月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：533321199206250626

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.00	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘俊豪学生编号：年级01编码4位：0743

性别：男民族：籍贯：

出生日期：1988年02月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：372926198802083624

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	164
左眼	0.25	-1.25	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王恺学生编号：年级01编码4位：0744

性别：男民族：籍贯：

出生日期：1981年02月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511324198102162081

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.25	91
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周沐岩学生编号：年级01编码4位：0745
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：1990年02月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：513823199002176424

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	162
左眼	0.00	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷梓贤学生编号：年级01编码4位：0746
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：1988年02月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320483198802287271

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	169
左眼	-0.75	-0.25	94

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：芮语航学生编号：年级01编码4位：0747

性别：男民族：籍贯：

出生日期：1986年10月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320483198610256542

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	171
左眼	-0.25	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢思辰学生编号：年级01编码4位：0748

性别：男民族：籍贯：

出生日期：1992年09月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：500235199209056006

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	148
左眼	0.00	-0.25	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：崔硕学生编号：年级01编码4位：0749
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：1988年02月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：34122319880216392X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	119
左眼	-0.50	-0.25	29

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张兴平学生编号：年级01编码4位：0750
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：1986年04月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：513701198604264343

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	2
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：卞梓钰学生编号：年级01编码4位：0751
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：1990年01月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321181199001256789

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	90
左眼	0.25	-0.50	105

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷梦佳学生编号：年级01编码4位：0752

性别：女民族：籍贯：

出生日期：1990年02月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320483199002047223

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.25	169
左眼	1.25	-1.50	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨佳悦学生编号：年级01编码4位：0753
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：1986年03月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320401198603162818

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	160
左眼	0.00	-0.50	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万雨萌学生编号：年级01编码4位：0754

性别：女民族：籍贯：

出生日期：1990年06月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322199006301420

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	60
左眼	0.00	-0.75	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘钰涵学生编号：年级01编码4位：0755
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：1989年09月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320401198909292842

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-1.00	167
左眼	-0.50	-1.25	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱梓萱学生编号：年级01编码4位：0756

性别：女民族：籍贯：

出生日期：1994年01月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：372925199401144922

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.50	14
左眼	1.00	-1.00	9

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周柠学生编号：年级01编码4位：0757

性别：女民族：籍贯：

出生日期：1985年11月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320402198511232838

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	168
左眼	0.00	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴诗墨学生编号：年级01编码4位：0758

性别：女民族：籍贯：

出生日期：1990年01月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321023199001240817

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	179
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨潇卉学生编号：年级01编码4位：0759
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：1990年01月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320981199001072974

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	149
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐佑霖学生编号：年级01编码4位：0760
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：1979年01月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320911197901198312

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	163
左眼	-0.50	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：单翎学生编号：年级01编码4位：0761
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：1991年08月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：34122419910809091X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	151
左眼	0.75	-1.00	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢依璇学生编号：年级01编码4位：0762
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：1993年05月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341223199305263553

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	179
左眼	0.00	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄婷学生编号：年级01编码4位：0763
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：1979年12月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：412829197912113689

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	164
左眼	0.00	-0.25	16

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李安妮学生编号：年级01编码4位：0764

性别：女民族：籍贯：

出生日期：1986年03月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411481198603144606

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	16
左眼	0.25	-0.50	131

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李依雯学生编号：年级01编码4位：0765

性别：女民族：籍贯：

出生日期：1984年02月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：230202198402190314

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	168
左眼	0.00	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚庆玖学生编号：年级01编码4位：0766
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：1981年09月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：372526198109146621

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	178
左眼	0.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张耀阳学生编号：年级01编码4位：0767
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：1980年12月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：342124197912300590

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	131
左眼	1.00	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈天奇学生编号：年级01编码4位：0768

性别：男民族：籍贯：

出生日期：1988年04月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340321198804028918

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.50	59
左眼	0.25	-0.25	145

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘圣毅学生编号：年级01编码4位：0769
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：1990年03月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320826199003120626

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	155
左眼	0.25	-0.50	140

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：袁子佑学生编号：年级01编码4位：0770

性别：男民族：籍贯：

出生日期：1988年01月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320706198801091510

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	174
左眼	0.25	-0.75	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李源学生编号：年级01编码4位：0771

性别：男民族：籍贯：

出生日期：1992年03月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：513425199203144817

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	30

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷嘉浩学生编号：年级01编码4位：0772

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年03月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201803144517

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	169
左眼	0.50	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩旭学生编号：年级01编码4位：0773
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：1994年02月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621199402074518

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	167
左眼	0.50	-1.25	9

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄栩文学生编号：年级01编码4位：0774
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：1992年11月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32132319921106431X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	89
左眼	0.25	-0.50	104

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曾心桐学生编号：年级01编码4位：0775

性别：女民族：籍贯：

出生日期：1988年07月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511621198807294102

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：全蓓蓓学生编号：年级01编码4位：0776
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：1991年03月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：330324199103036829

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	85
左眼	0.25	-0.75	115

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷艺苒学生编号：年级01编码4位：0777
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：1992年07月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：342221199207037868

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	91
左眼	-0.50	-0.25	61

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱婧桐学生编号：年级01编码4位：0778
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：1993年08月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320481199308218221

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	115
左眼	0.00	-0.75	85

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：向涵琪学生编号：年级01编码4位：0779
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：1981年04月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320881198104174666

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	180
左眼	-0.25	-0.25	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈艺诚学生编号：年级01编码4位：0880
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年09月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341321201709213512

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	172
左眼	0.75	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘锦程学生编号：年级01编码4位：0881

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年09月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340323201709107834

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	117
左眼	0.00	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谷瑄学生编号：年级01编码4位：0882
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年01月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：430822201801290021

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	6
左眼	-0.25	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王奕涵学生编号：年级01编码4位：0883
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年03月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：330225201803278619

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.8
左眼	4.2	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-2.00	16
左眼	-2.00	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨梦琪学生编号：年级01编码4位：0884
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年04月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341182201804272221

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	175
左眼	0.25	-0.75	145

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐雨菲学生编号：年级01编码4位：0886

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年08月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320707201808100185

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	89
左眼	0.25	-0.75	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈欣怡学生编号：年级01编码4位：0887

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年01月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341322201801153643

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	0.00	
左眼	0.50	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹越泽学生编号：年级01编码4位：0888
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年07月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201807280039

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	175
左眼	0.25	-0.75	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐一诺学生编号：年级01编码4位：0889
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年11月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：330781201711294820
 班主任签名：

视力检查结果
 请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

 （请以5分记录法记录）填表人/医生签名：
 自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	122

 （球镜、柱镜填写请保留两位小数）
 其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。
 验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚博毓学生编号：年级01编码4位：0890
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年04月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201804210035

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.75	-3.00	7
左眼	2.25	-2.75	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾宸涛学生编号：年级01编码4位：0891

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年11月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320481201711200099

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.25	178
左眼	0.25	-1.00	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：欧阳怿欣学生编号：年级01编码4位：0892

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年01月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201801030119

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.25	84
左眼	0.50	-1.00	95

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：贾熙妍学生编号：年级01编码4位：0893
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年05月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341321201805290526

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.75	151
左眼	0.00	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨沐兮学生编号：年级01编码4位：0894
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年12月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：41162720171224294X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	168
左眼	0.50	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许璟雯学生编号：年级01编码4位：0895
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年01月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320903201801300040

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	176
左眼	-0.25	-0.50	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马瑞霖学生编号：年级01编码4位：0896

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年06月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201806240051

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.7	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-2.25	1
左眼	0.00	-1.50	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢沂宸学生编号：年级01编码4位：0897
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年03月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320281201803180514
 班主任签名：

视力检查结果
 请选择戴镜类型：41. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

 （请以5分记录法记录）填表人/医生签名：
 自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	98
左眼	0.50	-0.25	149

 （球镜、柱镜填写请保留两位小数）
 其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。
 验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王一惟学生编号：年级01编码4位：0898

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年05月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320412201805170027

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	172
左眼	-0.25	-0.25	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐铭泽学生编号：年级01编码4位：0899
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年06月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201806180132

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.25	180
左眼	0.00	-1.00	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢雨辰学生编号：年级01编码4位：0800

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年03月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：41142620180329035X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	172
左眼	-0.25	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐佳卿学生编号：年级01编码4位：0801
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年11月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321023201711010100

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	108
左眼	0.25	-1.00	108

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：樊锦瑶学生编号：年级01编码4位：0802

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年03月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320402201803060200

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	121
左眼	-0.50	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邹雨彤学生编号：年级01编码4位：0803

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年09月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120170928006X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.75	-1.00	5
左眼	0.75	-1.00	15

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐子业学生编号：年级01编码4位：0804

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年05月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120180518019X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	171
左眼	-0.25	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹正灿学生编号：年级01编码4位：0805

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年01月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201701160274

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	4
左眼	-0.25	-0.25	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢辰昕学生编号：年级01编码4位：0806

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年11月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120171109002X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	58
左眼	0.25	-1.00	138

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张博淳学生编号：年级01编码4位：0807

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年06月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201806110150

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	11
左眼	0.00	-0.75	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈梓萌学生编号：年级01编码4位：0808

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年08月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201808290343

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	2
左眼	0.25	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张慕千学生编号：年级01编码4位：0809

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年05月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32048120180530020X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	16
左眼	0.25	-0.50	131

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：秦一宸学生编号：年级01编码4位：0810

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年01月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411628201801136918

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	146
左眼	0.00	-0.75	146

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高梦甜学生编号：年级01编码4位：0811
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年01月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201801060027

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	158
左眼	0.50	-1.00	128

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾依依学生编号：年级01编码4位：0812

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2018年06月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320118201806231727

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）

4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	114
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郭恩硕学生编号：年级01编码4位：0813

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年11月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：61072520171101141X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	10
左眼	0.25	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孔浩宇学生编号：年级01编码4位：0814

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年02月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32120320180211009X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	1
左眼	0.75	-1.00	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵沐星学生编号：年级01编码4位：0815

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年10月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：510781201710201921

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	27
左眼	-0.25	-0.50	102

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：龙渊学生编号：年级01编码4位：0816
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2018年01月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201801170138

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	8
左眼	0.50	-0.75	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许文昊学生编号：年级01编码4位：0817

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2018年07月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321081201807220034

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	4
左眼	0.25	-0.50	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王凯奇学生编号：年级01编码4位：0818

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年10月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341623201710193415

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.00	178
左眼	0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王彦晴学生编号：年级01编码4位：0819
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2018年07月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341321201807214543

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	164
左眼	0.00	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郭思雯学生编号：年级02编码4位：0164

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年11月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201611120041

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	175
左眼	0.75	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孟欣悦学生编号：年级02编码4位：0165

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年12月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34120420161218264X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.25	91
左眼	1.00	-0.50	59

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：靳奕晨学生编号：年级02编码4位：0166
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320804201611064914

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	2
左眼	-0.25	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：崔清芷学生编号：年级02编码4位：0177

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年04月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：62010220170424624X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	70
左眼	0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：霍昱辰学生编号：年级02编码4位：0120

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年07月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201707200230

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.75	-0.25	92

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨雨墨学生编号：年级02编码4位：0121
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年10月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321302201610060242

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	121
左眼	-0.25	-0.25	31

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱逸辰学生编号：年级02编码4位：0122

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320324201612100479

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	168
左眼	0.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆岚卿学生编号：年级02编码4位：0123
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年08月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201708030026

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	85
左眼	0.50	-0.50	130

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：金晨毅学生编号：年级02编码4位：0124

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年11月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511324201611060256

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	1
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李欣妍学生编号：年级02编码4位：0125

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年01月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：41142620170116124X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	0.25	-0.50	135

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁子辰学生编号：年级02编码4位：0126

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年09月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340323201609087813

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	20
左眼	0.25	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周嘉慧学生编号：年级02编码4位：0127

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年06月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201706260029

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	5
左眼	0.25	-1.25	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高芯妍学生编号：年级02编码4位：0128
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年07月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201707100109

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-1.00	13
左眼	-3.25	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：鲜语婷学生编号：年级02编码4位：0129

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年08月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511902201608303629

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-1.00	169
左眼	-0.75	-1.00	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何其泽学生编号：年级02编码4位：0130

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年02月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320621201702190153

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	3
左眼	-0.25	-0.25	153

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨语卿学生编号：年级02编码4位：0131

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年01月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201701260048

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	178
左眼	-0.25	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：颜梦茹学生编号：年级02编码4位：0132

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年04月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：370405201704061062

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	151
左眼	2.00	-3.00	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：范欣怡学生编号：年级02编码4位：0133

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年07月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341282201707167628

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁柯丞学生编号：年级02编码4位：0134
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年03月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201703010296

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	177
左眼	0.75	-1.00	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李语桐学生编号：年级02编码4位：0135
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年12月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201612030048

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.25	146
左眼	-2.00	-0.25	86

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴诗妍学生编号：年级02编码4位：0136

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年06月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410223201706280183

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	162
左眼	0.25	-1.00	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：穆钰琳学生编号：年级02编码4位：0137
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341522201704294840

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	150
左眼	0.50	-1.00	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李承林学生编号：年级02编码4位：0138
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201611140034

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	92
左眼	-0.75	-0.25	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邵语寻学生编号：年级02编码4位：0139
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201706040060

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	122
左眼	0.00	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张子默学生编号：年级02编码4位：0140
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年08月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320412201708020019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	176
左眼	0.25	-0.50	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：仲嘉琪学生编号：年级02编码4位：0141
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年07月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321023201707220076

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.25	175
左眼	0.50	-2.00	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵君涵学生编号：年级02编码4位：0142
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341323201611050893

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	122
左眼	0.25	-0.75	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：睢熙恬学生编号：年级02编码4位：0143
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年09月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201609080167

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	153
左眼	-0.25	-0.25	153

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张卿瑞学生编号：年级02编码4位：0144

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年02月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341324201702101015

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	15
左眼	0.50	-0.75	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王俊涵学生编号：年级02编码4位：0145
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320721201611120059

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	158
左眼	0.75	-1.00	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄沐阳学生编号：年级02编码4位：0146
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201706110110

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	93
左眼	-0.25	-0.50	48

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：臧超学生编号：年级02编码4位：0147

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年08月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201708170019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	30
左眼	0.00	-0.25	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘一学生编号：年级02编码4位：0148
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：410711201611130133

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	1
左眼	-0.50	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：柳旭垚学生编号：年级02编码4位：0149
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年09月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120160918015X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	173
左眼	0.25	-1.25	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈皓天学生编号：年级02编码4位：0150

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年09月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340321201609056539

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	0.00	-0.25	64

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：匡天佑学生编号：年级02编码4位：0151

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年03月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201703090177

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	3
左眼	1.25	-1.50	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王恒学生编号：年级02编码4位：0152

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年03月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201703150213

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	5
左眼	0.00	-0.50	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郭诗语学生编号：年级02编码4位：0153

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年10月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201610130029

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	119
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李雨涵学生编号：年级02编码4位：0154

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年11月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341322201611243242

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	88
左眼	0.00	-0.75	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：巢佳漪学生编号：年级02编码4位：0155
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201706230147

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	155
左眼	-0.25	-0.25	155

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王添乐学生编号：年级02编码4位：0156

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年11月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320404201611250096

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	123

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张洛菡学生编号：年级02编码4位：0157

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年05月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320402201705110040

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	180
左眼	1.25	-1.00	157

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宗亦可学生编号：年级02编码4位：0158
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年07月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201707260049

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.75	6
左眼	-1.00	-1.25	14

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李梓欣学生编号：年级02编码4位：0159
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年01月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341522201701065663

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	175
左眼	0.75	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：侯棋豪学生编号：年级02编码4位：0160

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年07月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411625201707204938

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	1
左眼	0.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆文庭学生编号：年级02编码4位：0256
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：440607201704010275

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	179
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈梓墨学生编号：年级02编码4位：0257

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年07月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340602201707240417

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.25	177
左眼	1.25	-1.50	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邵兴文学生编号：年级02编码4位：0289

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年10月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320830201710050449

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁泓蔚学生编号：年级02编码4位：0261
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321322201704030330

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	27
左眼	-0.25	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：贺沐槿学生编号：年级02编码4位：0262

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年04月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201704070119

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵紫言学生编号：年级02编码4位：0263

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年10月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201610030124

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	135
左眼	-0.25	-0.50	45

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋天齐学生编号：年级02编码4位：0264

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年09月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201609170015

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.00	-1.50	11
左眼	1.25	-1.00	158

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐晶学生编号：年级02编码4位：0265
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年08月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201708040144

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.75	175
左眼	1.00	-1.00	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘璇学生编号：年级02编码4位：0266

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年05月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34132220170508684X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	0.00	
左眼	1.00	-0.50	132

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨梓安学生编号：年级02编码4位：0267

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年06月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321283201706240208

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.00	175
左眼	0.75	-0.50	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑若初学生编号：年级02编码4位：0268
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年09月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201609280388

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	4.9
左眼	4.7	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	4.00	-3.00	176
左眼	4.75	-3.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁蕾蕾学生编号：年级02编码4位：0269

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年10月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320322201610010127

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	0.00	
左眼	0.50	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡明轩学生编号：年级02编码4位：0270

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年01月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120170104007X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	137
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：石浩然学生编号：年级02编码4位：0271

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年06月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201706200036

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	163
左眼	-0.25	-1.00	13

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周沐含学生编号：年级02编码4位：0272

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年10月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201610190267

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐泽宇学生编号：年级02编码4位：0273
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201611100059

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	2
左眼	0.25	-0.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙诗萌学生编号：年级02编码4位：0274
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年12月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320826201612303022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	174
左眼	-1.00	-1.00	20

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周子杰学生编号：年级02编码4位：0275

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年11月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201611050098

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	0.00	
左眼	-1.00	-1.00	72

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱旭尧学生编号：年级02编码4位：0276

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年03月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321324201703190335

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	165
左眼	0.50	-1.00	159

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张梓萱学生编号：年级02编码4位：0277

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年10月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321302201610070045

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	57
左眼	0.25	-0.75	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨昊哲学生编号：年级02编码4位：0278

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年11月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341623201611088759

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	91
左眼	-0.25	-0.75	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈宥允学生编号：年级02编码4位：0279

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年10月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：830000201610140015

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	150
左眼	-0.50	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋佳学生编号：年级02编码4位：0280

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年03月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201703230109

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	165
左眼	0.50	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴宇泽学生编号：年级02编码4位：0281
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年02月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341122201702071211

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	165
左眼	0.00	-0.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：汪思彤学生编号：年级02编码4位：0282

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年05月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201705160087

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	0.25	-0.50	133

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈琬璐学生编号：年级02编码4位：0283

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年11月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201611130047

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	117
左眼	-0.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：苏泽宇学生编号：年级02编码4位：0284
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340225201706016336

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	86
左眼	-0.25	-0.25	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王宇轩学生编号：年级02编码4位：0285

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年02月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201702280016

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	2
左眼	0.75	-1.00	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张晨可学生编号：年级02编码4位：0286

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年08月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：370827201708172026

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	0
左眼	0.50	-1.00	7

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩一涵学生编号：年级02编码4位：0287
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340823201706164910

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	88
左眼	-0.25	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李宛怡学生编号：年级02编码4位：0288
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年01月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：410326201701100168

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.50	13
左眼	-1.25	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李奕轩学生编号：年级02编码4位：0289
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年03月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201703250054

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	165
左眼	0.25	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张心蕊学生编号：年级02编码4位：0290

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年11月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201611050223

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	150
左眼	1.00	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：董颖允学生编号：年级02编码4位：0291

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410822201612070050

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	169
左眼	-0.25	-0.25	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡佳妍学生编号：年级02编码4位：0292

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年09月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：61043120160921342X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	153
左眼	0.25	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：方欣妍学生编号：年级02编码4位：0293
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年03月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340323201703031947

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	158
左眼	0.25	-0.75	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：颜东旭学生编号：年级02编码4位：0294

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年01月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320723201701170298

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.1	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	84
左眼	-0.25	-0.25	84

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：安恒睿学生编号：年级02编码4位：0295

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年02月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201702260058

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	153
左眼	0.50	-1.00	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李沐瑾学生编号：年级02编码4位：0296

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年02月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201702180103

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	113
左眼	0.50	-1.00	110

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马俊熙学生编号：年级02编码4位：0297

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年09月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32032420160928043X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：戴俊雅学生编号：年级02编码4位：0298

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年04月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201704290146

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	1
左眼	0.50	-0.50	16

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周宸薇学生编号：年级02编码4位：0299
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年05月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201705240044

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	14
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨金泽学生编号：年级02编码4位：0200
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201706260135

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	161
左眼	0.25	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谷佳怡学生编号：年级02编码4位：0201
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年03月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360281201703064724

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.25	1
左眼	1.50	-1.50	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈昱珩学生编号：年级02编码4位：0202

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32120320161206001X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.00	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：梁芳毓学生编号：年级02编码4位：0378
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411426201704180825

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	152
左眼	0.00	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹允浩学生编号：年级02编码4位：0388

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年06月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201706080070

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-2.50	6
左眼	0.25	-2.50	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈熹学生编号：年级02编码4位：0388
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年08月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201708070116

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	121
左眼	-0.50	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李熠宸学生编号：年级02编码4位：0308

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年09月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320981201709084999

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	171
左眼	-0.50	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵文博学生编号：年级02编码4位：0303

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年11月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410611201611038016

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	179
左眼	-0.25	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：匡培均学生编号：年级02编码4位：0304

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年03月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201703100291

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	34

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邓子轩学生编号：年级02编码4位：0305

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年06月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：42122201606126812

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	150
左眼	0.00	-0.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：耿沐淳学生编号：年级02编码4位：0306

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年08月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201708110106

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	13
左眼	0.50	-0.75	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：束子稷学生编号：年级02编码4位：0307

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年08月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201708030114

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	5.0
左眼	4.5	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-3.00	177
左眼	0.50	-2.25	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘君梦学生编号：年级02编码4位：0308
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年08月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320721201708040207

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	103
左眼	-0.25	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐小缙学生编号：年级02编码4位：0309

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年02月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201702140048

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	27
左眼	0.25	-1.00	137

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：熊子凡学生编号：年级02编码4位：0310

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年01月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341225201701154335

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	0
左眼	-0.25	-0.75	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：廖映筱学生编号：年级02编码4位：0311
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年10月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：3204112016100200129

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	163
左眼	-0.25	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王家兴学生编号：年级02编码4位：0312

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年08月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371324201708226818

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	165
左眼	-0.25	-0.25	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：罗家耀学生编号：年级02编码4位：0313
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年06月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201606240313

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	31
左眼	0.00	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈林蓝学生编号：年级02编码4位：0314

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年08月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201708280076

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	153
左眼	0.50	-1.00	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王近嘉学生编号：年级02编码4位：0315

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年02月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320412201702190076

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	165
左眼	-0.25	-0.75	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐文博学生编号：年级02编码4位：0316

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年06月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201706220213

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	2
左眼	0.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郭怡然学生编号：年级02编码4位：0317

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年09月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320682201609030027

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	117
左眼	0.00	-0.25	117

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李明朗学生编号：年级02编码4位：0318

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年11月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320705201611210193

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	31
左眼	-0.25	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩季恩学生编号：年级02编码4位：0319

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年09月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32068320160928025X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.25	5
左眼	0.50	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郭如真学生编号：年级02编码4位：0320

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年11月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320404201611290143

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	0.00	-0.25	123

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨恒学生编号：年级02编码4位：0321
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年02月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320281201702120053

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	4
左眼	-0.50	-0.25	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：凌梓萌学生编号：年级02编码4位：0322
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年07月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320404201707090082

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	179
左眼	0.25	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孔浩泽学生编号：年级02编码4位：0323
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年09月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340203201609301217

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	147
左眼	0.25	-0.75	87

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程筠雅学生编号：年级02编码4位：0324

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年05月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201705110047

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	119
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：梁晓艺学生编号：年级02编码4位：0325

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年04月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201704090013

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	179
左眼	0.00	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘迪皓学生编号：年级02编码4位：0326

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年10月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201610230011

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	151
左眼	0.25	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢博丞学生编号：年级02编码4位：0327

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年06月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201706080118

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	91
左眼	-0.25	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚涵芝学生编号：年级02编码4位：0328
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年07月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201707130068

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	135
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：方予晟学生编号：年级02编码4位：0329

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32048120160824013X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	0
左眼	0.25	-0.75	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：时子霖学生编号：年级02编码4位：0330
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年01月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120170103012X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	167
左眼	0.00	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：臧忻园学生编号：年级02编码4位：0331

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年12月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201612130225

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	117

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：任佳茜学生编号：年级02编码4位：0332
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201704170144

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.25	-1.00	71

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：霍昕学生编号：年级02编码4位：0333
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201704240106

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	163
左眼	-0.50	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚沁雅学生编号：年级02编码4位：0334
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年05月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201705300123

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	146
左眼	-0.25	-0.25	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李柯烨学生编号：年级02编码4位：0335

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年01月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320481201701300117

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	29
左眼	0.00	-0.50	134

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邓苏豫学生编号：年级02编码4位：0337
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年09月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201609250189

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	91
左眼	-0.25	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孔浩雅学生编号：年级02编码4位：0338

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年09月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340203201609301225

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	88
左眼	-0.25	-0.50	73

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：林依依学生编号：年级02编码4位：0339

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年12月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511525201612090227

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	168
左眼	0.50	-1.00	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张阅宁学生编号：年级02编码4位：0340

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年07月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201707030024

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	77
左眼	-0.25	-0.25	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐诗妍学生编号：年级02编码4位：0341

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年05月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201705150049

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	10
左眼	0.25	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：叶雨桐学生编号：年级02编码4位：0342
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：330382201706283144

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	177
左眼	0.50	-0.75	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙鹏凯学生编号：年级02编码4位：0343

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年04月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：370830201704286171

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	156
左眼	0.50	-1.00	156

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李睿希学生编号：年级02编码4位：0489

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年05月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120170529013X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张沐轩学生编号：年级02编码4位：0444

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年10月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201610200558

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	2
左眼	0.50	-0.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈昊然学生编号：年级02编码4位：0445

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年01月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321081201701090032

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	166
左眼	0.25	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程鸿霖学生编号：年级02编码4位：0446

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年10月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410423201610130210

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.25	149
左眼	0.75	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄梓萱学生编号：年级02编码4位：0447
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201706300141

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.00	-0.75	123

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张昊阳学生编号：年级02编码4位：0448

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年10月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：3204112016100900039

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	149
左眼	2.50	-3.00	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈辰玥学生编号：年级02编码4位：0449
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320382201704130169

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	133
左眼	-0.50	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘芃芃学生编号：年级02编码4位：0450
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年03月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120170309002X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	150
左眼	0.00	-0.25	30

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：冯战学生编号：年级02编码4位：0451

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年05月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201705260299

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.25	178
左眼	0.25	-1.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：余浩学生编号：年级02编码4位：0452
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年12月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：361128201612204211

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	150
左眼	0.00	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李欣妍学生编号：年级02编码4位：0453

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年09月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：610124201609181229

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	1
左眼	-0.25	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王可馨学生编号：年级02编码4位：0454
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年10月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341623201610183420

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	29
左眼	0.00	-0.50	14

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩珂辰学生编号：年级02编码4位：0455
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年08月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201708020055

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	0.00	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李思源学生编号：年级02编码4位：0456

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年05月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320921201705050064

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	6
左眼	-0.25	-1.25	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：卢星羽学生编号：年级02编码4位：0457

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年12月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201612230226

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	121
左眼	-0.25	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李圣吉学生编号：年级02编码4位：0458

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年03月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：15042520170311004X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	177
左眼	0.00	-0.75	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨金海学生编号：年级02编码4位：0459
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年03月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201703090142

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	0.00	
左眼	0.50	-0.75	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张俊哲学生编号：年级02编码4位：0460

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年03月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201703064110

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	2
左眼	0.25	-0.75	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨嘉懿学生编号：年级02编码4位：0461

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年05月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321281201705150398

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	0.50	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王雨菲学生编号：年级02编码4位：0462

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年09月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201609270120

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	151
左眼	0.00	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆宇轩学生编号：年级02编码4位：0463

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年05月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320925201705200056

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	179
左眼	0.50	-1.00	9

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李俊瀚学生编号：年级02编码4位：0464
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年09月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201609220270

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	177
左眼	0.75	-0.75	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张宇昊学生编号：年级02编码4位：0465

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年05月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201705270112

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	162
左眼	0.25	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘雨昕学生编号：年级02编码4位：0466
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：41133020170602004X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	176
左眼	0.25	-1.00	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑清源学生编号：年级02编码4位：0467

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年08月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：42032320170827311X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	177
左眼	-0.75	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：薛天佑学生编号：年级02编码4位：0468
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年10月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320281201610210019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆妍学生编号：年级02编码4位：0469
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年01月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201701200061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	87
左眼	-0.50	-0.75	117

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李沅芷学生编号：年级02编码4位：0470

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年04月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321181201704190202

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.00	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡浩源学生编号：年级02编码4位：0471

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年04月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201704170056

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.25	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：袁佳乐学生编号：年级02编码4位：0472

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年01月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041320170130009X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	7
左眼	0.50	-1.00	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱辰语学生编号：年级02编码4位：0474
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341182201611262027

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	5
左眼	-0.50	-0.50	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：季杨佑学生编号：年级02编码4位：0475

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年06月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201706010072

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	177
左眼	-0.50	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨盼兮学生编号：年级02编码4位：0476

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年03月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411524201703290101

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	120
左眼	0.25	-0.75	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋一言学生编号：年级02编码4位：0477
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年08月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201708170117

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.75	177
左眼	1.00	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：罗雅萱学生编号：年级02编码4位：0478
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201611070101

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	119
左眼	-0.25	-0.25	29

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵子宸学生编号：年级02编码4位：0479

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年06月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：420624201706016518

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	0.00	
左眼	2.25	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩珂瑶学生编号：年级02编码4位：0480

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年08月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201708020186

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	0
左眼	0.00	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王语恬学生编号：年级02编码4位：0481

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年04月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341802201704027241

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	159
左眼	0.00	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆宸昊学生编号：年级02编码4位：0482
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年02月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201702080110

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	175
左眼	0.00	-1.00	136

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：董子卿学生编号：年级02编码4位：0483
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年02月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201602010238

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	3
左眼	0.00	-0.25	153

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘语萱学生编号：年级02编码4位：0484

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年03月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201703242925

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	155
左眼	0.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙秀秀学生编号：年级02编码4位：0485
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年10月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321323201610290066

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	169
左眼	1.00	-1.25	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐卿宸学生编号：年级02编码4位：0555
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年07月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201707100061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	179
左眼	0.75	-1.00	159

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：袁瑞阳学生编号：年级02编码4位：0587
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年07月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321181201707200103

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	0
左眼	0.00	-0.75	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：薛轶姝学生编号：年级02编码4位：0588
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341321201611129523

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	8
左眼	0.75	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：侯又瑄学生编号：年级02编码4位：0589

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年12月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201612010282

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	90
左眼	-0.25	-0.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李佳悦学生编号：年级02编码4位：0590

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年02月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：140828201702160204

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	123

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周宸羽学生编号：年级02编码4位：0591

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年05月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120170524001X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	151
左眼	-0.75	-0.50	76

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李恩惜学生编号：年级02编码4位：0592

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年11月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201611170209

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	131
左眼	1.00	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王一帆学生编号：年级02编码4位：0593
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年05月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201705090066

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	132
左眼	0.00	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：袁伟诚学生编号：年级02编码4位：0594

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年01月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411381201701280459

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	4.9
左眼	4.4	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-1.00	35
左眼	-3.75	-0.25	155

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵子奕学生编号：年级02编码4位：0595

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年02月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340321201702219291

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-1.00	8
左眼	-1.75	-0.25	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张静雅学生编号：年级02编码4位：0596
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年05月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：34162120170504392X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	28
左眼	-1.00	-0.25	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：牛俊皓学生编号：年级02编码4位：0597

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411729201612080750

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	57
左眼	-0.50	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈玉维学生编号：年级02编码4位：0598
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360981201704065911

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	174
左眼	0.75	-1.00	137

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：柴一诺学生编号：年级02编码4位：0599
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年10月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201610290022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	5.0
左眼	4.7	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	4.25	-1.00	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：屠舒窈学生编号：年级02编码4位：0500

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年12月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120161231004X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	149
左眼	-0.25	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：岳云昊学生编号：年级02编码4位：0501

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201608144139

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	151
左眼	-0.50	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈宇轩学生编号：年级02编码4位：0502

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年11月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201611010299

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	5.0
左眼	4.4	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.25	53
左眼	-1.50	-0.75	83

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨家祺学生编号：年级02编码4位：0503

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年03月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341225201703063939

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.75	150
左眼	0.75	-1.00	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：于子航学生编号：年级02编码4位：0504

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年07月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201707170174

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	18
左眼	-0.50	-0.25	153

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：夏艺馨学生编号：年级02编码4位：0505
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321281201704080260

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	117
左眼	-0.50	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：潘思臣学生编号：年级02编码4位：0506

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年08月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320981201708300176

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	1
左眼	0.00	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘彦知学生编号：年级02编码4位：0507

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年11月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120161123003X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.50	165
左眼	0.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：毛启航学生编号：年级02编码4位：0508

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年09月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：3411822016090200416

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	0.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：颜玉桐学生编号：年级02编码4位：0509

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年01月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32082620170106043X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	
左眼	4.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王一学生编号：年级02编码4位：0510

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年02月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341322201602233616

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	180
左眼	0.00	-0.75	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘泰宇学生编号：年级02编码4位：0512
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年08月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320381201708290155

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	0.00	
左眼	-1.50	-0.25	87

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王千月学生编号：年级02编码4位：0513

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年08月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201708230204

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.25	163
左眼	-0.50	-1.00	157

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：荣安童学生编号：年级02编码4位：0514
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年07月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：420822201707103611

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	173
左眼	1.00	-1.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周宇轩学生编号：年级02编码4位：0515
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年02月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201702170095

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	165
左眼	0.00	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：季胜寒学生编号：年级02编码4位：0516

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年01月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201701190166

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	2
左眼	0.25	-0.75	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周欣彤学生编号：年级02编码4位：0517
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201704230047

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	176
左眼	-0.25	-0.25	146

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋梓芸学生编号：年级02编码4位：0518
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年07月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201707040046

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	175
左眼	0.50	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋宗芸学生编号：年级02编码4位：0519

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年11月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201611250022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	177
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈佳琪学生编号：年级02编码4位：0520

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年05月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201705250103

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	32
左眼	0.75	-0.75	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张雯岚学生编号：年级02编码4位：0521
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年01月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320281201701040027

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	180
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何沐贤学生编号：年级02编码4位：0522
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年10月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：421126201610260029

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.25	161
左眼	-0.25	-1.00	9

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：夏文璟学生编号：年级02编码4位：0523
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年12月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201612260070

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	17
左眼	-0.75	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：常玉洁学生编号：年级02编码4位：0524

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年05月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201705220262

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	29
左眼	-0.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邓依诺学生编号：年级02编码4位：0525

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年06月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201706284127

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	172
左眼	0.00	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘逸航学生编号：年级02编码4位：0526
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年10月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201610200277

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	177
左眼	0.25	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周熙杰学生编号：年级02编码4位：0527

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年10月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：331081201610277952

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	162
左眼	0.50	-1.00	18

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘思彤学生编号：年级02编码4位：0528

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年04月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341623201704017626

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	119
左眼	-0.25	-0.50	104

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谭佳妮学生编号：年级02编码4位：0529

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年07月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：43038120170719022X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	178
左眼	0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：余景浩学生编号：年级02编码4位：0530
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120170611017X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	0
左眼	-0.25	-0.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙家康学生编号：年级02编码4位：0689

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321324201608110253

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	4
左眼	0.00	-0.25	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴欣悦学生编号：年级02编码4位：0631

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年04月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120170429004X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	154
左眼	-0.25	-0.25	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张佳一学生编号：年级02编码4位：0632

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年02月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120170226004X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	137
左眼	-0.25	-0.25	92

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王诺伊学生编号：年级02编码4位：0633

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年11月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320803201611285622

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	11
左眼	-0.50	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：祁嘉洋学生编号：年级02编码4位：0634

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320402201612200012

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	174
左眼	0.75	-0.75	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘嘉祺学生编号：年级02编码4位：0635

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年06月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201706210103

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	172
左眼	0.50	-1.00	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姜雨萌学生编号：年级02编码4位：0636
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年07月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321323201707010446

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-2.00	170
左眼	0.75	-1.25	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张梓渲学生编号：年级02编码4位：0637

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年11月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32132220161128004X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	30
左眼	-0.50	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾雅婷学生编号：年级02编码4位：0638

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年07月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201707260022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	88
左眼	-0.25	-0.25	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姬承成学生编号：年级02编码4位：0639
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：410726201611250017

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	13
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：范钰杰学生编号：年级02编码4位：0640
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：370405201611010100

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王乐源学生编号：年级02编码4位：0641

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年10月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201610010211

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	0.00	
左眼	0.75	-1.00	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩益泽学生编号：年级02编码4位：0642
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320721201704280051

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.25	9
左眼	-0.50	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张心诺学生编号：年级02编码4位：0644

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年05月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201705100076

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李雨桐学生编号：年级02编码4位：0645

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年03月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201703010309

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	0.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐梦辰学生编号：年级02编码4位：0646

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年12月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201612240184

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	177
左眼	0.00	-1.00	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：董浚宸学生编号：年级02编码4位：0647

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322201608120432

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	179
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈熙霖学生编号：年级02编码4位：0648
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年01月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321182201701020036

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	90
左眼	-0.25	-0.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王玉冰学生编号：年级02编码4位：0649
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年09月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411302201609280020

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.9
左眼	4.3	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.75	28
左眼	-2.00	-0.25	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：莫少辰学生编号：年级02编码4位：0650

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年11月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：3204112016110500311

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	164
左眼	-0.25	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙铭钰学生编号：年级02编码4位：0651

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年08月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201708133517

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	0.00	
左眼	0.25	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵盛宇学生编号：年级02编码4位：0652
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年10月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320722201610050091

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	121
左眼	-0.25	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴宥佳学生编号：年级02编码4位：0653
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年12月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201612220095

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	149
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁俊翔学生编号：年级02编码4位：0654
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201706020238

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	150
左眼	0.25	-1.00	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王悦悦学生编号：年级02编码4位：0655

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年03月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321302201703230466

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	179
左眼	0.25	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王子学生编号：年级02编码4位：0656

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年07月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341322201707113610

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.50	59
左眼	0.25	-0.25	145

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：满一遥学生编号：年级02编码4位：0657

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年01月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201701300070

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	111
左眼	0.00	-0.25	141

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程若溪学生编号：年级02编码4位：0658

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年06月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320830201706031624

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	116
左眼	-0.25	-0.25	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄梓瑞学生编号：年级02编码4位：0659
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年04月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201604090059

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	3.00	-1.75	173
左眼	5.00	-3.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈雨彤学生编号：年级02编码4位：0660
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201704060260

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	118
左眼	0.75	-1.00	138

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李欧学生编号：年级02编码4位：0661

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年01月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340827201701151833

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	104
左眼	0.00	-0.25	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：湛贝萱学生编号：年级02编码4位：0662
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年08月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201708170061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	155
左眼	0.50	-0.75	28

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：袁焯旻学生编号：年级02编码4位：0663
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年12月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201612090075

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	35
左眼	-0.75	-0.25	35

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹诗妍学生编号：年级02编码4位：0664
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年01月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201701160266

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	174
左眼	-0.25	-0.50	129

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙依然学生编号：年级02编码4位：0665
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年05月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320724201705030280

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	151
左眼	0.00	-0.50	16

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程羽学生编号：年级02编码4位：0666
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411622201706030818

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	88
左眼	0.25	-0.75	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈垚壕学生编号：年级02编码4位：0667

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年03月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321321201703270192

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.00	178
左眼	1.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵徐萱学生编号：年级02编码4位：0668

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年04月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201704080042

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	58
左眼	-0.25	-0.25	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈嘉愉学生编号：年级02编码4位：0669

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年11月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201611170022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	179
左眼	0.75	-1.00	6

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张恩灿学生编号：年级02编码4位：0670
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年01月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340323201701036912

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	122
左眼	-0.25	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：季夜泽学生编号：年级02编码4位：0671

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年09月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320322201609300557

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	1
左眼	0.00	-1.00	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈君昊学生编号：年级02编码4位：0672

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年11月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340827201611051812

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	176
左眼	0.25	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈芯钰学生编号：年级02编码4位：0673
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年03月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320124201703270026

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	179
左眼	0.00	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：章仁继学生编号：年级02编码4位：0767

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年02月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320402201702030037

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	165
左眼	0.00	-0.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马浩然学生编号：年级02编码4位：0767

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年08月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：632122201605160052

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	6
左眼	0.25	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张妙瑜学生编号：年级02编码4位：0778

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年05月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340207201705246129

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.25	2
左眼	0.50	-2.25	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马明泽学生编号：年级02编码4位：0790

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年10月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320111201610092634

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.50	179
左眼	-0.50	-1.00	156

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈可欣学生编号：年级02编码4位：0774
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年12月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201612110080

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	179
左眼	0.75	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高宇彤学生编号：年级02编码4位：0775
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年02月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201702210106

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	120
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨姝雯学生编号：年级02编码4位：0776

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年03月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321323201703250127

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	176
左眼	0.00	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谈允航学生编号：年级02编码4位：0777
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年08月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321088201708220033

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	176
左眼	-0.25	-0.50	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴作虎学生编号：年级02编码4位：0778
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年10月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：610322201610234218

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	163
左眼	-0.25	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈佳诺学生编号：年级02编码4位：0779

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年02月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：510722201702254011

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	164
左眼	0.00	-0.25	16

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宋雨彤学生编号：年级02编码4位：0780

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年09月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340124201609027963

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	16
左眼	0.25	-0.50	131

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐诗妍学生编号：年级02编码4位：0781

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年03月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：361122201703251824

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	178
左眼	0.50	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：金佳贝学生编号：年级02编码4位：0782
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：410725201706130206

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	122
左眼	-0.25	-0.25	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：冯乙宸学生编号：年级02编码4位：0783
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年02月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201702120071

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	0
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万洲好学生编号：年级02编码4位：0784
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年07月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201707170043

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	179
左眼	1.25	-2.00	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄梓乐学生编号：年级02编码4位：0785
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年02月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341321201702242038

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	164
左眼	0.75	-1.00	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋梦涵学生编号：年级02编码4位：0786
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年12月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201612010186

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.25	91
左眼	1.00	-0.50	59

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈皓希学生编号：年级02编码4位：0787

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340826201612036618

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	161
左眼	0.25	-0.75	116

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：操金杰学生编号：年级02编码4位：0788
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：420323201611272014

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	172
左眼	0.00	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：彭昱霖学生编号：年级02编码4位：0789
性别：男民族：籍贯：
出生日期：2016年11月08日检查时间：2024年09月29日
身份证号：420112201611083619

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	104
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王子文学生编号：年级02编码4位：0790
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320413201704030072

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	149
左眼	0.00	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高宇洋学生编号：年级02编码4位：0791

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：360281201612015038

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	152
左眼	0.25	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郭佳欣学生编号：年级02编码4位：0793

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年07月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320402201707210061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	152
左眼	0.00	-0.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姜乃馨学生编号：年级02编码4位：0794

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年09月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：430921201609240082

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	150
左眼	0.00	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李习武学生编号：年级02编码4位：0795

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年04月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341125201704077034

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	180
左眼	1.00	-1.00	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈梦瑶学生编号：年级02编码4位：0796
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年12月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411329201612210023

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	4.9
左眼	4.1	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.50	-1.00	162
左眼	2.25	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李允伊学生编号：年级02编码4位：0797

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年03月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341702201703073224

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	87

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：盛靖恩学生编号：年级02编码4位：0798
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年04月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360281201704104716

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	145
左眼	0.75	-0.50	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张栩睿学生编号：年级02编码4位：0799

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：37132220161219381X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	179
左眼	-0.25	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾诗语学生编号：年级02编码4位：0700

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年07月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340311201707264048

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.25	25
左眼	-2.25	-0.50	70

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：贾梓艺学生编号：年级02编码4位：0701

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年11月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201611040025

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	180
左眼	-0.25	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万宇麒学生编号：年级02编码4位：0702

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：620421201612111810

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	5
左眼	0.50	-1.00	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：颜梓航学生编号：年级02编码4位：0703
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32090320161126013X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	95
左眼	-0.25	-0.75	86

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴锡学生编号：年级02编码4位：0704

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年07月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371722201707021414

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	178
左眼	-0.25	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王艺宸学生编号：年级02编码4位：0705
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年05月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321281201705110206

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.50	-2.25	19
左眼	1.75	-2.25	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨竣桐学生编号：年级02编码4位：0706

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年10月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：500101201610179716

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-1.00	157
左眼	-1.50	-0.75	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹宇博学生编号：年级02编码4位：0707

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年11月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340323201611283717

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	60
左眼	-1.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孔诗瑶学生编号：年级02编码4位：0709
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年01月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340123201701101146

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.25	158
左眼	-0.25	-0.50	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张任懿学生编号：年级02编码4位：0710

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年01月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201701080020

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	173
左眼	-0.25	-0.50	17

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄子悦学生编号：年级02编码4位：0711

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年03月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：35032220170315052X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	153
左眼	0.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：单一帆学生编号：年级02编码4位：0712
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年07月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201707180073

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	6
左眼	-0.25	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张嘉徐学生编号：年级02编码4位：0713

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年09月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：130609201609133437

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	165
左眼	0.00	-0.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：秦嘉瑞学生编号：年级02编码4位：0714
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年09月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340322201609052016

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.75	4
左眼	-1.00	-2.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王成恩学生编号：年级02编码4位：0715

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年02月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32083020170201582X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	89
左眼	0.00	-0.50	134

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈沐瑶学生编号：年级02编码4位：0816

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年03月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201703170046

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.25	162
左眼	-0.25	-1.00	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王毕宸学生编号：年级02编码4位：0817

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年07月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320921201607160155

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	0.00	
左眼	0.00	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：林梦梵学生编号：年级02编码4位：0818

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年08月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32040420170818008X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.50	-1.25	131
左眼	-2.00	-1.25	41

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘懋恒学生编号：年级02编码4位：0819

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年10月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320412201610240179

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	163
左眼	-0.25	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：袁攸之学生编号：年级02编码4位：0820

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年03月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320381201703020033

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	163
左眼	-0.50	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐梓梁学生编号：年级02编码4位：0821

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年09月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320321201609180798

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐培龄学生编号：年级02编码4位：0822
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年01月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201701040029

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.50	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈芸肖学生编号：年级02编码4位：0823

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年12月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201612300124

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	173
左眼	-0.25	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王皓哲学生编号：年级02编码4位：0824

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年05月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321023201705090095

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	131
左眼	1.00	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐梓砚学生编号：年级02编码4位：0825

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年11月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201611220149

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	89
左眼	-0.25	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：代柏涵学生编号：年级02编码4位：0826
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2017年01月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411421201701170312

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	30
左眼	0.50	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：段欣雨学生编号：年级02编码4位：0827
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年02月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120170220008X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	149
左眼	-0.25	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵佳浩学生编号：年级02编码4位：0828

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201612213539

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	62
左眼	-1.00	-0.25	92

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈思惟学生编号：年级02编码4位：0829

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年03月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201703140197

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-1.00	164
左眼	-0.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱宸慕学生编号：年级02编码4位：0830
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年03月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320404201703100087

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.50	45
左眼	-1.00	-0.50	105

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王子悦学生编号：年级02编码4位：0831

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年10月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371722201610014541

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.25	159
左眼	-0.25	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：崔善文学生编号：年级02编码4位：0832

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年01月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320831201701252619

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	152
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：衡馨学生编号：年级02编码4位：0833
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年09月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320382201609180707

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	146
左眼	-0.25	-0.25	146

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：倪司晨学生编号：年级02编码4位：0834
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年03月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321302201703020303

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.50	59
左眼	0.25	-0.25	145

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：翟睿言学生编号：年级02编码4位：0835

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120161213025X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	177
左眼	-0.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：樊语欣学生编号：年级02编码4位：0836

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年01月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341802201701187848

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	166
左眼	0.50	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙铭轩学生编号：年级02编码4位：0837

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年09月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410423201609220075

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	161
左眼	0.75	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄梦妍学生编号：年级02编码4位：0838
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年06月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：420921201706142642

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	174
左眼	0.00	-1.00	141

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：童浩然学生编号：年级02编码4位：0839

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340181201612255331

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	154
左眼	1.00	-1.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李思佳学生编号：年级02编码4位：0840

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年11月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201511163982

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	171
左眼	0.50	-1.00	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王鑫远学生编号：年级02编码4位：0841

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年10月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：4104232016100300172

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	169
左眼	0.00	-0.50	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴雨柠学生编号：年级02编码4位：0842

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年09月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201609180061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	160
左眼	0.00	-1.00	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵梓梦学生编号：年级02编码4位：0843
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2017年05月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32128120170511002X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.25	168
左眼	0.75	-1.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈爱树学生编号：年级02编码4位：0844

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年07月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320922201707240052

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-1.00	144

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐紫萱学生编号：年级02编码4位：0845
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年12月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：34122201612133584

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	124
左眼	0.00	-0.75	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢叶子萌学生编号：年级02编码4位：0846
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年12月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201612090163

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	90
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万文博学生编号：年级02编码4位：0847

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年04月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：3204112017040200111

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	71
左眼	-1.50	-0.50	77

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：任宸熙学生编号：年级02编码4位：0848
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年11月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411626201611064551

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	149
左眼	0.25	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：卢浩博学生编号：年级02编码4位：0849
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年10月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：430422201610300491

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.50	-0.50	73

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周浩轩学生编号：年级02编码4位：0850
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年10月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341302201610304431

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	0.00	-0.25	32

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐美玲学生编号：年级02编码4位：0851

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年01月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321023201701190048

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	0.00	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：啦奥利学生编号：年级02编码4位：0852

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2017年02月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：622921201702170610

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	0
左眼	-0.50	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：于诣茗学生编号：年级02编码4位：0853

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年12月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：370405201612100028

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.9
左眼	4.3	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	0
左眼	-1.00	-0.75	90

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：茆子玥学生编号：年级02编码4位：0854

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2017年03月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201703110027

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	10
左眼	-0.50	-1.00	10

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：侯烨学生编号：年级02编码4位：0855

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年11月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411481201611240395

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	163
左眼	0.25	-0.75	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙凌皓学生编号：年级03编码4位：0156

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年07月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320412201607240071

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	166
左眼	0.50	-0.75	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：庄小容学生编号：年级03编码4位：0157
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201607170046

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	148
左眼	0.75	-1.00	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘欣妍学生编号：年级03编码4位：0158
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年04月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201604270041

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	156
左眼	0.00	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐晨曦学生编号：年级03编码4位：0159
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年04月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201604230082

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	177
左眼	0.25	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：闻伊琳学生编号：年级03编码4位：0160

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年06月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320481201606030104

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	158
左眼	-0.25	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：田锦旭学生编号：年级03编码4位：0161
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年06月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341203201606123137

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	169
左眼	-0.75	-0.75	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李依凡学生编号：年级03编码4位：0162

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年03月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411426201603180017

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	165
左眼	0.25	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：潘严学生编号：年级03编码4位：0163

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年10月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321183201510090002X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	149
左眼	-0.75	-0.75	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：江允然学生编号：年级03编码4位：0164

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年10月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340823201510180812

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴蒙恩学生编号：年级03编码4位：0165

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年05月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411602201605244010

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	174
左眼	-0.25	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周怡宁学生编号：年级03编码4位：0166
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年09月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201509210243

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.25	63
左眼	-1.75	-0.25	93

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘艺涵学生编号：年级03编码4位：0167
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年10月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：42088120151019621X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	0.00	
左眼	-0.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：毕子涵学生编号：年级03编码4位：0168
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年11月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：34122201511025568

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	174
左眼	0.25	-1.00	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚梓一学生编号：年级03编码4位：0169

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年11月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201511260020

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	148
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈梓硕学生编号：年级03编码4位：0170

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年10月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：3204112015100800052

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	180
左眼	0.00	-0.75	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈羽晨学生编号：年级03编码4位：0171

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年07月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201607290216

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	168
左眼	0.75	-1.00	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高子惠学生编号：年级03编码4位：0172
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年10月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：210603201510012020

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	168
左眼	-0.25	-0.75	63

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡博毅学生编号：年级03编码4位：0173

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年03月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341323201603051415

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	19
左眼	0.50	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵佳玥学生编号：年级03编码4位：0174
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年02月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120160220004X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	12
左眼	-0.75	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：方语馨学生编号：年级03编码4位：0176

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年05月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201605067821

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	28
左眼	0.50	-0.75	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张舒萌学生编号：年级03编码4位：0177

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年04月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320724201604130063

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	178
左眼	0.25	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈鸿煊学生编号：年级03编码4位：0178

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年10月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201510030135

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.25	21
左眼	1.00	-1.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱正芮学生编号：年级03编码4位：0180
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年10月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320412201510130132

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.25	-0.50	167
左眼	2.75	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐佳一学生编号：年级03编码4位：0181
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年06月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321322201606200754

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	174
左眼	0.75	-0.75	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏语荷学生编号：年级03编码4位：0182
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年12月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320826201512260061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	152
左眼	0.00	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张瑾睿学生编号：年级03编码4位：0183

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年05月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320481201605020035

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	179
左眼	0.00	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：林逸熹学生编号：年级03编码4位：0184

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年04月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511025201604204776

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	169
左眼	0.00	-1.00	8

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨谨瑜学生编号：年级03编码4位：0185
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年10月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201510010011

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.50	15
左眼	-1.75	-0.25	60

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢雨沫学生编号：年级03编码4位：0186

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年08月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411426201608160189

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	164
左眼	-0.25	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张茂学生编号：年级03编码4位：0187

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年05月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：421123201505204835

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	33
左眼	0.50	-1.00	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宋承言学生编号：年级03编码4位：0188

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年12月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201512100192

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	178
左眼	-0.25	-1.00	158

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：罗梓琨学生编号：年级03编码4位：0189
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：430202201607220013

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	94
左眼	-0.25	-0.25	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周宇欣学生编号：年级03编码4位：0190

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年11月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：610425201511090647

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	90
左眼	0.50	-1.00	130

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨阳学生编号：年级03编码4位：0100

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年04月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411424201504260078

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	9
左眼	-0.25	-1.00	24

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：施宇恒学生编号：年级03编码4位：0191
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年03月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201603040033

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	164
左眼	0.25	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王悦学生编号：年级03编码4位：0192

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年11月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321323201511200125

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.25	31
左眼	-1.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周馨蕊学生编号：年级03编码4位：0193
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年05月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320281201605030021

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.75	156
左眼	1.00	-2.25	5

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹芷若学生编号：年级03编码4位：0194

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年02月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320381201602120182

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	138
左眼	0.75	-0.25	27

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：芮语昊学生编号：年级03编码4位：0195
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201608140076

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	30
左眼	-0.25	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许博垚学生编号：年级03编码4位：0196

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年03月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120160330019X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-1.00	21
左眼	0.25	-1.00	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邓梓睿学生编号：年级03编码4位：0167
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411524201608170013

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	120
左眼	-1.00	-0.50	75

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李睿泽学生编号：年级03编码4位：0278
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年02月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411624201602042534

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.75	1
左眼	-1.25	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宋朵妍学生编号：年级03编码4位：0280

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年08月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201608190321

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	115
左眼	0.50	-1.00	130

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱梦瑶学生编号：年级03编码4位：0297

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年12月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201512280023

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	2
左眼	-0.25	-0.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：翁云泽学生编号：年级03编码4位：0298
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201608010116

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	32
左眼	0.00	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨梦妍学生编号：年级03编码4位：0200

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年12月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341182201512312228

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	162
左眼	0.00	-0.75	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨卓学生编号：年级03编码4位：0201
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年10月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340826201510223017

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	61
左眼	-0.25	-0.50	106

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘语章学生编号：年级03编码4位：0202
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年10月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201510180037

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	117
左眼	0.00	-0.25	117

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：倪恒泽学生编号：年级03编码4位：0203
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年09月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340881201509105333

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	1
左眼	-0.25	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周梓童学生编号：年级03编码4位：0204
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年04月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320402201604060021

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	163
左眼	-1.00	-0.25	58

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：巩宸硕学生编号：年级03编码4位：0205
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年04月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320321201604050652

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周乐萱学生编号：年级03编码4位：0206

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年09月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341302201509174425

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	0
左眼	0.00	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王珞祎学生编号：年级03编码4位：0208

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年10月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201510150145

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.7
左眼	4.3	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-0.50	161
左眼	1.00	-1.00	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张诗敏学生编号：年级03编码4位：0209

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年03月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340124201603292408

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	135
左眼	0.00	-0.25	30

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李宛娣学生编号：年级03编码4位：0210

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年02月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511902201602194986

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	0.00	
左眼	-0.50	-0.75	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡佳瑞学生编号：年级03编码4位：0211
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年09月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201509190174

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	88
左眼	0.25	-0.50	133

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邢娄子岩学生编号：年级03编码4位：0212
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年04月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：371581201604086417

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	14
左眼	0.25	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：侯云山学生编号：年级03编码4位：0213

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年07月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411481201607030539

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	1
左眼	0.50	-1.25	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘宇博学生编号：年级03编码4位：0214
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年11月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201511220133

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	162
左眼	0.00	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：钱宇晨学生编号：年级03编码4位：0215
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年03月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321281201603190292

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	178
左眼	0.00	-1.00	158

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张雍景学生编号：年级03编码4位：0216

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年09月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511902201509100711

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.00	-1.00	174
左眼	1.25	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李佳琳学生编号：年级03编码4位：0217
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年06月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321322201606040041

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	179
左眼	-0.50	-0.25	29

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万纯希学生编号：年级03编码4位：0218
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年01月31日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201601310028

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	0
左眼	0.50	-1.00	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷睿涵学生编号：年级03编码4位：0219

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年09月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201509010049

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	178
左眼	0.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王皓轩学生编号：年级03编码4位：0220
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320830201607011214

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	158
左眼	1.00	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙铭皓学生编号：年级03编码4位：0221

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年11月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320723201511030139

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	0.00	
左眼	-1.50	-0.25	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：任薇桦学生编号：年级03编码4位：0222

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年08月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201608070100

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	147
左眼	-0.50	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱炳昊学生编号：年级03编码4位：0223
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年09月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201509210155

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	90
左眼	0.75	-1.00	157

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘一鸣学生编号：年级03编码4位：0224

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年03月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34122201603280515

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	169
左眼	0.00	-1.00	155

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩郭妍学生编号：年级03编码4位：0225
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年06月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201606110025

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.00	169
左眼	-0.50	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：常伯清学生编号：年级03编码4位：0226
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年04月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341204201604242614

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.75	58
左眼	-1.50	-1.00	97

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王木子学生编号：年级03编码4位：0227

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年04月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410923201604070028

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	58
左眼	-0.25	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王宸夕学生编号：年级03编码4位：0228

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201608100111

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.00	22
左眼	-2.50	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王艺航学生编号：年级03编码4位：0229
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年09月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340322201509282439

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	5
左眼	0.00	-0.50	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨子辰学生编号：年级03编码4位：0230

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年04月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120160408007X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	119
左眼	0.25	-0.50	104

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：祝雨晨学生编号：年级03编码4位：0231
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年06月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201606120047

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	179
左眼	0.50	-1.00	139

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑清月学生编号：年级03编码4位：0232

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年08月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：331102201608090822

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.25	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈歆瑶学生编号：年级03编码4位：0233

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年06月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32028120160630002X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	165
左眼	-0.50	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨文锐学生编号：年级03编码4位：0234
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年10月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：420704201510180199

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	118
左眼	-1.25	-0.25	58

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：艾新婷学生编号：年级03编码4位：0235
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年01月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320830201601192640

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	1
左眼	0.50	-1.00	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张梓桐学生编号：年级03编码4位：0236

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年06月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201606100169

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	167
左眼	0.25	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘智轩学生编号：年级03编码4位：0365
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年03月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321322201603110673

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.50	166
左眼	-1.50	-1.25	79

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周芷卉学生编号：年级03编码4位：0376

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年02月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320404201602260145

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	31
左眼	-1.25	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许芷若学生编号：年级03编码4位：0337

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年12月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411524201512150165

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	170
左眼	1.00	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑宇晨学生编号：年级03编码4位：0338
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201608120235

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	148
左眼	-0.50	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何梓萱学生编号：年级03编码4位：0339

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年09月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321183201509190146

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.50	-1.00	98

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：房艺昕学生编号：年级03编码4位：0340
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年04月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：34032120160409734X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	1
左眼	0.25	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何恩楚学生编号：年级03编码4位：0341

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年12月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：440307201512281816

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	12
左眼	-0.25	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘尚琦学生编号：年级03编码4位：0342
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年01月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：34122201601279553

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	146
左眼	-0.25	-0.50	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：於忻晨学生编号：年级03编码4位：0343

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年03月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201603180052

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	29
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：季锐洋学生编号：年级03编码4位：0344
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201608190073

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.25	-1.00	143
左眼	2.75	-1.00	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：常松瑶学生编号：年级03编码4位：0345
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201607130044

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.25	163
左眼	-2.75	-0.25	25

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：史浩言学生编号：年级03编码4位：0346

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年07月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201607210255

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.00	5
左眼	-2.50	-1.00	158

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：罗璟学生编号：年级03编码4位：0347
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年04月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：441322201604222340

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	152
左眼	-0.50	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：左木子学生编号：年级03编码4位：0348

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年05月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341521201605101701

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	76
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：范悦秋学生编号：年级03编码4位：0349

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年10月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201510070065

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：樊钊辰学生编号：年级03编码4位：0350

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年02月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201602240092

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	149
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张恩茜学生编号：年级03编码4位：0351

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年12月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340323201512286963

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	5

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周琰琛学生编号：年级03编码4位：0352

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年01月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201601210019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	117
左眼	0.50	-1.00	6

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：苏众新学生编号：年级03编码4位：0353

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年07月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341103201607194417

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	177
左眼	-0.25	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵欣好学生编号：年级03编码4位：0354

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年08月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320803201608033029

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	151
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马万荣学生编号：年级03编码4位：0355

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年11月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：440513201511276079

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何彦霆学生编号：年级03编码4位：0356

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201608070055

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	1
左眼	0.00	-1.00	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王心辰学生编号：年级03编码4位：0357

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年09月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201509110031

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	29
左眼	-0.25	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘婧萱学生编号：年级03编码4位：0358

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年02月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：42118220160214036X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	149
左眼	-0.50	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：史柏雯学生编号：年级03编码4位：0359
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年01月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201601150060

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-1.00	3
左眼	-0.75	-1.00	18

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋昕彤学生编号：年级03编码4位：0360

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年12月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201512070149

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	19
左眼	-0.75	-0.50	134

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：葛梦汐学生编号：年级03编码4位：0361

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年10月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320723201510120140

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	150
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨博涵学生编号：年级03编码4位：0362
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201607200057

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.75	12
左眼	-2.25	-0.75	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周旻暄学生编号：年级03编码4位：0363

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201608280132

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	171
左眼	0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：祁焯舟学生编号：年级03编码4位：0364

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201608110192

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-1.25	-1.00	113

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏妍曦学生编号：年级03编码4位：0365

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年03月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201603010109

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	55
左眼	0.25	-0.75	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王晨璐学生编号：年级03编码4位：0366

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年12月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：41142520151212024X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	168
左眼	0.00	-0.50	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程杰涵学生编号：年级03编码4位：0367
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320402201607080175

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	119
左眼	0.25	-0.50	134

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：董果学生编号：年级03编码4位：0368

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年10月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320804201510170937

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	151
左眼	0.50	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张歆言学生编号：年级03编码4位：0369
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年05月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120160519006X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	164
左眼	-0.50	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：钟晴学生编号：年级03编码4位：0371
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201608270188

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	163
左眼	-0.50	-0.25	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘子伊学生编号：年级03编码4位：0372

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年04月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120160415012X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	4.9
左眼	4.4	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.00	168
左眼	-2.00	-0.75	58

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高佳筠学生编号：年级03编码4位：0373

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年06月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201606260103

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	4.9
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.50	-1.75	2
左眼	2.00	-2.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周楚沂学生编号：年级03编码4位：0374
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年02月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320282201602080046

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	120
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李政贤学生编号：年级03编码4位：0375

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年03月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341602201603207517

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	150
左眼	-0.25	-0.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万宸宇学生编号：年级03编码4位：0376

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年04月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201604010039

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	153
左眼	-0.25	-0.25	153

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：靳凌云学生编号：年级03编码4位：0377
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年03月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320413201603180055

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈橙宸学生编号：年级03编码4位：0478
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201608150071

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.25	6
左眼	-1.25	-0.50	51

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王怡涵学生编号：年级03编码4位：0479

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年03月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201603160041

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	164
左眼	0.00	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩司晨学生编号：年级03编码4位：0480

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年10月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511921201510063005

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.25	89
左眼	0.75	-0.50	104

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘小凡学生编号：年级03编码4位：0481

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年06月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201606260154

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	177
左眼	0.25	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷艺涵学生编号：年级03编码4位：0482
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341321201508114526

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.25	27
左眼	-0.50	-0.25	27

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈妍菱学生编号：年级03编码4位：0483
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年11月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201511160046

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	118
左眼	-0.75	-0.25	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：茆子沐学生编号：年级03编码4位：0484

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321281201608250071

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	12
左眼	0.25	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘思媛学生编号：年级03编码4位：0485

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年02月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321023201602160089

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	162
左眼	0.50	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾锦轩学生编号：年级03编码4位：0486

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年12月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201512160072

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	150
左眼	0.25	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱峻宇学生编号：年级03编码4位：0487

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年02月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120160210009X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.25	178
左眼	-1.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：任宇羲学生编号：年级03编码4位：0488

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年02月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201602160033

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	162
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁珂欣学生编号：年级03编码4位：0489

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年01月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320803201601103020

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈圣鑫学生编号：年级03编码4位：0490
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年01月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：420607201601024216

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	151
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徒路豪学生编号：年级03编码4位：0491
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年12月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320124201512142814

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	177
左眼	-0.50	-1.25	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王意涵学生编号：年级03编码4位：0492
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年02月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201602280019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	88
左眼	0.50	-0.25	28

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王婷婷学生编号：年级03编码4位：0493
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年10月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621201510234144

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	176
左眼	-1.50	-0.50	131

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢泊成学生编号：年级03编码4位：0494
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月31日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341323201608311159

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	47
左眼	-1.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王钰莹学生编号：年级03编码4位：0495

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年09月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：522732201509022442

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	34
左眼	-0.25	-0.25	124

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：汪储楚学生编号：年级03编码4位：0496

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年12月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201512230042

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	174
左眼	0.00	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙苜宸学生编号：年级03编码4位：0497
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321323201607090178

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	180
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张雨薇学生编号：年级03编码4位：0498

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年10月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：610721201510252625

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	33
左眼	-0.75	-0.50	108

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏雨婷学生编号：年级03编码4位：0499

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年01月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32092120160121022X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	173
左眼	0.25	-1.00	7

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张心畅学生编号：年级03编码4位：0400

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年04月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341322201604034426

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吕梓熠学生编号：年级03编码4位：0401
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年09月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201509040053

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	152
左眼	-0.25	-0.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宁萌学生编号：年级03编码4位：0402

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年03月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341702201503163022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	29
左眼	0.00	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：余瀚泽学生编号：年级03编码4位：0403

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年03月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201603230136

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	77
左眼	-0.25	-0.25	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：贺子昱学生编号：年级03编码4位：0404
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320413201607180036

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	61
左眼	-0.75	-0.25	61

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周成宇学生编号：年级03编码4位：0405

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年06月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201606270117

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	2
左眼	0.00	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩睿哲学生编号：年级03编码4位：0406
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年05月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321182201605270078

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-2.25	11
左眼	0.75	-3.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张梓晨学生编号：年级03编码4位：0407
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321324201608130019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	62
左眼	-0.50	-0.50	107

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李明玥学生编号：年级03编码4位：0408

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年12月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201512040185

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	169
左眼	0.00	-1.00	6

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩睿哲学生编号：年级03编码4位：0409

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年05月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321182201605270086

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	167
左眼	0.25	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：余科鑫学生编号：年级03编码4位：0410

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年12月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：36012320151226031X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.75	32

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：柴紫悦学生编号：年级03编码4位：0411
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年09月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320324201509160123

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	0
左眼	-0.25	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姜子航学生编号：年级03编码4位：0412
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年01月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321023201601050072

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	175
左眼	1.25	-1.25	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：闻思雅学生编号：年级03编码4位：0413

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年08月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340828201608222525

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	147
左眼	0.25	-0.75	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘佳懿学生编号：年级03编码4位：0414
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年02月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320826201602043829

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-1.00	7
左眼	-0.75	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张雨欣学生编号：年级03编码4位：0415
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年02月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340523201602262421

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	121
左眼	0.00	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：位桐学生编号：年级03编码4位：0416

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年06月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：41168120160624507X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	0
左眼	2.50	-3.00	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何俊毅学生编号：年级03编码4位：0417
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年05月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：361128201605227837

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	86
左眼	-0.25	-0.75	116

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙语希学生编号：年级03编码4位：0418
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年03月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201603060181

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.50	24
左眼	-0.50	-0.75	9

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷千涓学生编号：年级03编码4位：0419

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年07月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201607014547

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	136
左眼	0.00	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王博微学生编号：年级03编码4位：0496

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年01月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341322201601054018

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	32
左眼	-1.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩衣凡学生编号：年级03编码4位：0535

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年03月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201603146585

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	0
左眼	1.00	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：司明欣学生编号：年级03编码4位：0563

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年03月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322201603230501

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	168
左眼	0.50	-1.00	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：冯嘉承学生编号：年级03编码4位：0579
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年12月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201512090211

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	145
左眼	0.75	-0.50	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄旭源学生编号：年级03编码4位：0584

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年01月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120160128005X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	0.75	-0.75	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王奕涵学生编号：年级03编码4位：0589

性别：女民族：籍贯：

出生日期：1990年10月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320981199010184333

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：虞梦婷学生编号：年级03编码4位：0520
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201608170187

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	149
左眼	-0.50	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周艺萱学生编号：年级03编码4位：0521

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年12月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201512020088

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	1
左眼	-0.50	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万昊天学生编号：年级03编码4位：0522
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月31日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201608310039

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	19
左眼	-0.25	-0.25	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆晨熙学生编号：年级03编码4位：0524

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年08月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201608020242

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	0
左眼	-0.25	-0.25	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：凡一然学生编号：年级03编码4位：0525

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年02月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341602201602143179

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	148
左眼	-0.25	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐煜城学生编号：年级03编码4位：0526
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年03月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201603070056

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.75	148
左眼	0.75	-0.75	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨悠然学生编号：年级03编码4位：0527
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年03月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201603070080

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	180
左眼	-0.50	-0.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许诺轩学生编号：年级03编码4位：0528

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年09月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411023201509130215

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-0.50	14
左眼	-2.00	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈桐学生编号：年级03编码4位：0529

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年02月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201602260085

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	152
左眼	0.00	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏永昊学生编号：年级03编码4位：0530

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年11月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341204201511021417

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	1
左眼	0.50	-0.75	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：堵宇星学生编号：年级03编码4位：0531
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年05月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320281201605050014

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	150
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程佳晨学生编号：年级03编码4位：0532
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年10月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341225201510147722

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	1
左眼	1.25	-0.75	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙宇皓学生编号：年级03编码4位：0533

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年07月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371427201607135858

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	180
左眼	-0.25	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈星如学生编号：年级03编码4位：0534

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年09月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321324201509280142

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	167
左眼	-0.50	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张瀚文学生编号：年级03编码4位：0535

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年06月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32030520160609005X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.50	179
左眼	0.50	-1.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：仲欣妍学生编号：年级03编码4位：0536

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年11月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201511190085

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	151
左眼	0.50	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙翊涵学生编号：年级03编码4位：0537
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年03月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320482201603240014

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	10
左眼	-1.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孔小天学生编号：年级03编码4位：0538

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年05月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340207201605180038

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	0.25	-1.00	133

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：巢翌澄学生编号：年级03编码4位：0539

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年05月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201605280057

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	106
左眼	0.00	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孔浩然学生编号：年级03编码4位：0540

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年10月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：632126201510160098

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	132
左眼	0.00	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁宇辰学生编号：年级03编码4位：0541

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年05月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：42118120160512553X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.25	4
左眼	-3.25	-0.50	15

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴雅琪学生编号：年级03编码4位：0542
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年06月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120160610002X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	147
左眼	-0.50	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孔梓溪学生编号：年级03编码4位：0543

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年07月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201607060242

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	5
左眼	-0.25	-0.75	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱泽睿学生编号：年级03编码4位：0544
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年05月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201605020095

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-2.50	172
左眼	-0.75	-2.25	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张艺鑫学生编号：年级03编码4位：0545

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年11月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320724201511260205

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	179
左眼	0.25	-1.00	139

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李怡星学生编号：年级03编码4位：0546
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年04月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201604280047

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	168
左眼	0.00	-0.50	18

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄皓源学生编号：年级03编码4位：0547

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年01月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201601280033

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	152
左眼	-0.50	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚依诺学生编号：年级03编码4位：0548

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年04月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201604266546

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	0
左眼	-0.25	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蔡曜诚学生编号：年级03编码4位：0549

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年09月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201509270035

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	1
左眼	-0.25	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：戴子辰学生编号：年级03编码4位：0550

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年04月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201604200051

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	176
左眼	0.75	-1.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴沐桐学生编号：年级03编码4位：0551

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340823201608192133

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.25	175
左眼	0.25	-0.50	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孟屹轩学生编号：年级03编码4位：0552

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年06月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341126201606287317

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	177
左眼	0.25	-0.75	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：潘乐萱学生编号：年级03编码4位：0553
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年09月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201509180128

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	58
左眼	-1.25	-0.50	73

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高紫涵学生编号：年级03编码4位：0554
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年01月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201601300145

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	0
左眼	0.25	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：冯瑞泽学生编号：年级03编码4位：0555
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年01月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201601270193

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	0
左眼	-0.50	-0.75	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：路子豪学生编号：年级03编码4位：0556
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年10月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32092320151028025X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	8
左眼	0.00	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李梓涵学生编号：年级03编码4位：0557

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年04月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201604144522

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	168
左眼	-0.25	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张铭茜学生编号：年级03编码4位：0679

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年09月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411481201509290046

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	178
左眼	-1.25	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨艺语学生编号：年级03编码4位：0658
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年12月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321023201512280044

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	5.0
左眼	4.9	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-0.75	149
左眼	3.00	-0.75	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马靖颜学生编号：年级03编码4位：0659

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年03月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201603301522

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	4.50	-1.00	92
左眼	4.50	-1.00	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：梅宸嘉学生编号：年级03编码4位：0660

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年12月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201512050076

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	177
左眼	-0.25	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏雨泽学生编号：年级03编码4位：0661

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年06月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322201606040092

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	150
左眼	-0.25	-0.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：尤歆湉学生编号：年级03编码4位：0662

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年02月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201602270101

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	88
左眼	0.00	-1.00	95

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘雨东学生编号：年级03编码4位：0663

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年03月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：430525201603100082

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-0.25	147
左眼	0.25	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李佳乐学生编号：年级03编码4位：0664

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年01月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320402201601250057

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	58
左眼	0.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹文媛学生编号：年级03编码4位：0665

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年03月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201603130020

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.25	-0.50	101

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱梓萱学生编号：年级03编码4位：0666
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年11月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341302201511242861

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：常轩诺学生编号：年级03编码4位：0667

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年09月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201509300038

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	154
左眼	-0.25	-0.25	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：秦诚蔚学生编号：年级03编码4位：0668

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年01月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321182201601160023

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	163
左眼	-0.50	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐煜城学生编号：年级03编码4位：0669
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年01月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201601090053

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	59
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：任辰予学生编号：年级03编码4位：0670

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年10月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340322201510243832

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	159
左眼	0.50	-1.00	20

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘宜萱学生编号：年级03编码4位：0671

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年04月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320723201604270166

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	176
左眼	-1.25	-0.25	116

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姜菲洋学生编号：年级03编码4位：0672
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：420527201607015329

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.25	167
左眼	-0.25	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：冯雨萱学生编号：年级03编码4位：0673

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年01月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321281201501050045

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	180
左眼	0.50	-1.00	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：仇泓玺学生编号：年级03编码4位：0674

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201608240114

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	105
左眼	-0.75	-0.50	75

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周乐薇学生编号：年级03编码4位：0675

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年03月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341323201603301461

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	3
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘芋含学生编号：年级03编码4位：0676

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年12月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201512280066

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	168
左眼	-0.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈苇晨学生编号：年级03编码4位：0677
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年09月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201509290124

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	150
左眼	0.00	-0.25	60

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周语涵学生编号：年级03编码4位：0678

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年02月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201602060040

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	171
左眼	0.00	-1.00	10

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡思月学生编号：年级03编码4位：0679

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年04月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201604023524

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	165
左眼	0.75	-1.00	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张海露学生编号：年级03编码4位：0680
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年10月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：3204112015100800167

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	30
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹斌学生编号：年级03编码4位：0681
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年09月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201509230279

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	152
左眼	-0.25	-0.25	32

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：汤雨萱学生编号：年级03编码4位：0682

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年06月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201606220187

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.2	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	57
左眼	-2.25	-0.50	102

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨姝欣学生编号：年级03编码4位：0683
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年02月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201602150089

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	89
左眼	2.00	-3.00	85

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙天浩学生编号：年级03编码4位：0684

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年01月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201601083513

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.6
左眼	4.2	4.6

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	0.00	
左眼	-1.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孟宇祥学生编号：年级03编码4位：0685

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年11月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320382201511140715

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	0.00	
左眼	-1.00	-0.25	90

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈彧祺学生编号：年级03编码4位：0686

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年03月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340521201603276611

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	1
左眼	0.75	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王梓睿学生编号：年级03编码4位：0687

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年02月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320922201602180276

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	179
左眼	0.25	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：施智辰学生编号：年级03编码4位：0688
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年06月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201606220152

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.75	3
左眼	1.25	-2.75	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郭思瑞学生编号：年级03编码4位：0689

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年03月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：230110201603146319

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	7
左眼	0.00	-0.75	7

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈高枫学生编号：年级03编码4位：0691
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年02月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201602180130

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	176
左眼	0.00	-0.25	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐译敏学生编号：年级03编码4位：0692
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201607110182

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	175
左眼	0.25	-1.00	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：江培琳学生编号：年级03编码4位：0693

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年05月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320412201605240107

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	147
左眼	0.25	-1.00	123

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾岩学生编号：年级03编码4位：0694
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年03月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201603300157

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-1.00	9
左眼	-2.50	-0.75	29

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚壹航学生编号：年级03编码4位：0695

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年05月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201605180179

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.50	108
左眼	-2.00	-1.00	84

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：方昊学生编号：年级03编码4位：0696
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年01月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411525201601160134

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.50	-1.00	178
左眼	1.25	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡思雅学生编号：年级03编码4位：0697

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年05月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320382201605090667

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.25	179
左眼	1.00	-1.25	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：方瑾睿学生编号：年级03编码4位：0698
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年03月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：421123201603094019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.25	119
左眼	-1.00	-1.00	98

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李晨哲学生编号：年级03编码4位：0699
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年11月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341204201511301478

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	104
左眼	-1.00	-0.50	74

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：卢瑾瑜学生编号：年级03编码4位：0745
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360424201608134310

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.25	-0.25	29
左眼	0.00	-0.50	134

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：史冀果学生编号：年级03编码4位：0700
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月31日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：130424201608310334

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.50	30
左眼	0.50	-2.25	12

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：侯诗雨学生编号：年级03编码4位：0701

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年09月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：51138120150903696X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	88
左眼	0.75	-1.00	111

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许芊合学生编号：年级03编码4位：0702
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年12月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201512160267

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	177
左眼	-0.25	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：巢烨阳学生编号：年级03编码4位：0703

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年12月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201512090174

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李泽宇学生编号：年级03编码4位：0704
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年05月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：370481201605032297

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.8
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.25	-0.25	58
左眼	-1.25	-1.25	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈芷玥学生编号：年级03编码4位：0705

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年01月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320803201601212825

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	3
左眼	-0.25	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：汪孟宸学生编号：年级03编码4位：0706

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年07月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：330329201607244631

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	26
左眼	0.00	-0.25	146

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张恩泽学生编号：年级03编码4位：0707

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年06月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320724201606150113

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	167
左眼	1.25	-0.75	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：卢星翰学生编号：年级03编码4位：0708

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年04月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：130281201604176058

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	120
左眼	-0.50	-0.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：林李澄学生编号：年级03编码4位：0709
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201607260033

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.5
左眼	4.2	4.5

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-0.75	146
左眼	-2.50	-0.75	86

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郭诗诚学生编号：年级03编码4位：0710
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321023201607240010

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	33
左眼	-0.25	-0.50	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋歆雨学生编号：年级03编码4位：0711

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年01月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201601310108

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-2.75	11
左眼	-1.75	-1.75	7

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚凯铭学生编号：年级03编码4位：0712

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年02月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201602160199

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-3.00	175
左眼	0.25	-2.00	7

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谷彦伊学生编号：年级03编码4位：0713

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年03月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320721201603080245

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.1	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	89
左眼	0.25	-0.50	134

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘梓涵学生编号：年级03编码4位：0714
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年04月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：621226201504296602

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	10
左眼	0.75	-1.00	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李俊洋学生编号：年级03编码4位：0715

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年11月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320481201511160192

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.7	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	23
左眼	-1.00	-0.50	135

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵亚桐学生编号：年级03编码4位：0716

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年11月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201511140109

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	30
左眼	0.00	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张晋艺学生编号：年级03编码4位：0717
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年05月31日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32082620160531302X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	2
左眼	-0.25	-1.00	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈浩阳学生编号：年级03编码4位：0718

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321283201608040093

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：相俊同学生编号：年级03编码4位：0719

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年04月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201604100130

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	0.00	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李俊辰学生编号：年级03编码4位：0720

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年01月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201601270054

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	160
左眼	-0.25	-0.50	16

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：董凯威学生编号：年级03编码4位：0721

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年10月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340322201510197813

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐嘉彦学生编号：年级03编码4位：0722
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201607020013

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	4
左眼	-0.25	-0.50	19

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蔡芷晴学生编号：年级03编码4位：0723

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年01月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201601260147

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	1
左眼	-0.50	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邵芳香学生编号：年级03编码4位：0724

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年09月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320324201509180108

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	180
左眼	-0.25	-0.25	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡万伊学生编号：年级03编码4位：0725

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年06月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：210124201606201816

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	32
左眼	0.50	-0.25	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张漫莎学生编号：年级03编码4位：0726
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年11月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320724201511230081

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	174
左眼	0.50	-1.50	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈欣欣学生编号：年级03编码4位：0727
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年09月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341322201509253620

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.75	-0.25	88
左眼	-3.50	-1.00	65

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵子宸学生编号：年级03编码4位：0728
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年11月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341522201511115455

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	59
左眼	-0.75	-1.00	109

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：于泓舶学生编号：年级03编码4位：0730

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年05月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341322201605161638

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	3
左眼	0.00	-0.25	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张蔓舒学生编号：年级03编码4位：0731
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年09月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341322201509300845

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	5.0
左眼	4.6	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	171
左眼	1.75	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵舒怡学生编号：年级03编码4位：0732

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年11月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321324201511100366

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	13
左眼	-0.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：于涵茹学生编号：年级03编码4位：0733
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321182201607140066

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	179
左眼	-0.25	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷语涵学生编号：年级03编码4位：0734

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年03月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320925201603150246

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	147
左眼	-0.25	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：薛沁宸学生编号：年级03编码4位：0735

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年01月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201601200128

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：熊梓聪学生编号：年级03编码4位：0736

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年03月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：360123201603251910

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	29
左眼	-0.50	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：于跃学生编号：年级03编码4位：0738

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年03月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321182201603080035

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.50	153
左眼	1.00	-1.75	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：镇奕航学生编号：年级03编码4位：0739
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201508220036

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.00	154
左眼	0.25	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐朱颜学生编号：年级03编码4位：0740

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年07月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201607190047

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	56
左眼	-0.25	-1.00	125

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐锦燕学生编号：年级03编码4位：0741

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年01月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：431121201601290189

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	164
左眼	0.00	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宋安琪学生编号：年级03编码4位：0877

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年04月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320481201604070065

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	102
左眼	0.50	-0.50	102

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李奕兮学生编号：年级03编码4位：0867

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年09月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201509260048

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	39
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张行之学生编号：年级03编码4位：0880

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年04月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：361102201604132031

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	2
左眼	0.00	-0.75	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈奕帆学生编号：年级03编码4位：0889
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年06月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201606160276

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	2
左眼	0.50	-1.00	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴昕学生编号：年级03编码4位：0890

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年12月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201512030227

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	7
左眼	0.75	-1.25	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宋梓渊学生编号：年级03编码4位：0842
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年04月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201604190279

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	117
左眼	0.00	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：董泽铖学生编号：年级03编码4位：0843
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201607280034

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.25	10
左眼	-2.00	-1.00	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张浩峻学生编号：年级03编码4位：0844
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年04月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：422827201604120519

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.75	1
左眼	0.75	-2.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许可欣学生编号：年级03编码4位：0845

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年05月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201605030162

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	93
左眼	0.25	-1.00	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王韵涵学生编号：年级03编码4位：0846
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年01月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341322201601063627

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.9
左眼	4.4	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.50	15
左眼	-2.25	-1.00	111

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈宥安学生编号：年级03编码4位：0847

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年09月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：830000201509250033

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	166
左眼	-0.25	-1.00	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周依琳学生编号：年级03编码4位：0848
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年12月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201512230122

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	153
左眼	-0.25	-0.50	138

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐睿言学生编号：年级03编码4位：0849

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年11月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321181201511180032

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	164
左眼	0.00	-0.25	16

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高瑋钰学生编号：年级03编码4位：0850

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年08月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201608120120

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	11
左眼	0.75	-0.75	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：严怡然学生编号：年级03编码4位：0851
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年03月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：610724201603083161

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	3
左眼	-0.25	-0.25	153

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周子义学生编号：年级03编码4位：0852

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年03月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341323201603091417

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孟岳以安学生编号：年级03编码4位：0853

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年11月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340621201511052843

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	180
左眼	-0.25	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡梦妍学生编号：年级03编码4位：0854
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320281201608010026

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	27
左眼	0.25	-0.75	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴蒙学生编号：年级03编码4位：0855
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年06月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360481201606122217

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	4.8
左眼	4.6	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.50	-1.00	20
左眼	-4.00	-1.00	69

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈铭轩学生编号：年级03编码4位：0856

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年11月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201511190034

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	122
左眼	0.50	-1.00	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁妍希学生编号：年级03编码4位：0857

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年12月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：37040520151213006X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.25	159
左眼	-0.25	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：彩奕婷学生编号：年级03编码4位：0858
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年02月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320921201602170047

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.25	92
左眼	-2.25	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨培瑶学生编号：年级03编码4位：0859
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年02月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201602110060

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	150
左眼	0.25	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨俊熙学生编号：年级03编码4位：0860

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年04月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：360123201604172210

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	165
左眼	-0.25	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：官苑馨学生编号：年级03编码4位：0861
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年12月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120151217006X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	166
左眼	-0.25	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐米学生编号：年级03编码4位：0862
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年09月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：441881201509200570

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	162
左眼	1.00	-1.00	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张睿槟学生编号：年级03编码4位：0863
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年11月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：410381201511120111

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	174
左眼	0.75	-1.00	7

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢江云学生编号：年级03编码4位：0864

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201608180270

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	166
左眼	-0.25	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆梓嵘学生编号：年级03编码4位：0865

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年09月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201509160012

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	132
左眼	-0.50	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谭湊冉学生编号：年级03编码4位：0866

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年01月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：500236201601294689

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	178
左眼	0.25	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾柯鸣学生编号：年级03编码4位：0867
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320412201608290097

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	60
左眼	0.50	-1.00	159

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张琪学生编号：年级03编码4位：0868
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年06月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201606270045

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	117
左眼	-0.25	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何浩然学生编号：年级03编码4位：0869
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年12月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340822201512155219

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	179
左眼	-0.50	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王思童学生编号：年级03编码4位：0870

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年03月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320721201603060260

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	118
左眼	0.50	-0.25	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蔡涪安学生编号：年级03编码4位：0871
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年06月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：445381201606014514

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	176
左眼	0.50	-1.00	155

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘佳灏学生编号：年级03编码4位：0872

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2016年08月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201608070178

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	31
左眼	0.25	-0.75	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：祝汉铭学生编号：年级03编码4位：0873
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2016年08月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201608080018

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.25	4
左眼	0.00	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许泽琪学生编号：年级03编码4位：0874

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年05月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041220160524014X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	163
左眼	-0.50	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆静恬学生编号：年级03编码4位：0875

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年07月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201607180228

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	4
左眼	0.25	-0.75	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马馨蕊学生编号：年级03编码4位：0876
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年04月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：632122201504010020

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	61
左眼	0.50	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：袁翊菲学生编号：年级03编码4位：0877
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2016年07月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320981201607200184

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	151
左眼	-0.25	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：钱汐垚学生编号：年级03编码4位：0887

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2016年05月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120160506002X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.50	1
左眼	1.00	-1.50	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：潘明昊学生编号：年级04编码4位：0157

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年11月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：522732201411281438

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	136
左眼	0.00	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马艺菲学生编号：年级04编码4位：0189

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年05月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411426201405300583

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	4
左眼	0.25	-0.50	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张知心学生编号：年级04编码4位：0100

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年10月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：3204112014100900026

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	160
左眼	-0.25	-0.25	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹嘉骏学生编号：年级04编码4位：0101

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年03月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201503200175

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-0.25	60
左眼	-1.75	-1.75	41

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李宇昊学生编号：年级04编码4位：0102
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320922201410260052

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	175
左眼	-0.50	-0.25	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙文武学生编号：年级04编码4位：0103

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年08月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201508074356

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	166
左眼	1.00	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨加一学生编号：年级04编码4位：0105

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年01月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320921201501050310

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	0.00	
左眼	0.00	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱雨萱学生编号：年级04编码4位：0106
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201501160085

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.75	180
左眼	-0.50	-1.00	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邵千寻学生编号：年级04编码4位：0107

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年07月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201507230208

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	0.00	
左眼	0.25	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李皓学生编号：年级04编码4位：0108

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年08月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320921201508310218

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	2
左眼	0.25	-0.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李佳忆学生编号：年级04编码4位：0109

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年04月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34120220150422554X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-1.00	0
左眼	0.00	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈曦学生编号：年级04编码4位：0110

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年08月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320482201508190071

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	1
左眼	0.25	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈锦泉学生编号：年级04编码4位：0111

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年10月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201410230113

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	92
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张芯学生编号：年级04编码4位：0112
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年06月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201506020065

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	1
左眼	-0.25	-1.00	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵晨茵学生编号：年级04编码4位：0113

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年11月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341622201411280926

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	176
左眼	0.00	-1.00	155

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：费钊学生编号：年级04编码4位：0114

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年11月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120141114011X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	4
左眼	0.00	-1.00	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙文杰学生编号：年级04编码4位：0115

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年08月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34162120150807433X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	148
左眼	0.25	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李昕羿学生编号：年级04编码4位：0116
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年09月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201409150255

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-1.00	10
左眼	-0.75	-0.75	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：石雯清学生编号：年级04编码4位：0117
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320922201507060209

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	178
左眼	-0.25	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：薛敏学生编号：年级04编码4位：0118
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201507210020

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	180
左眼	0.00	-0.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：苏文博学生编号：年级04编码4位：0119

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年12月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：610922201412083212

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	3.50	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘小贝学生编号：年级04编码4位：0120

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201412254782

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.75	-1.50	172
左眼	3.75	-1.50	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐梓坚学生编号：年级04编码4位：0148

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年10月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320404201310180071

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	4.9
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	164
左眼	1.25	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张赫凡学生编号：年级04编码4位：0178

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年05月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：610523201505077211

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	2
左眼	-0.25	-1.00	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱宇轩学生编号：年级04编码4位：0179

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年01月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：3204122015010200038

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	4.9
左眼	4.7	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-0.50	13
左眼	0.75	-2.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周秭慕学生编号：年级04编码4位：0180
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年09月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341323201409271473

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	9
左眼	-0.25	-1.00	159

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱子豪学生编号：年级04编码4位：0181

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年04月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321281201504230172

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	2
左眼	0.25	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周校哲学生编号：年级04编码4位：0182
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年03月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320921201503150155

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	170
左眼	0.25	-1.00	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：肖玉婷学生编号：年级04编码4位：0183
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340621201508184482

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	3
左眼	-0.50	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：俞诗菡学生编号：年级04编码4位：0184
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年12月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320124201412012625

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.75	179
左眼	0.25	-1.25	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王奕潼学生编号：年级04编码4位：0185

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年04月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：61040420150415302X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	63
左眼	0.25	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王志晟学生编号：年级04编码4位：0186

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年06月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320722201506020298

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.00	22
左眼	-3.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张若汐学生编号：年级04编码4位：0187
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320722201501060020

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	171
左眼	0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵梓芳学生编号：年级04编码4位：0188

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年01月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410611201501128029

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.25	120
左眼	-1.50	-0.75	90

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：洪一天学生编号：年级04编码4位：0189

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年07月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320324201507040099

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	165
左眼	-0.25	-0.25	90

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：崔善涵学生编号：年级04编码4位：0190
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年06月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320831201506092621

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	123

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：余梓熙学生编号：年级04编码4位：0191

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年12月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321183201412130032

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	149
左眼	-1.75	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩艺潇学生编号：年级04编码4位：0192

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年08月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320721201508180061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	1
左眼	-1.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐雨晨学生编号：年级04编码4位：0193

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年01月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201501310047

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	104
左眼	-0.75	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘语涵学生编号：年级04编码4位：0194

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年10月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341126201410197344

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	22
左眼	-1.75	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宁诗昊学生编号：年级04编码4位：0195
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年02月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：410482201502100698

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	19
左眼	-0.50	-0.25	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏福音学生编号：年级04编码4位：0196
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320923201410140049

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.2	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	151
左眼	-0.50	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：仲钦荣学生编号：年级04编码4位：0197

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年10月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201410310033

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	167
左眼	0.50	-1.00	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王艺然学生编号：年级04编码4位：0198

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年02月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201502200050

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	5
左眼	-0.50	-0.25	35

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁匀钦学生编号：年级04编码4位：0199
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320115201501270750
 班主任签名：

视力检查结果
 请选择戴镜类型：41. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

 （请以5分记录法记录）填表人/医生签名：
 自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	162
左眼	-0.25	-0.50	132

 （球镜、柱镜填写请保留两位小数）
 其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。
 验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王智宸学生编号：年级04编码4位：0287
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年07月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：370405201407040011

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	178
左眼	0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴钊希学生编号：年级04编码4位：0292

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年09月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120140905014X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	165
左眼	0.25	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：汪新泽学生编号：年级04编码4位：0221
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320826201507134650

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-1.50	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：潘欣艳学生编号：年级04编码4位：0222
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320281201508080027

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	1
左眼	-1.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱佳芮学生编号：年级04编码4位：0223
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320382201501150223

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	176
左眼	-1.00	-1.00	22

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱钦宇学生编号：年级04编码4位：0224
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年03月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201503160118

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.25	28
左眼	-1.50	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄玥茹学生编号：年级04编码4位：0225

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年11月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201411280120

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	0.00	
左眼	-2.75	-0.25	57

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：任启睿学生编号：年级04编码4位：0226

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年11月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：522701201411081239

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	146
左眼	0.25	-0.25	86

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王梓灵学生编号：年级04编码4位：0227

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年04月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201504290061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	4.9
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.75	1
左眼	-1.25	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨浔学生编号：年级04编码4位：0228

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年10月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201410210163

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.25	99
左眼	-0.25	-1.00	87

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张诺成学生编号：年级04编码4位：0229

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年10月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201410170077

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	17
左眼	-1.00	-0.25	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：董培荣学生编号：年级04编码4位：0230

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年12月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201412090177

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.00	6
左眼	1.75	-1.50	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程浩学生编号：年级04编码4位：0231

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年10月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411622201410190812

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	94
左眼	0.25	-0.75	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：尚泽瀚学生编号：年级04编码4位：0232

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年10月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341204201410191417

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	1
左眼	0.50	-1.00	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：房惠晨学生编号：年级04编码4位：0233
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201508120115

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	0.00	
左眼	0.00	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何铭羽学生编号：年级04编码4位：0234

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年08月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321023201508200208

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	120
左眼	-0.75	-0.50	75

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘舒阳学生编号：年级04编码4位：0235
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年09月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201409070060

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	4
左眼	-1.50	-0.25	94

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张若熙学生编号：年级04编码4位：0236

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年03月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321324201503030281

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	118
左眼	0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴锦熙学生编号：年级04编码4位：0237

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201412110182

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	5
左眼	0.00	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高子煜学生编号：年级04编码4位：0238
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201501180035

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	90
左眼	0.00	-1.25	101

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周浩轩学生编号：年级04编码4位：0239
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120150821017X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	163
左眼	0.00	-1.00	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万琪萱学生编号：年级04编码4位：0240

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年07月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201507190031

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：包涵铷学生编号：年级04编码4位：0241
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201507070021

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	150
左眼	-0.50	-0.25	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李思宸学生编号：年级04编码4位：0242
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年05月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411525201505100107

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	33
左眼	-0.50	-0.25	153

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李博涵学生编号：年级04编码4位：0243

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年01月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321281201501030212

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.25	170
左眼	1.25	-0.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘星辰学生编号：年级04编码4位：0244

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年03月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201503110030

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹奕炀学生编号：年级04编码4位：0245

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年03月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201503130074

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	10
左眼	-0.25	-0.75	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许思源学生编号：年级04编码4位：0246
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201508240037

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆俊呈学生编号：年级04编码4位：0247
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201508250315

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	92
左眼	0.00	-0.75	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐葭菡学生编号：年级04编码4位：0248

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201412150045

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	100
左眼	0.50	-0.50	105

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王瑞杰学生编号：年级04编码4位：0249
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年02月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32030520150213007X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	5
左眼	0.25	-0.75	5

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张琰昊学生编号：年级04编码4位：0250
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201501100031

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.25	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙琦锋学生编号：年级04编码4位：0251
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：3204112014110200011

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-1.00	2
左眼	-1.25	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万嘉昊学生编号：年级04编码4位：0252

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年01月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：3204112015010500214

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	122
左眼	0.00	-0.75	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王仲馨学生编号：年级04编码4位：0253
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年09月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201409240218

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	0
左眼	0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾诗琪学生编号：年级04编码4位：0254

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年05月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340311201505224048

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：汪子洋学生编号：年级04编码4位：0255

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年06月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：610924201506220313

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	29
左眼	0.00	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘志辰学生编号：年级04编码4位：0256

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年07月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34032220140724305X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.25	167
左眼	-0.75	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：段誉学生编号：年级04编码4位：0257
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201501210193
 班主任签名：

视力检查结果
 请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

 （请以5分记录法记录）填表人/医生签名：
 自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	157
左眼	-1.50	-0.25	97

 （球镜、柱镜填写请保留两位小数）
 其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。
 验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐可欣学生编号：年级04编码4位：0258

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年10月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320723201410110324

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	165
左眼	-2.00	-0.25	30

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：汤亦釜学生编号：年级04编码4位：0259
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201411080057

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	28
左眼	0.75	-0.75	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷佳瑶学生编号：年级04编码4位：0260
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341321201507114524

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	12
左眼	-0.25	-1.00	63

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张晨茜学生编号：年级04编码4位：0378

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年02月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411481201402270280

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.5	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-5.75	-1.50	3
左眼	-5.50	-1.25	93

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：施贺萌学生编号：年级04编码4位：0361

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年07月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320803201507312440

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	117
左眼	0.25	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李思璇学生编号：年级04编码4位：0362

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年01月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120150129012X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	61
左眼	-0.25	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴彦萍学生编号：年级04编码4位：0363
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年04月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201504120054

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-1.00	9
左眼	-3.50	-0.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘张稼学生编号：年级04编码4位：0364

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年11月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：3211812014110200074

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	5.0
左眼	4.9	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.75	-0.75	2
左眼	1.25	-1.25	156

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵鑫晨学生编号：年级04编码4位：0365
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201410220193

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	165
左眼	0.75	-1.00	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：严姿玥学生编号：年级04编码4位：0366

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年04月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321183201504010126

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	92
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：苏卓远学生编号：年级04编码4位：0367
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年05月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201505030018

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	177
左眼	0.25	-1.00	156

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱鑫饶学生编号：年级04编码4位：0368

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年06月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321324201406180114

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	3.9	
左眼	3.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	0.00	
左眼	-2.50	-1.00	69

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘欣王梓学生编号：年级04编码4位：0369
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年09月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201409160170

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	28
左眼	0.50	-0.75	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：余淑萍学生编号：年级04编码4位：0370
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360123201411150322

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	146
左眼	0.50	-1.00	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张晋源学生编号：年级04编码4位：0372

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年08月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320826201508311014

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.50	-1.75	179
左眼	1.00	-1.50	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高书涵学生编号：年级04编码4位：0373

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年11月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201411010075

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	169
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴悦悦学生编号：年级04编码4位：0374
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月31日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340124201501317547

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	131
左眼	-1.00	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈昊学生编号：年级04编码4位：0375

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年02月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201502200034

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	179
左眼	1.00	-1.50	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙奕涵学生编号：年级04编码4位：0376

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年12月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320382201412240059

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	178
左眼	1.50	-1.25	158

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王万蕾学生编号：年级04编码4位：0377

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年01月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320922201501210384

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	3
左眼	-0.25	-0.50	18

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：潘俊玮学生编号：年级04编码4位：0378
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320281201410240010

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.00	-1.50	170
左眼	1.50	-2.00	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周子欣学生编号：年级04编码4位：0379

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年12月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321323201412290401

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	168
左眼	0.50	-1.00	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：梅咏隽学生编号：年级04编码4位：0380
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：3212032015080900016

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	3
左眼	-1.50	-0.25	123

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：夏璞学生编号：年级04编码4位：0381

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年05月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：41148120150514034X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	31
左眼	0.00	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩宇航学生编号：年级04编码4位：0382
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年05月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321084201505010030

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	4.8
左眼	4.1	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.00	8
左眼	-3.75	-0.25	59

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许家乐学生编号：年级04编码4位：0383

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年09月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320901201409230153

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	163
左眼	0.25	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张佑琳学生编号：年级04编码4位：0384

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年02月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：131002201502082215

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	1
左眼	0.50	-1.25	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁泽一学生编号：年级04编码4位：0385

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年06月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341821201406253610

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-0.50	14
左眼	-2.75	-0.75	59

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李佳音学生编号：年级04编码4位：0386
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年09月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：211202201409030024

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	86
左眼	-0.25	-0.50	101

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王沐宸学生编号：年级04编码4位：0387
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201507020091

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	169
左眼	0.25	-1.25	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩锦芃学生编号：年级04编码4位：0388
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年05月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320830201505020419

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	134
左眼	0.25	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨欣蕊学生编号：年级04编码4位：0389
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201501080229

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	29
左眼	-0.25	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐芊雅学生编号：年级04编码4位：0390
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321322201507120644

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	159
左眼	-0.25	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：苏炜翔学生编号：年级04编码4位：0391
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年06月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：350583201406090819

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.75	180
左眼	0.50	-1.25	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周靖捷学生编号：年级04编码4位：0392

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年06月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201506230257

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	143
左眼	0.75	-1.50	11

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张国俊学生编号：年级04编码4位：0393

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年01月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371525201501131018

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.9
左眼	4.4	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.25	15
左眼	-1.25	-1.50	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：任茜瑶学生编号：年级04编码4位：0394
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年04月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201504090086

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.50	164
左眼	-2.25	-0.50	74

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李思哲学生编号：年级04编码4位：0395

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年12月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340406201412083017

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	161
左眼	0.25	-1.00	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杜舒函学生编号：年级04编码4位：0396

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201412250044

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	161
左眼	1.25	-1.25	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙紫涵学生编号：年级04编码4位：0397

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年11月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201411224362

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	163
左眼	-0.50	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏小然学生编号：年级04编码4位：0398

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年11月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411329201411280199

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	168
左眼	-0.25	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘贺康学生编号：年级04编码4位：0399
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年09月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：131025201409252712

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	177
左眼	2.75	-1.00	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：成雨彤学生编号：年级04编码4位：0300

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年11月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321183201411110187

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	0
左眼	1.00	-1.00	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴昕妍学生编号：年级04编码4位：0301

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年09月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340823201509212522

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	7
左眼	0.00	-1.00	157

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱语嫣学生编号：年级04编码4位：0479
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321283201508250122

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	151
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：钟子涵学生编号：年级04编码4位：0493

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年05月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：451123201505131037

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	22
左眼	0.25	-0.50	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：钟梓彬学生编号：年级04编码4位：0402

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年12月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：360781201412015110

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	15
左眼	0.00	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹雨鑫学生编号：年级04编码4位：0403

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年07月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341881201507270010

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	170
左眼	0.00	-1.25	24

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：冯梓莹学生编号：年级04编码4位：0404
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201501240042

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.50	168
左眼	-1.75	-0.25	93

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈可欣学生编号：年级04编码4位：0405
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月31日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320803201508313023

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	178
左眼	-0.25	-1.00	7

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：严浠芮学生编号：年级04编码4位：0406

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年03月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：430124201503040387

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	5.0
左眼	4.7	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-2.00	174
左眼	1.00	-1.75	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何雅涵学生编号：年级04编码4位：0407
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：350925201508120028

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.25	165
左眼	-1.25	-2.00	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李翌学生编号：年级04编码4位：0408

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年10月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201410240055

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.25	90
左眼	-1.75	-1.00	90

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈海攀学生编号：年级04编码4位：0409

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年11月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321324201411140571

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	4.9
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.50	15
左眼	-2.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孟敬媛学生编号：年级04编码4位：0410

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年05月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320723201505090100

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	151
左眼	-0.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姜骏祺学生编号：年级04编码4位：0411
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年12月31日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201412310299

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.00	180
左眼	-1.75	-0.50	15

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张宇哲学生编号：年级04编码4位：0412

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年09月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120140930009X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	147
左眼	0.25	-0.75	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：年洛曦学生编号：年级04编码4位：0414
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340321201410284083

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	162
左眼	-0.75	-0.25	57

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张琰昕学生编号：年级04编码4位：0415

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年08月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201508010020

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.25	147
左眼	0.75	-1.00	157

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：苏一诺学生编号：年级04编码4位：0416
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201507110038

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	30
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩吉泰学生编号：年级04编码4位：0418
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341503201507084917

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	2
左眼	-0.25	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨曜杰学生编号：年级04编码4位：0419
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201501210177

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.1	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	120
左眼	0.00	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陶嘉乐学生编号：年级04编码4位：0420

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年05月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201505260139

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.50	162
左眼	-1.50	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋敏学生编号：年级04编码4位：0421

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年01月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320826201501210421

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.25	3
左眼	1.00	-2.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王海宇学生编号：年级04编码4位：0422
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：371324201501066837

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	2
左眼	0.75	-1.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：查安然学生编号：年级04编码4位：0423

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年07月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340823201507133513

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	62
左眼	-0.50	-0.25	92

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：于跃洋学生编号：年级04编码4位：0424
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年06月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340621201506035256

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.00	23
左眼	-2.00	-0.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：秦子昕学生编号：年级04编码4位：0425
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年02月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201502140027

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	150
左眼	0.25	-1.00	141

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张沁雪学生编号：年级04编码4位：0426

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201412030027

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	8
左眼	4.00	-1.25	153

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐嘉睿学生编号：年级04编码4位：0427
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201411280112

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	1
左眼	-0.25	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周皓阳学生编号：年级04编码4位：0428

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年06月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201506110212

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	153
左眼	0.50	-1.00	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：卢泉兵学生编号：年级04编码4位：0430
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年02月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：130529201502062237

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-1.00	93
左眼	-2.50	-1.00	70

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱雨露学生编号：年级04编码4位：0431
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年05月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201505190062

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.50	-2.75	168
左眼	2.25	-2.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：芮亦一学生编号：年级04编码4位：0433
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201501050118

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.50	45
左眼	-0.25	-0.25	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周雅雯学生编号：年级04编码4位：0435
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年05月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：420381201505253921

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	170
左眼	-0.25	-0.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈梓萌学生编号：年级04编码4位：0436

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年06月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201506030028

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.1

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	0.00	
左眼	-2.50	-0.50	73

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵文雅学生编号：年级04编码4位：0438

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411722201412080487

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	60
左眼	0.00	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李雨萱学生编号：年级04编码4位：0439

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年03月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321283201503310085

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	4.7
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.00	0.00	
左眼	-3.25	-1.00	85

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄雨晨学生编号：年级04编码4位：0440

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年10月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：331102201410300863

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	153
左眼	-0.25	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙夕芸学生编号：年级04编码4位：0441
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年06月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201506250047

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.75	179
左眼	-0.25	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：荆筱婷学生编号：年级04编码4位：0442
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年06月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321181201506300028

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	2
左眼	-0.75	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：廖子睿学生编号：年级04编码4位：0443
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年09月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201409040072

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	164
左眼	-0.25	-0.50	14

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈沐阳学生编号：年级04编码4位：0567

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年04月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：421122201504173532

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	16
左眼	0.50	-1.25	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：欧弈宸学生编号：年级04编码4位：0544
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32028220150109617X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.1	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	7
左眼	-1.50	-0.25	67

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐俪铭学生编号：年级04编码4位：0545

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年08月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：420324201508060554

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.50	162
左眼	-0.75	-0.75	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：虞梦洁学生编号：年级04编码4位：0546
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321023201507170203

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	4.9
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.50	162
左眼	-3.00	-0.25	87

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周宇晨学生编号：年级04编码4位：0547
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年12月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201412170038

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	0
左眼	0.00	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李煜骐学生编号：年级04编码4位：0548
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320830201411292616

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.75	90
左眼	-0.75	-0.75	90

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾悦潇学生编号：年级04编码4位：0549
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201508110064

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	161
左眼	0.25	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：薛棱兮学生编号：年级04编码4位：0550

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年09月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201409150028

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	175
左眼	-0.75	-0.50	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许国坤学生编号：年级04编码4位：0551
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：350702201501096517

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	118
左眼	-0.25	-0.25	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姬雨欣学生编号：年级04编码4位：0552

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年10月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410726201410260200

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	164
左眼	0.50	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：管晨宁学生编号：年级04编码4位：0553

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年06月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201506120031

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	150
左眼	-1.25	-0.50	45

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：季莹学生编号：年级04编码4位：0554

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年11月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120141118012X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.50	170
左眼	1.25	-1.25	23

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘迪学生编号：年级04编码4位：0555
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201501180107

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.50	-0.75	151
左眼	0.00	-0.75	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韦佳桐学生编号：年级04编码4位：0556
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年07月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：522732201407170647

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	16
左眼	0.25	-0.50	131

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：冯智恩学生编号：年级04编码4位：0557
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320722201508010472

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	146
左眼	0.25	-0.50	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐千雯学生编号：年级04编码4位：0559
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年09月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201409200101

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-0.25	147
左眼	-2.50	-0.50	102

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚瑶学生编号：年级04编码4位：0560

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年03月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201503110022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-1.25	2
左眼	-2.75	-1.50	6

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马靖惜学生编号：年级04编码4位：0561

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201312291547

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	166
左眼	0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱馨予学生编号：年级04编码4位：0562

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201412030107

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	0.00	
左眼	-1.00	-0.75	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：潘野学生编号：年级04编码4位：0563

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年03月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320723201503310317

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	160
左眼	0.25	-1.00	155

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄易凡学生编号：年级04编码4位：0564

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年11月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：331081201411114819

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	30
左眼	0.00	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王泽宇学生编号：年级04编码4位：0565

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年09月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：610924201409230739

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	156
左眼	-1.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：全慧慧学生编号：年级04编码4位：0566

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年11月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：330324201411176823

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	29
左眼	-0.75	-0.25	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：南洛溪学生编号：年级04编码4位：0567

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年11月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410423201411280187

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.50	13

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：江心怡学生编号：年级04编码4位：0568
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年12月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：611023201412160028

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	44
左眼	-1.00	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郭羽城学生编号：年级04编码4位：0569

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年12月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201412090054

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	133
左眼	0.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：侯俊逸学生编号：年级04编码4位：0570

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年02月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341881201502260817

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.75	-1.50	166
左眼	-3.25	-1.00	21

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张棕睿学生编号：年级04编码4位：0571
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年05月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：511902201505065138

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	163
左眼	-0.25	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：诸启航学生编号：年级04编码4位：0572

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年01月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341125201501158475

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	89
左眼	-0.25	-1.00	98

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高宇安学生编号：年级04编码4位：0573
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年06月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201506040090

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	121
左眼	0.25	-0.75	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邓梦凡学生编号：年级04编码4位：0574

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年02月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201502184124

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	3
左眼	0.25	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谈梦滢学生编号：年级04编码4位：0575

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年11月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120141102002X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	165
左眼	-1.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周润妍学生编号：年级04编码4位：0576

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年11月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322201411160203

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	180
左眼	0.00	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马诺桐学生编号：年级04编码4位：0577
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年04月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321023201504070100

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	0
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王瑞阳学生编号：年级04编码4位：0578
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201410110170

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	78
左眼	-1.00	-0.25	93

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张灏鈰学生编号：年级04编码4位：0579
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年03月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341623201403050748

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	146
左眼	0.50	-1.00	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：温飒学生编号：年级04编码4位：0580

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年05月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341323201505101239

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.00	175
左眼	0.75	-0.75	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡越学生编号：年级04编码4位：0581
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年05月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201505220110

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	30
左眼	0.00	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐子一学生编号：年级04编码4位：0582

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年04月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201504140151

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.8
左眼	4.2	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-0.50	16
左眼	-2.75	-0.25	61

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王蓦然学生编号：年级04编码4位：0583

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年09月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320324201409180397

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	167
左眼	0.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈璇学生编号：年级04编码4位：0584
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年05月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201505290143

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-0.50	164
左眼	-0.75	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：耿子萱学生编号：年级04编码4位：0585

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年08月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321182201508240061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	2
左眼	0.00	-0.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王宇轩学生编号：年级04编码4位：0589
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月31日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341322201410313697

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.25	150
左眼	0.00	-0.50	135

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈雅媛学生编号：年级04编码4位：0678

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年03月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321181201503190142

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	160
左眼	-0.25	-0.75	145

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏星宸学生编号：年级04编码4位：0686
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201501070012

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	14
左眼	-0.50	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宋聪尧学生编号：年级04编码4位：0687

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年12月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411329201412150257

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	1
左眼	0.25	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：莫豪学生编号：年级04编码4位：0688
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201501060156
 班主任签名：

视力检查结果
 请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

 （请以5分记录法记录）填表人/医生签名：
 自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	4
左眼	-0.25	-0.25	154

 （球镜、柱镜填写请保留两位小数）
 其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。
 验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘艺辉学生编号：年级04编码4位：0689

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年02月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201502210216

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	1
左眼	1.00	-1.00	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾洛伊学生编号：年级04编码4位：0690
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320922201411110101

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.50	166
左眼	-1.25	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陶子杰学生编号：年级04编码4位：0691

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年10月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321323201410100432

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	156
左眼	-0.25	-0.25	156

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：虞洋学生编号：年级04编码4位：0692
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320481201410200079

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.00	-2.25	172
左眼	2.00	-2.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈晨学生编号：年级04编码4位：0693
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年06月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320804201506203310

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	180
左眼	1.00	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴允希学生编号：年级04编码4位：0694

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371326201412257343

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	44
左眼	-0.25	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周慕辰学生编号：年级04编码4位：0695

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年06月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411329201506240093

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	179
左眼	0.50	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：袁昕蕊学生编号：年级04编码4位：0696
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年12月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201412140103

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	103
左眼	-0.25	-0.25	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张祥学生编号：年级04编码4位：0697

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年05月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340403201505297015

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	3
左眼	0.00	-0.50	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：樊又溪学生编号：年级04编码4位：0698

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年10月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320321201410160263

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.00	-0.75	29
左眼	-3.50	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姜智铭学生编号：年级04编码4位：0699
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321088201411240033

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	3.50	-1.00	5
左眼	0.50	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：余希学生编号：年级04编码4位：0600

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：360826201412270024

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	15
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曲雨彤学生编号：年级04编码4位：0601

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年11月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371525201311076628

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	153
左眼	-0.50	-0.25	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁梦缘学生编号：年级04编码4位：0602

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年10月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341503201410255281

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	162
左眼	-0.75	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：江诗语学生编号：年级04编码4位：0603
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年04月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201504130228

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-1.00	9
左眼	0.75	-2.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何梓莹学生编号：年级04编码4位：0604

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年09月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201409200021

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	150
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张沁雪学生编号：年级04编码4位：0605
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201410300046

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.5	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.75	173
左眼	2.00	-2.50	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张家乐学生编号：年级04编码4位：0606
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621201508164124

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	17
左眼	0.75	-1.00	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈钰洲学生编号：年级04编码4位：0607

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年05月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：360981201505315930

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	1
左眼	0.25	-1.00	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑瑾茗学生编号：年级04编码4位：0608
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341226201507113317

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-0.25	121
左眼	-2.25	-1.00	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：严单泽学生编号：年级04编码4位：0609

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年09月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320826201409120634

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	148
左眼	-1.25	-0.25	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张婉婷学生编号：年级04编码4位：0610

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：230781201412031023

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	150
左眼	0.50	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴欣怡学生编号：年级04编码4位：0611

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年03月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411522201503310101

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：卞梓铭学生编号：年级04编码4位：0612
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年04月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201504160072

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	89
左眼	0.25	-1.00	139

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邓群学生编号：年级04编码4位：0613

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201412214529

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	104
左眼	-0.75	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：牛梓钧学生编号：年级04编码4位：0614

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年06月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201506150230

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	32
左眼	-0.25	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾梓墨学生编号：年级04编码4位：0615

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年11月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201411070051

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	1.25	-1.00	157

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王雅萱学生编号：年级04编码4位：0616
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：620621201508282020
 班主任签名：

视力检查结果
 请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

 （请以5分记录法记录）填表人/医生签名：
 自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	11
左眼	1.50	-1.50	169

 （球镜、柱镜填写请保留两位小数）
 其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。
 验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李潘诚学生编号：年级04编码4位：0617

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年09月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：621025201409020918

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	30
左眼	0.00	-1.00	23

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：侍如雪学生编号：年级04编码4位：0618

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201412240243

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	134
左眼	-0.25	-1.00	14

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张恩瑜学生编号：年级04编码4位：0619
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320724201411240338

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	151
左眼	0.25	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐嘉博学生编号：年级04编码4位：0620
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340823201410117517

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.00	8
左眼	-2.75	-0.75	33

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：侯宗廷学生编号：年级04编码4位：0621

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年11月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201311150214

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	154
左眼	0.50	-1.25	78

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：余玥学生编号：年级04编码4位：0622

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：360826201412270040

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.75	62
左眼	0.75	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姬远博学生编号：年级04编码4位：0623
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321323201411010236

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-1.00	134
左眼	-1.50	-1.00	74

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：翟沐阳学生编号：年级04编码4位：0624

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年05月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：510781201505313000

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-0.75	32
左眼	-2.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万宸熙学生编号：年级04编码4位：0625
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201411060072

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	12
左眼	0.00	-0.50	47

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈若溪学生编号：年级04编码4位：0626

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年04月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201504100061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	173
左眼	1.00	-1.25	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘铭宇学生编号：年级04编码4位：0627

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年07月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411481201507110419

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	1
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王翼凡学生编号：年级04编码4位：0700

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年01月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320382201501090179

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	88
左眼	-0.75	-1.00	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈思琦学生编号：年级04编码4位：0728
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201411270045

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	1
左眼	-1.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨佑可学生编号：年级04编码4位：0729
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201507050100

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	159
左眼	-0.25	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙浩彦学生编号：年级04编码4位：0730

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年10月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321323201410300215

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	
左眼	4.2	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	3
左眼	-1.50	-0.25	123

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：常晨希学生编号：年级04编码4位：0731

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年01月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411424201501110226

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	1.00	-0.75	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李佳何学生编号：年级04编码4位：0732

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年04月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320921201504160291

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.3	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.00	179
左眼	-2.25	-1.00	20

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨靖涵学生编号：年级04编码4位：0733
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：450124201410171285

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.75	30
左眼	-1.00	-1.00	23

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张彝淇学生编号：年级04编码4位：0735
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341322201508072019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.25	163
左眼	0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁豆豆学生编号：年级04编码4位：0736
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321322201501010604

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	178
左眼	-0.25	-0.50	133

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷安馨学生编号：年级04编码4位：0737

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年10月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320402201410200129

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	14
左眼	0.50	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷安悦学生编号：年级04编码4位：0738

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年10月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320402201410200145

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	25
左眼	0.50	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄李瑞学生编号：年级04编码4位：0739

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年08月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341723201508311217

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	166
左眼	0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：史俊豪学生编号：年级04编码4位：0740

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年01月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201501254119

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	168
左眼	-0.50	-0.25	33

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周舒泽学生编号：年级04编码4位：0741
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年09月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411481201409120218

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	5
左眼	-0.25	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张子轩学生编号：年级04编码4位：0742

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年06月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341623201406080758

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	152
左眼	0.00	-0.25	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：侯欣悦学生编号：年级04编码4位：0743

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年07月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201507240068

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：翟清菲学生编号：年级04编码4位：0744

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年08月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201508290026

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	141
左眼	0.50	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈子安学生编号：年级04编码4位：0745

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年06月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320803201506112033

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	2
左眼	-0.25	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李子欣学生编号：年级04编码4位：0746
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月31日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201501310100

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-0.25	1
左眼	0.75	-1.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周舒航学生编号：年级04编码4位：0747

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年09月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411481201409120234

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：樊周锦轩学生编号：年级04编码4位：0748
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201411280059

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	10
左眼	-0.50	-1.00	11

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆一诺学生编号：年级04编码4位：0749

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年09月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120140913006X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	15
左眼	-0.25	-0.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李甜甜学生编号：年级04编码4位：0750

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年10月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34162120131028434X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.00	-1.25	175
左眼	-1.00	-0.50	45

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：范明轩学生编号：年级04编码4位：0751

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年01月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：610323201501276319

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	124
左眼	-0.25	-0.25	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：管静宇学生编号：年级04编码4位：0752

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年12月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120141209029X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	168
左眼	-1.50	-0.50	78

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王心怡学生编号：年级04编码4位：0753
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年02月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341322201502033625

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	155
左眼	-0.25	-0.50	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韦开学生编号：年级04编码4位：0754

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年09月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201409010113

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	158
左眼	0.00	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄旌轩学生编号：年级04编码4位：0755

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年11月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201411140179

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	136
左眼	0.00	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：潘宇阳学生编号：年级04编码4位：0756

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年05月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321323201505270119

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-1.25	171
左眼	-1.50	-1.00	24

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周睿泽学生编号：年级04编码4位：0757

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年02月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：35032220150219055X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	89
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：位莱学生编号：年级04编码4位：0758

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年11月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411681201411145095

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	179
左眼	-0.75	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱浩霖学生编号：年级04编码4位：0759
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201507030150

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	166
左眼	-0.50	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李域铖学生编号：年级04编码4位：0760
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年12月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201412170257

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	164
左眼	0.25	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李文萱学生编号：年级04编码4位：0761
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年03月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621201503038428

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	151
左眼	-0.25	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁梦菡学生编号：年级04编码4位：0762
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年02月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32062120150209022X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	149
左眼	0.75	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：闫星怡学生编号：年级04编码4位：0763
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341204201507291465

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	118
左眼	-0.25	-0.25	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王子阳学生编号：年级04编码4位：0764
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年06月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32092220150605021X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.25	118
左眼	-1.25	-0.25	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘子轩学生编号：年级04编码4位：0765

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年09月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321281201409220056

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	1
左眼	2.00	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李辰逸学生编号：年级04编码4位：0766

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年04月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320804201504012318

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	164
左眼	0.50	-0.75	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程佳豪学生编号：年级04编码4位：0767

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年11月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341225201411077714

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.50	18
左眼	0.75	-1.00	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王紫涵学生编号：年级04编码4位：0799

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年05月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340506201505090529

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.25	179
左眼	0.25	-1.25	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：贝家宁学生编号：年级04编码4位：0885

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年01月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320829201501081622

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	76
左眼	-0.25	-0.50	106

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：熊文文学生编号：年级04编码4位：0868

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年01月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341225201501224343

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.25	171
左眼	-2.50	-1.00	7

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王宇墨学生编号：年级04编码4位：0869

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年12月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341323201412101256

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	149
左眼	-0.25	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：童文章学生编号：年级04编码4位：0870

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年01月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340181201501260015

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	164
左眼	0.25	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄诗琪学生编号：年级04编码4位：0871
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621201410288428

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-1.25	19
左眼	0.25	-1.25	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马浩晨学生编号：年级04编码4位：0872

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年02月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321181201502030155

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	1
左眼	-0.25	-1.00	22

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：田梓洋学生编号：年级04编码4位：0873
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年03月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：42118220150312257X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-0.75	152
左眼	-2.75	-1.00	53

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：任梓源学生编号：年级04编码4位：0874

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年12月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201412210052

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	118
左眼	0.25	-0.75	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张雨宸学生编号：年级04编码4位：0875
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年08月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201508190252
 班主任签名：

视力检查结果
 请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	5.0

 （请以5分记录法记录）填表人/医生签名：
 自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.25	25
左眼	-1.75	-0.25	55

 （球镜、柱镜填写请保留两位小数）
 其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。
 验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程花曦学生编号：年级04编码4位：0876
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321088201410060110

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.9
左眼	4.3	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.25	-0.25	30
左眼	-4.00	-0.75	60

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李诗诺学生编号：年级04编码4位：0877
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年02月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341602201402127465

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	177
左眼	0.00	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孟怡祥学生编号：年级04编码4位：0878
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年06月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320382201406060203

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	1
左眼	-1.75	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许芯瑜学生编号：年级04编码4位：0879

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年03月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511324201503225287

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.4	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.25	148
左眼	-2.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：段艾娇学生编号：年级04编码4位：0880
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年05月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：371525201505046945

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	174
左眼	0.25	-1.25	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：范宇航学生编号：年级04编码4位：0881
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年01月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341282201501047612

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	174
左眼	0.50	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：章书晨学生编号：年级04编码4位：0882

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年05月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041220150528003X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	0.75	-0.50	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈沁逸学生编号：年级04编码4位：0883
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321283201410160022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	0.00	
左眼	-1.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邱长安学生编号：年级04编码4位：0884

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年12月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32118120141212027X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	1
左眼	-0.25	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：满孝腾学生编号：年级04编码4位：0885
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320322201411110256

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	92
左眼	0.00	-0.25	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王若郡学生编号：年级04编码4位：0886

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年02月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201502140166

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	29
左眼	-1.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：占嘉怡学生编号：年级04编码4位：0887
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年06月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360428201506170068

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.50	16
左眼	-1.25	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李宇轩学生编号：年级04编码4位：0888
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年05月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201505270230

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	7
左眼	0.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周沐辰学生编号：年级04编码4位：0889

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年11月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201411190061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴宇辰学生编号：年级04编码4位：0890

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年04月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201504290037

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	170
左眼	0.50	-1.00	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蔡怡菡学生编号：年级04编码4位：0891
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411426201411090420

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.9
左眼	4.3	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-0.50	13
左眼	-3.00	-1.00	108

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨雨凡学生编号：年级04编码4位：0893
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2015年07月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341125201507060911

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.1	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-1.00	1
左眼	-1.75	-1.00	22

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李卷晟学生编号：年级04编码4位：0894
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年09月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：610928201409054136

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	87
左眼	0.00	-0.25	117

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘依辰学生编号：年级04编码4位：0895
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年11月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341202201411085330

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	164
左眼	0.25	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：季瀚阳学生编号：年级04编码4位：0896

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年04月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320482201504270031

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	162
左眼	0.25	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曾嘉铭学生编号：年级04编码4位：0897

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年02月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411524201502160052

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	148
左眼	-0.25	-0.75	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈淑妍学生编号：年级04编码4位：0898
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年04月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201504080021

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	152
左眼	0.00	-0.75	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：田坤鹏学生编号：年级04编码4位：0899
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年10月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321322201410111178

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	173
左眼	-0.25	-0.25	153

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王瀚林学生编号：年级04编码4位：0800

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年08月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320402201508100070

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	2
左眼	-1.75	-0.25	92

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：金家骏学生编号：年级04编码4位：0801

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年06月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410725201406170193

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.75	31
左眼	-2.00	-0.25	31

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑圆康学生编号：年级04编码4位：0802

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年11月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201411180138

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	3
左眼	-1.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：潘思菡学生编号：年级04编码4位：0803

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320723201412210329

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	178
左眼	-1.25	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王宇涵学生编号：年级04编码4位：0804

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年03月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341204201503171845

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.50	-0.50	106

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘芷因学生编号：年级04编码4位：0805

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年10月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320311201410010027

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	2
左眼	-0.50	-0.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨筱宸学生编号：年级04编码4位：0806

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年08月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320413201508290010

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	120
左眼	-0.50	-0.25	90

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：生若曦学生编号：年级04编码4位：0807

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2015年06月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：130426201506024225

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	
左眼	4.2	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.00	21
左眼	-2.50	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邱雨涵学生编号：年级04编码4位：0808

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年02月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371324201402236829

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	152
左眼	-0.25	-0.50	137

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏心悦学生编号：年级04编码4位：0809
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2015年05月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201505290100

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	178
左眼	0.25	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张铭源学生编号：年级04编码4位：0810

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2015年02月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201502082937

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.25	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁翊翎学生编号：年级05编码4位：0111

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年12月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321281201312040163

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	
左眼	5.1	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	0.00	
左眼	0.50	-0.75	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵宏源学生编号：年级05编码4位：0112

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年06月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201406140211

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.25	166
左眼	0.50	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩梓郗学生编号：年级05编码4位：0113

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年12月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201312100198

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	4.9
左眼	4.1	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-1.25	14
左眼	-3.75	-0.25	33

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈逸轩学生编号：年级05编码4位：0114

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年03月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201403310131

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	152
左眼	-0.50	-0.50	17

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴澜铨学生编号：年级05编码4位：0115
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年05月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201405040083

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	148
左眼	0.00	-0.75	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邢长乐学生编号：年级05编码4位：0116

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年01月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34052320140117007X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.25	7
左眼	-0.25	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘奥学生编号：年级05编码4位：0117

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年10月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411481201310080252

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	88
左眼	0.00	-0.50	133

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姜芸馨学生编号：年级05编码4位：0118
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年01月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321181201401150123

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	171
左眼	-0.25	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：栾嘉欣学生编号：年级05编码4位：0119

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年10月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201310290100

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	147
左眼	0.25	-0.75	117

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：耿一梵学生编号：年级05编码4位：0120

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年01月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322201401170408

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	180
左眼	0.75	-1.00	5

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王鸿轩学生编号：年级05编码4位：0121

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年10月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320724201310230050

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）

填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	2.75	-1.00	133
左眼	1.00	-1.00	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王煜桐学生编号：年级05编码4位：0122

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年10月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201310100010

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	149
左眼	-1.00	-0.50	14

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐子斐学生编号：年级05编码4位：0123

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年04月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：61072120140420112X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	150
左眼	0.25	-0.25	60

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许沐晨学生编号：年级05编码4位：0124
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年03月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201403090116

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	170
左眼	0.75	-1.00	5

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：肖紫涵学生编号：年级05编码4位：0125
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年08月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：34152520140827692X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.25	31
左眼	-1.75	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周沁妍学生编号：年级05编码4位：0126

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年02月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320982201402180040

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）

4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	1
左眼	1.00	-0.50	16

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：任劲帆学生编号：年级05编码4位：0127
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年06月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321183201406110078

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	176
左眼	-2.00	-0.25	32

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘培旭学生编号：年级05编码4位：0128
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年04月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：370405201404190014

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.7	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-1.00	21
左眼	-2.50	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：薛轶凡学生编号：年级05编码4位：0129

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年02月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201402056030

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.25	11
左眼	1.00	-1.50	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘语涵学生编号：年级05编码4位：0130

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年12月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320921201312300026

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	12
左眼	-1.75	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘一帆学生编号：年级05编码4位：0131

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年06月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201406040093

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	148
左眼	-0.25	-0.50	133

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐毓航学生编号：年级05编码4位：0132

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年11月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320682201311090115

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.75	151
左眼	-0.25	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈天翔学生编号：年级05编码4位：0133
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年07月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320723201407050279

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.25	172
左眼	0.25	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁子谦学生编号：年级05编码4位：0134

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年11月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340323201311057814

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	123

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢子豪学生编号：年级05编码4位：0135

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年09月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322201309050518

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	0.00	
左眼	1.00	-1.00	145

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾雯钰学生编号：年级05编码4位：0136

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年01月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201401220263

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	160
左眼	0.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈曦学生编号：年级05编码4位：0137

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年12月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340823201312123729

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.7	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-0.25	16
左眼	-3.25	-0.75	106

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨沛驰学生编号：年级05编码4位：0138

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年02月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320981201402240115

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-1.00	176
左眼	-1.25	-0.75	33

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程嘉航学生编号：年级05编码4位：0139

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年07月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201407074111

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	165
左眼	-0.75	-0.25	30

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：叶诗文学生编号：年级05编码4位：0140
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年02月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321322201402011206

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.7	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-0.25	151
左眼	-2.25	-0.25	61

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：祁泽钰学生编号：年级05编码4位：0141

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年03月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201403010163

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	165
左眼	-0.25	-1.00	10

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡睿轩学生编号：年级05编码4位：0142

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年02月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：500235201402253212

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	125
左眼	0.50	-0.75	155

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李尚宸学生编号：年级05编码4位：0143
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年08月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201408080136

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	12
左眼	-0.50	-0.25	153

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈渲柠学生编号：年级05编码4位：0144
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年06月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201406110047

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-1.00	175
左眼	-2.00	-0.25	32

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：于妍汐学生编号：年级05编码4位：0145
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年04月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321088201404060085

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	0.00	
左眼	-2.00	-1.00	10

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘子杰学生编号：年级05编码4位：0146

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年07月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201407310075

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.25	-0.25	2
左眼	-4.00	-1.00	52

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐艺鹏学生编号：年级05编码4位：0147
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年02月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320826201402180212

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.5	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	94
左眼	-1.75	-0.25	94

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱嘉睿学生编号：年级05编码4位：0148
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年01月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：51190220140110063X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	179
左眼	1.00	-1.25	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：毛悦翔学生编号：年级05编码4位：0149

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年11月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120131108013X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	124
左眼	-0.25	-0.25	117

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：毕然学生编号：年级05编码4位：0150

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年10月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341523201310178130

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.25	159
左眼	0.50	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何琳钰学生编号：年级05编码4位：0151

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年11月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201311160025

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.25	26
左眼	-2.00	-1.00	77

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王欣然学生编号：年级05编码4位：0152
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年10月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：41132820131024044X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	32

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王梓宸学生编号：年级05编码4位：0153

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年08月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320831201408013811

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	177
左眼	-1.00	-0.50	72

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏晓悦学生编号：年级05编码4位：0154
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年11月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321322201311290203

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	180
左眼	-0.75	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：祁浩轩学生编号：年级05编码4位：0255
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年03月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201403130018

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-1.00	6
左眼	-3.75	-1.00	46

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘奕果学生编号：年级05编码4位：0256
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年03月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201403040143

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	110
左眼	0.25	-1.00	99

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：樊潇霆学生编号：年级05编码4位：0257

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年05月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201405150012

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	4.8
左眼	4.4	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.25	-1.25	21
左眼	-6.00	-0.50	76

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何铭宇学生编号：年级05编码4位：0258

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年02月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201402240039

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	94
左眼	-0.25	-0.25	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈奕菲学生编号：年级05编码4位：0259

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年02月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320583201402010222

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	180
左眼	-0.50	-0.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑泽宇学生编号：年级05编码4位：0260
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年03月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：610403201403271514

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	2
左眼	0.00	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王笑骁学生编号：年级05编码4位：0261
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年02月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201402170077

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.25	7
左眼	0.50	-1.25	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周子桓学生编号：年级05编码4位：0262
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年02月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321323201402220434

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	133
左眼	0.25	-0.75	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄柯楠学生编号：年级05编码4位：0263
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年11月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120131124005X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.4	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-3.00	5
左眼	-2.75	-3.00	15

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李俊熙学生编号：年级05编码4位：0264

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年11月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34160220131114717X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	72
左眼	-0.25	-0.25	93

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：翁浩天学生编号：年级05编码4位：0265

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年08月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：36112320140802393X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.25	179
左眼	-0.50	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈俊霖学生编号：年级05编码4位：0266

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年07月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320803201407292817

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.6
左眼	4.0	3.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：夏铭浩学生编号：年级05编码4位：0267

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年10月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320321201310300599

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.5
左眼	4.7	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	4.75	-0.75	32
左眼	0.50	-0.75	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：寇一凡学生编号：年级05编码4位：0268

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年08月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：620403201308071612

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹晞哲学生编号：年级05编码4位：0269

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年09月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321282201309300055

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-1.00	82
左眼	-0.50	-1.00	67

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何一诚学生编号：年级05编码4位：0270

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年09月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201309230178

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.25	148
左眼	1.00	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐天悦学生编号：年级05编码4位：0271
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年02月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321182201402160012

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.75	1
左眼	-3.00	-0.25	31

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王钰萱学生编号：年级05编码4位：0272

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年05月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：37040520140528002X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	75
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孔珺茜学生编号：年级05编码4位：0273

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年05月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201405290146

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	2
左眼	0.00	-0.75	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王睿琳学生编号：年级05编码4位：0274

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年12月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320722201312180402

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	170
左眼	0.50	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱朵易学生编号：年级05编码4位：0275
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年07月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321324201407150507

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王子轩学生编号：年级05编码4位：0276

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年11月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341522201311265571

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.25	30
左眼	-0.25	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马万润学生编号：年级05编码4位：0278
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年06月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：440513201406156059

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	119
左眼	-0.50	-0.25	29

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王正学生编号：年级05编码4位：0279

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年08月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341622201408150936

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	5.0
左眼	4.6	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.50	-0.25	88
左眼	-3.25	-1.00	78

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张一诺学生编号：年级05编码4位：0280

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年10月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340322201310023827

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	59
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：祝锦姗学生编号：年级05编码4位：0281

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年02月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201402010049

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	14
左眼	-0.50	-0.50	14

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱军浩学生编号：年级05编码4位：0282
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年07月31日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411528201407310337

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-2.00	174
左眼	-0.25	-1.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘萱学生编号：年级05编码4位：0283
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年08月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321324201408260484

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	175
左眼	0.00	-1.00	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘涵宇学生编号：年级05编码4位：0284

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年05月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320482201405200097

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	11
左眼	-1.00	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷梓娴学生编号：年级05编码4位：0285
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年09月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201309260203

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	150
左眼	-1.75	-0.25	90

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许航睿学生编号：年级05编码4位：0286

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年05月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201405200171

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.75	177
左眼	-0.50	-1.00	12

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈劭泽学生编号：年级05编码4位：0287
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年10月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201310160031

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	52
左眼	0.00	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨佳蓓学生编号：年级05编码4位：0288
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年09月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320404201309050069

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	170
左眼	1.00	-1.25	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郝知明学生编号：年级05编码4位：0289

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年09月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：370830201309176116

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	121
左眼	0.00	-1.00	141

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许泓睿学生编号：年级05编码4位：0290

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年02月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120140228009X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.50	165
左眼	-0.75	-0.75	30

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李曦雅学生编号：年级05编码4位：0291

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年02月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340602201402050428

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	164
左眼	-0.75	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孟妍青学生编号：年级05编码4位：0292
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年01月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201401010047

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.3
左眼	4.0	4.4

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-0.75	1
左眼	0.00	-0.50	16

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：樊允学生编号：年级05编码4位：0293

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年01月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201401210137

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	0.00	
左眼	-0.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：于成枫学生编号：年级05编码4位：0294

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年03月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320826201403101619

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.1	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	6
左眼	0.00	-1.00	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：秦天学生编号：年级05编码4位：0295

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年11月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201311060104

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-1.00	175
左眼	-1.75	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周梓芸学生编号：年级05编码4位：0296

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年09月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201309130126

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-2.75	33
左眼	-0.75	-2.25	117

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘丞浚学生编号：年级05编码4位：0297

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年08月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201408230018

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	174
左眼	0.75	-1.00	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李睿学生编号：年级05编码4位：0222
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年09月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321203201309160077

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	11
左眼	-0.25	-1.00	17

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蔡玥缘学生编号：年级05编码4位：0229
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年09月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320412201309190221

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-1.00	10
左眼	-1.50	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：辛思怡学生编号：年级05编码4位：0390
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年02月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：370781201402024605

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.75	3
左眼	-1.75	-0.25	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：卢依娜学生编号：年级05编码4位：0396

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年08月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：360424201408134324

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	119
左眼	0.25	-0.75	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邢利雅学生编号：年级05编码4位：0398

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年01月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371525201401267241

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.7
左眼	4.0	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-1.00	175
左眼	-3.00	-0.50	135

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：包宸泽学生编号：年级05编码4位：0398

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年08月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201408150114

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	43
左眼	-0.25	-1.00	157

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：贾兰迪学生编号：年级05编码4位：0300
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年05月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340421201405235215

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	148
左眼	-0.25	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张梓晨学生编号：年级05编码4位：0301

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年07月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511323201407024171

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	180
左眼	0.50	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：罗世桦学生编号：年级05编码4位：0302
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年10月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：450521201310187338

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	7
左眼	-2.50	-0.25	31

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：凌贤杰学生编号：年级05编码4位：0303

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年01月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：360425201401216710

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	180
左眼	-0.50	-0.75	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郭紫淇学生编号：年级05编码4位：0304
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年09月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：511902201309185829

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	151
左眼	-1.00	-0.75	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨晨曦学生编号：年级05编码4位：0305
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年12月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320981201312040072

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.75	117
左眼	-3.00	-1.00	77

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑舜禹学生编号：年级05编码4位：0306
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年05月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621201405282953

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-0.25	176
左眼	-2.75	-1.00	77

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周曼兮学生编号：年级05编码4位：0307

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年02月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321323201402180161

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	0.00	
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢嫒学生编号：年级05编码4位：0308
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年11月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：34072220131101422X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.25	29
左眼	-2.00	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：石锦轩学生编号：年级05编码4位：0309

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年08月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201408250078

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	0.00	
左眼	-2.25	-0.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘芸瑞学生编号：年级05编码4位：0310
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年03月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411426201403140205

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.9
左眼	4.4	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.75	27
左眼	-2.00	-0.75	87

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王熙畅学生编号：年级05编码4位：0311

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年10月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320381201310200332

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	6
左眼	0.50	-1.00	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王依依学生编号：年级05编码4位：0312

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年07月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320722201407160025

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	3
左眼	-0.25	-0.25	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张伟学生编号：年级05编码4位：0313
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年01月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341302201401072857

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	178
左眼	-0.25	-0.50	13

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：相景蓝学生编号：年级05编码4位：0314

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年06月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32072420140627025X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.00	-0.50	132

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：恽思沁学生编号：年级05编码4位：0315
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年05月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201405270081

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	179
左眼	-0.25	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴秋泽学生编号：年级05编码4位：0316

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年09月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411522201309140030

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	165
左眼	-0.25	-0.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王欣雨学生编号：年级05编码4位：0317

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年09月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201309084148

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	165
左眼	-2.00	-0.25	145

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王闻天学生编号：年级05编码4位：0318

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年12月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201312150056

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	1
左眼	-1.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万亿丰学生编号：年级05编码4位：0319
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年07月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340122201407207154

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	124
左眼	-0.50	-0.25	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姜睿轩学生编号：年级05编码4位：0320

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年02月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321181201402040057

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.25	0
左眼	0.00	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：崔家宁学生编号：年级05编码4位：0321

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年02月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32032120140204035X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.50	-0.25	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：毕昕怡学生编号：年级05编码4位：0322

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年09月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：3207232013091000287

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	119
左眼	-0.50	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘家强学生编号：年级05编码4位：0323

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年02月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410223201402030556

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	3
左眼	-1.50	-0.25	33

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈子杰学生编号：年级05编码4位：0324

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年04月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201404170134

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-1.00	172
左眼	-1.50	-0.75	62

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李倩学生编号：年级05编码4位：0325
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年08月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320921201408280103

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	179
左眼	-1.50	-0.25	29

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周佳琳学生编号：年级05编码4位：0326

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年11月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201311260042

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	4.8
左眼	4.4	4.6

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-0.50	70
左眼	-2.00	-0.50	40

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王心语学生编号：年级05编码4位：0327

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年11月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410728201311220185

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	169
左眼	-0.50	-0.25	86

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈子怡学生编号：年级05编码4位：0328

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年08月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201408013525

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	32
左眼	-1.25	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：仲宸熙学生编号：年级05编码4位：0329

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年07月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201407120079

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	2
左眼	0.75	-1.00	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢瑞学生编号：年级05编码4位：0330
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年11月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340722201311014211

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.7	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.75	27
左眼	-0.75	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杜云梦学生编号：年级05编码4位：0331

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年05月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340522201405150328

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.50	15
左眼	-1.25	-0.50	135

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杭烁学生编号：年级05编码4位：0332
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年08月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320826201408216431

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.25	119
左眼	-2.00	-0.75	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨晰学生编号：年级05编码4位：0333
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年11月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320482201311240100

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	0.00	
左眼	-1.50	-0.25	60

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：方浩然学生编号：年级05编码4位：0334
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年02月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320830201402171812

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.1	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	162
左眼	0.25	-0.75	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚思宇学生编号：年级05编码4位：0335
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年11月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320723201311180298

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.7
左眼	4.2	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.00	-1.00	21
左眼	-5.00	-0.75	58

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄漫妮学生编号：年级05编码4位：0336
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年01月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201401200166

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	157
左眼	0.25	-1.00	7

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐梓睿学生编号：年级05编码4位：0337
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年04月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201404290021

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-0.75	179
左眼	-2.50	-0.25	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万锦铭学生编号：年级05编码4位：0338
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年10月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201310170117

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	4.9
左眼	4.4	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	3.75	-1.00	139
左眼	0.50	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙浩伟学生编号：年级05编码4位：0480
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年11月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32132220131117101X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	60
左眼	0.25	-0.50	135

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈嘉铭学生编号：年级05编码4位：0440
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年05月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201405120091

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	5.0
左眼	5.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.50	13
左眼	2.00	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王橙阳学生编号：年级05编码4位：0441

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年09月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201309290015

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵子轩学生编号：年级05编码4位：0442

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年03月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321324201403200298

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.25	29
左眼	0.50	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴懿珂学生编号：年级05编码4位：0443
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年07月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120140713012X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.00	13
左眼	-0.75	-0.25	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张辰轩学生编号：年级05编码4位：0444
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年12月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201312100091

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	179
左眼	-0.75	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：戴俊熙学生编号：年级05编码4位：0445
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年09月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：430723201309090256

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	1
左眼	-0.75	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆一非学生编号：年级05编码4位：0446

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年06月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201406030194

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.25	32
左眼	0.75	-1.00	159

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万靖琪学生编号：年级05编码4位：0447

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年01月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201401080088

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-1.25	4
左眼	1.25	-1.75	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑天宇学生编号：年级05编码4位：0448

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：130429201301312214

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.25	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张润瑾学生编号：年级05编码4位：0449

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年08月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411728201408120181

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	180
左眼	-0.50	-0.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙嘉宜学生编号：年级05编码4位：0450

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年12月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：370830201312046144

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	179
左眼	-1.75	-0.50	74

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何梓安学生编号：年级05编码4位：0451
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年09月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201309110053

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	89
左眼	-1.00	-1.00	79

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵晨旭学生编号：年级05编码4位：0452
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年01月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：451023201301010713

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	3.00	-1.00	1
左眼	-0.25	-0.50	136

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：尚志皓学生编号：年级05编码4位：0453
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年09月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：610528201309271836

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	118
左眼	-0.25	-0.25	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王天宇学生编号：年级05编码4位：0454

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年03月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341623201403288334

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	158
左眼	0.25	-0.75	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：伍茗萱学生编号：年级05编码4位：0455
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年06月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：410724201406180176

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-3.00	176
左眼	0.75	-2.50	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨恩琪学生编号：年级05编码4位：0456

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年08月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201408290088

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	165
左眼	-0.25	-1.00	9

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万哲诚学生编号：年级05编码4位：0457
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年04月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：421181201404184410

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.75	1
左眼	1.25	-1.75	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄心悦学生编号：年级05编码4位：0458
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年01月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201401030224

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	174
左眼	0.75	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱浚睿学生编号：年级05编码4位：0459

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年05月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321283201405260352

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	4.9
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.50	-0.50	82
左眼	-2.75	-1.00	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈星燃学生编号：年级05编码4位：0460
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年01月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32132420140127033X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	146
左眼	0.00	-0.50	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈鋆洁学生编号：年级05编码4位：0461
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年04月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201404270020

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-1.00	10
左眼	-1.50	-0.50	18

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马英杰学生编号：年级05编码4位：0462

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年03月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32083020140322041X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	179
左眼	0.75	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：倪瀚枫学生编号：年级05编码4位：0463

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年06月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201406240116

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.25	167
左眼	-0.50	-0.75	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚林韬学生编号：年级05编码4位：0464

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年12月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201312100032

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	3
左眼	0.25	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨子晨学生编号：年级05编码4位：0465
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年12月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341323201312150835

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.7	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.75	-1.00	107
左眼	-3.25	-1.25	71

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王语琦学生编号：年级05编码4位：0466
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年02月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201402080100

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.50	16
左眼	-1.25	-0.75	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张钦波学生编号：年级05编码4位：0467
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年05月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201405170056

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	149
左眼	0.00	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周慕乔学生编号：年级05编码4位：0468

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年09月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411329201309300288

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	163
左眼	0.75	-1.00	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾睿轩学生编号：年级05编码4位：0469

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年06月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201406230073

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）

4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.00	167
左眼	-1.50	-1.00	42

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：夏楚童学生编号：年级05编码4位：0470
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年06月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201406180088

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.00	152
左眼	-0.25	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘宇凡学生编号：年级05编码4位：0471
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年06月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341321201406200511

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.50	12
左眼	-2.00	-0.50	72

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：冯岩泽学生编号：年级05编码4位：0472
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年01月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201401160037

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.25	179
左眼	-2.00	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨瑾萱学生编号：年级05编码4位：0473
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年01月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320923201401250027

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	164
左眼	-0.25	-1.00	158

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨青璇学生编号：年级05编码4位：0474
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年12月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201312220026

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	2
左眼	-0.25	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李俊骏学生编号：年级05编码4位：0475

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年04月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341204201404222213

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	180
左眼	0.25	-0.50	135

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵奕博学生编号：年级05编码4位：0476

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年01月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201401220036

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	4
左眼	0.00	-0.50	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：余彩辰学生编号：年级05编码4位：0477
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年08月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201408080048

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.75	175
左眼	-1.50	-0.75	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蔡佩佩学生编号：年级05编码4位：0479

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年09月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321283201309130064

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.25	154
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周雅楠学生编号：年级05编码4位：0480

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年12月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：420381201312013921

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	165
左眼	-0.50	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李少凡学生编号：年级05编码4位：0481

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年06月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411426201406220470

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	32
左眼	0.75	-0.25	92

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：左梓萌学生编号：年级05编码4位：0482
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年06月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320923201406270289

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	147
左眼	-0.25	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宋德胤学生编号：年级05编码4位：0483
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年10月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：520203201310250017

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.1	
左眼	5.1	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	57
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邱奕萱学生编号：年级05编码4位：0584
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年09月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320921201309260123

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	7
左眼	-1.00	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚凤仪学生编号：年级05编码4位：0585

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年08月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201408150042

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	0
左眼	-0.25	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李铭熙学生编号：年级05编码4位：0586
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年10月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201310160058

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	170
左眼	-1.25	-0.50	44

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴辰薇学生编号：年级05编码4位：0587
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年09月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320981201309030025

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-1.00	68
左眼	-2.75	-1.00	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙梓妍学生编号：年级05编码4位：0588
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年05月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：130529201405054227

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	140
左眼	-0.25	-0.50	15

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吉一诺学生编号：年级05编码4位：0589

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年03月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201403130245

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	169
左眼	-0.25	-1.00	8

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑宇辰学生编号：年级05编码4位：0590

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年10月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：421181201310238211

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	124
左眼	-0.50	-0.25	34

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王瀚学学生编号：年级05编码4位：0591
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：230202201307270011

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	103
左眼	-1.00	-0.75	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邵芳菲学生编号：年级05编码4位：0592

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年06月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320324201406240382

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	4
左眼	0.50	-1.00	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨诗涵学生编号：年级05编码4位：0593
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年04月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341321201404024526

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.25	-0.25	178
左眼	-3.50	-1.00	58

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘尚恩学生编号：年级05编码4位：0594
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年10月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：34122201310259579

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	179
左眼	0.25	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高安然学生编号：年级05编码4位：0595

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年05月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411626201405012021

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	6
左眼	-2.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘俊豪学生编号：年级05编码4位：0596

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年04月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320321201404300493

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.75	141
左眼	0.50	-0.25	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李皓轩学生编号：年级05编码4位：0597

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年12月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：130622201312083636

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	104
左眼	0.00	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王欣悦学生编号：年级05编码4位：0598

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年03月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321321201403060361

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	175
左眼	0.50	-1.00	155

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱浩天学生编号：年级05编码4位：0599

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年02月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341226201402141557

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	4.9
左眼	4.6	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-0.75	1
左眼	-2.25	-0.50	136

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁好学生编号：年级05编码4位：0500

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年03月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：350982201403030269

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	148
左眼	-0.75	-0.75	118

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆一凡学生编号：年级05编码4位：0501
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年06月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201406030215

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	0.00	
左眼	-1.75	-0.75	93

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王洺鑫学生编号：年级05编码4位：0502

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年04月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32048120140406017X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	122
左眼	0.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：田成伟学生编号：年级05编码4位：0503

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年07月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321324201407300210

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.50	170
左眼	0.50	-1.00	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孟浩轩学生编号：年级05编码4位：0504

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年04月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341126201404167333

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.50	163
左眼	-2.25	-0.75	58

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：龚喆晨学生编号：年级05编码4位：0505

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年04月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34162120140403355X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	169
左眼	2.50	-0.50	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙彧学生编号：年级05编码4位：0506
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年02月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621201402124335
 班主任签名：

视力检查结果
 请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.25	177
左眼	-1.25	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况： 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。
 验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王咏彬学生编号：年级05编码4位：0507
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年12月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321284201312150177

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-0.50	163
左眼	-3.50	-1.00	51

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴攸学生编号：年级05编码4位：0508

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年01月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201401210241

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.25	2
左眼	-2.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周义轩学生编号：年级05编码4位：0509

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年08月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201408090035

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	0.00	
左眼	-3.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡宇航学生编号：年级05编码4位：0510

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年11月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201311270038

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.25	1
左眼	-2.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王熙舜学生编号：年级05编码4位：0511
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年10月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320381201310020390

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.5	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.50	14
左眼	-1.50	-1.00	98

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：于智轩学生编号：年级05编码4位：0512

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年03月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201403260138

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.25	8
左眼	0.50	-2.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：金钰轩学生编号：年级05编码4位：0514

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年12月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201312040172

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	158
左眼	0.25	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：戴诗柔学生编号：年级05编码4位：0515
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年03月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360425201403076723

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.50	162
左眼	0.50	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：樊栩吟学生编号：年级05编码4位：0516
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年09月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201309240042

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	58
左眼	-0.75	-1.00	138

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姚森韬学生编号：年级05编码4位：0517
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年12月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201312100016

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	177
左眼	0.50	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：史依诺学生编号：年级05编码4位：0518
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年08月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32028120140808002X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	180
左眼	-0.50	-0.50	105

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王璧喧学生编号：年级05编码4位：0519

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年01月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201401124599

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）

4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	91
左眼	0.00	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴芊羽学生编号：年级05编码4位：0520
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年01月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：51112420140120082X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	89
左眼	1.75	-0.75	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：史星珞学生编号：年级05编码4位：0521
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年04月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321181201404120149

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.50	163
左眼	-0.50	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何明轩学生编号：年级05编码4位：0522

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年06月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320404201406070053

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.25	5
左眼	0.00	-1.25	11

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾文轩学生编号：年级05编码4位：0523

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年11月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321283201311230101

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	179
左眼	-2.00	-0.25	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王馨悦学生编号：年级05编码4位：0524

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年01月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320721201401290121

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.00	0
左眼	-2.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵卿卓学生编号：年级05编码4位：0525
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年06月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320481201406170057

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	180
左眼	-0.25	-0.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：柴近航学生编号：年级05编码4位：0526

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年04月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：13102620140417511X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	180
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：金宇轩学生编号：年级05编码4位：0527

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年11月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320923201311010118

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-0.50	44
左眼	-2.75	-1.25	78

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：秦若宸学生编号：年级05编码4位：0670

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年03月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411628201403186952

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-0.75	25
左眼	-2.00	-1.00	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁子诺学生编号：年级05编码4位：0628

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年07月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201407290051

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-1.50	13
左眼	-0.25	-1.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张鈰宇学生编号：年级05编码4位：0629

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年07月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201407040036

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	9
左眼	-2.00	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：熊梓航学生编号：年级05编码4位：0631
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年06月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360123201406251938

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	163
左眼	0.25	-0.50	133

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李狄学生编号：年级05编码4位：0632
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年11月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411426201311080153

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	177
左眼	-1.00	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张笑奕学生编号：年级05编码4位：0633

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年09月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201309200024

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	149
左眼	0.00	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏铭学生编号：年级05编码4位：0634
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年10月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：350305201310205036

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	169
左眼	-0.25	-0.25	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：罗浩天学生编号：年级05编码4位：0635
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年10月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360830201310266010
 班主任签名：

视力检查结果
 请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

 （请以5分记录法记录）填表人/医生签名：
 自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	149
左眼	0.25	-1.00	179

 （球镜、柱镜填写请保留两位小数）
 其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。
 验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：盛靖宸学生编号：年级05编码4位：0636

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年07月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：360281201407314717

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.50	165
左眼	0.00	-0.50	15

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黎子莹学生编号：年级05编码4位：0637
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年07月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：450126201407201028

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	0
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：戴智洋学生编号：年级05编码4位：0638
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年08月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321283201408160031

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	2
左眼	-0.25	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹雨藤学生编号：年级05编码4位：0639
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年09月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320382201309120083

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	153
左眼	0.00	-0.75	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐雨彤学生编号：年级05编码4位：0640
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年03月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201403120020

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	4.9
左眼	4.7	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.75	178
左眼	0.00	-1.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马圣欣学生编号：年级05编码4位：0641
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年11月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320281201311230028

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	179
左眼	-1.00	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐昊然学生编号：年级05编码4位：0642

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年11月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320724201311240154

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	5.0
左眼	4.4	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.25	179
左眼	-0.75	-1.00	159

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘子晴学生编号：年级05编码4位：0643

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年11月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201311083929

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	162
左眼	-1.25	-0.25	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张书辉学生编号：年级05编码4位：0644

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年11月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411622201311180811

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	177
左眼	0.00	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：尹越泽学生编号：年级05编码4位：0645
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年07月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341602201407062496

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	118
左眼	0.25	-0.50	133

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：臧锦橙学生编号：年级05编码4位：0646
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年10月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201310230036

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	170
左眼	0.75	-1.00	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：武东博学生编号：年级05编码4位：0647

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年11月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340523201311132037

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	9
左眼	0.00	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李鑫学生编号：年级05编码4位：0649

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年05月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511902201305123612

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	4.6
左眼	4.4	4.4

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-3.00	2
左眼	1.00	-3.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：金熙睿学生编号：年级05编码4位：0650
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年02月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：3204112014020400133

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	0.00	
左眼	-1.50	-1.00	83

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘瑶学生编号：年级05编码4位：0651
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年11月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320404201311260022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.9
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.50	11
左眼	-1.50	-0.75	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢沛凝学生编号：年级05编码4位：0652

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年06月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201406220094

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.7	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	3
左眼	-1.75	-0.75	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李可佳学生编号：年级05编码4位：0653

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年01月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320412201401180245

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	5.0
左眼	4.7	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-0.75	179
左眼	-2.25	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王涵睿学生编号：年级05编码4位：0654
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年11月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320125201311114311

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	13
左眼	-2.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋羽桐学生编号：年级05编码4位：0655

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年12月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201312270082

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	152
左眼	-0.75	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：纪鹏涛学生编号：年级05编码4位：0656
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年03月26日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321322201303260135

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-1.00	11
左眼	-1.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：范腾翔学生编号：年级05编码4位：0657

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年02月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：370405201402250052

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	167
左眼	0.75	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何安妮学生编号：年级05编码4位：0658

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年12月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321181201312050067

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.25	172
左眼	2.00	-1.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程熙妍学生编号：年级05编码4位：0659
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年12月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201312240123

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	31
左眼	0.25	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：殷千寻学生编号：年级05编码4位：0660

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年10月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201310094523

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	156
左眼	1.25	-1.00	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张梓涵学生编号：年级05编码4位：0661

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2014年07月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32132220140721001X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	1
左眼	0.50	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵欣彤学生编号：年级05编码4位：0662

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年08月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320803201408163048

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.25	31
左眼	-2.75	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王浩博学生编号：年级05编码4位：0663
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年11月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621201311128410

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	5.0
左眼	4.7	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-1.25	0
左眼	1.25	-1.25	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：解明远学生编号：年级05编码4位：0664
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2014年02月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201402150017

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	149
左眼	-1.25	-0.25	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孔雨琪学生编号：年级05编码4位：0665
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2014年06月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321088201406130024

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.4	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-1.00	1
左眼	-2.75	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高语涵学生编号：年级05编码4位：0666

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年08月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201408170086

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	153
左眼	-0.50	-0.25	63

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏鹏学生编号：年级05编码4位：0667
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年10月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：35030520131020501X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	164
左眼	1.00	-0.75	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：金正熙学生编号：年级05编码4位：0668
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年09月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201309040059

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.25	10
左眼	-1.00	-1.00	65

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高铭悦学生编号：年级05编码4位：0670

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2014年02月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201402240029

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	165
左眼	-0.50	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：聂培轩学生编号：年级05编码4位：0671
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年12月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320412201312170192

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	5.0
左眼	4.7	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.25	0
左眼	-2.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张柏豪学生编号：年级05编码4位：0672

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年09月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320803201309271414

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	175
左眼	-0.75	-1.00	154

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：梁涵婧学生编号：年级06编码4位：0173
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年09月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340621201209252860

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	
左眼	4.1	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-0.25	63
左眼	-2.75	-1.00	84

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何欣怡学生编号：年级06编码4位：0174

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年01月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32080320130121284X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.50	45
左眼	-2.50	-0.75	90

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：汤辰诺学生编号：年级06编码4位：0175

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年12月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201212177016

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-0.25	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李佳恒学生编号：年级06编码4位：0176

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411425201301150174

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马若曦学生编号：年级06编码4位：0177
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年12月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320324201212050388

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	179
左眼	0.25	-0.25	29

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：樊俊豪学生编号：年级06编码4位：0178

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年04月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201304250137

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	179
左眼	0.50	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：段怡丹学生编号：年级06编码4位：0179

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年03月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320826201303173041

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	149
左眼	-0.25	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐向阳学生编号：年级06编码4位：0180

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年03月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201303300059

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	5.0
左眼	4.4	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	0.00	
左眼	-0.50	-1.25	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：梁子萌学生编号：年级06编码4位：0181
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年02月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320922201302020369

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.2	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-1.00	161
左眼	-3.75	-1.00	68

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：倪梓昕学生编号：年级06编码4位：0183

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年08月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340321201308093483

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜

3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）

4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	172
左眼	-1.50	-0.25	29

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：闫文峻学生编号：年级06编码4位：0184

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320722201211030157

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.75	87
左眼	-1.75	-0.25	87

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：范智恒学生编号：年级06编码4位：0185

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320382201211290631

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.7	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.25	93
左眼	-1.00	-0.75	93

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：庄晨学生编号：年级06编码4位：0186
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年01月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320404201301060107

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.50	-1.00	9
左眼	-1.75	-1.00	142

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杜忠良学生编号：年级06编码4位：0187

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341602201210226151

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.75	59
左眼	-2.00	-1.00	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：余悦蒙学生编号：年级06编码4位：0188

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年06月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411524201306160223

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-0.75	60
左眼	-2.50	-1.00	53

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张一学生编号：年级06编码4位：0189
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320922201305010393

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	105
左眼	-3.25	-1.00	75

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周可馨学生编号：年级06编码4位：0190
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年10月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340323201210147829

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	147
左眼	-1.25	-0.25	27

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：丁欣怡学生编号：年级06编码4位：0191
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年11月05日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120121105660X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.25	150
左眼	1.00	-1.00	159

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：耿浩珂学生编号：年级06编码4位：0192
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320324201305230097

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-0.50	103
左眼	-2.25	-1.00	83

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘宇轩学生编号：年级06编码4位：0193

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年07月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320804201307117014

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	179
左眼	0.00	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张宸硕学生编号：年级06编码4位：0194
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年08月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201208107314

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-1.25	19
左眼	-3.00	-0.75	4

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：伏昕学生编号：年级06编码4位：0195

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年07月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201307090052

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.50	134
左眼	-1.25	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱少泽学生编号：年级06编码4位：0196
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年06月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340321201206143435

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	178
左眼	0.25	-1.00	158

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹昕月学生编号：年级06编码4位：0197
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年11月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321084201211210045

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.50	19
左眼	-2.25	-1.00	58

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：黄锦轩学生编号：年级06编码4位：0198
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320481201307090035

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.50	179
左眼	2.00	-3.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王子昊学生编号：年级06编码4位：0199
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年10月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320826201210145033

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	33
左眼	-1.00	-0.50	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李沐航学生编号：年级06编码4位：0100

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201301160216

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	14
左眼	-0.25	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：崔子涵学生编号：年级06编码4位：0101
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年10月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621201210173941

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：31. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）-2.0（左）-1.5
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼		5.0
左眼		5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	158
左眼	0.25	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨初蒨学生编号：年级06编码4位：0102
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年09月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321323201209250324

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	4.9
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-1.25	4
左眼	-1.50	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王乾成学生编号：年级06编码4位：0103

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年02月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321201201302130059

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.00	172
左眼	-1.75	-0.25	31

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王惠芯学生编号：年级06编码4位：0104

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年05月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201305090104

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	165
左眼	-0.25	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：于芯冉学生编号：年级06编码4位：0105

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年11月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320831201211192246

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.50	77
左眼	-2.00	-1.00	102

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈子诺学生编号：年级06编码4位：0106
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年04月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321324201304170433

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	5.0
左眼	4.2	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	34
左眼	-2.00	-0.25	34

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：姜雅雯学生编号：年级06编码4位：0107

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年03月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：420527201303055321

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.5
左眼	4.4	4.5

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.00	6
左眼	-3.00	-1.00	36

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程梓潼学生编号：年级06编码4位：0108

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年06月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320324201306230283

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	4.9
左眼	4.4	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	0.00	
左眼	-1.25	-0.25	58

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邹婷萱学生编号：年级06编码4位：0109
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年11月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32048120121115142X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	1
左眼	-0.75	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙莹学生编号：年级06编码4位：0110

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年02月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：131026201302125605

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.7
左眼	4.3	4.6

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	0.00	
左眼	-2.75	-1.00	71

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张子恒学生编号：年级06编码4位：0111

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322201210071271

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.75	178
左眼	-1.25	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谭诗雨学生编号：年级06编码4位：0112

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年01月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：430381201301040029

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	1
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：肖熠航学生编号：年级06编码4位：0113
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年03月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：420323201303162016

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	0.00	
左眼	0.25	-0.75	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：房晓可学生编号：年级06编码4位：0114

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年01月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371724201301012246

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	180
左眼	0.00	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：史冲学生编号：年级06编码4位：0115
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年02月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341302201302275659

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.7	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	17
左眼	-0.50	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张雅琪学生编号：年级06编码4位：0216
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年11月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：410423201211250063

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	151
左眼	-0.75	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：罗圣杰学生编号：年级06编码4位：0217

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年12月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511725201212072311

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-1.00	99
左眼	-0.75	-0.75	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：余梓洋学生编号：年级06编码4位：0218

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511902201301174359

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	13
左眼	0.25	-1.00	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李可芯学生编号：年级06编码4位：0219
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年02月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340421201302282828

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	1
左眼	-0.25	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：翟孝航学生编号：年级06编码4位：0220

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32082620130120203X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.25	103
左眼	-1.00	-0.75	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王欣怡学生编号：年级06编码4位：0221

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年02月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320830201302084623

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-1.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：代雨翔学生编号：年级06编码4位：0222

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411723201211150019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.3	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-0.50	107
左眼	-1.75	-1.00	87

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙语涵学生编号：年级06编码4位：0223
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年10月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32092320121004014X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-2.00	166
左眼	-1.25	-2.50	158

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：芮一家学生编号：年级06编码4位：0224

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年06月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320481201306200087

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.9
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-1.00	1
左眼	-2.00	-1.00	6

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：秦旺磊学生编号：年级06编码4位：0225

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年03月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321084201303173819

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	3.9	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-0.25	90
左眼	-3.00	-1.25	72

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘梓馨学生编号：年级06编码4位：0226

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年08月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201308290101

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	3.25	-1.00	119
左眼	0.00	-1.00	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴语涵学生编号：年级06编码4位：0227

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年12月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320982201212200047

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	0.00	
左眼	-3.00	-0.75	56

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘祝学生编号：年级06编码4位：0228

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年04月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201304280037

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.50	17
左眼	-1.50	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曾梓娴学生编号：年级06编码4位：0229

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年12月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：360828201212195720

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	32
左眼	-0.25	-0.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：翟子豪学生编号：年级06编码4位：0230

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年05月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320724201305040092

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	166
左眼	0.25	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王米涵学生编号：年级06编码4位：0231
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年10月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201210067366

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	5.0
左眼	4.5	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-1.00	17
左眼	-1.50	-0.25	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐熙蕾学生编号：年级06编码4位：0232

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年08月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：330324201308204507

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-1.00	152
左眼	-3.75	-0.75	62

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周欣悦学生编号：年级06编码4位：0233
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：610431201305181924

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	0.00	
左眼	-3.00	-0.25	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王灿晨学生编号：年级06编码4位：0235

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年07月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341503201307293853

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-1.00	19
左眼	-2.75	-1.00	11

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：付胜杨学生编号：年级06编码4位：0236
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：530628201305080317

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	180
左眼	-0.25	-0.75	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：倪诗妍学生编号：年级06编码4位：0237

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年12月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320830201212111229

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	21
左眼	0.50	-1.00	157

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谭钰霖学生编号：年级06编码4位：0238

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年07月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：210283201307086411

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-0.25	119
左眼	-3.00	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张戴泽睿学生编号：年级06编码4位：0239

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年12月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201212290019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	31
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张梓贤学生编号：年级06编码4位：0240
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年03月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：510623201303094613

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	166
左眼	0.00	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：封靖淞学生编号：年级06编码4位：0241

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年03月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321283201303180116

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-1.00	12
左眼	-2.25	-1.00	9

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋琳学生编号：年级06编码4位：0242

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年07月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320402201307090080

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	1
左眼	0.00	-0.75	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李宗喆学生编号：年级06编码4位：0243
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：140822201305040075

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	5.0
左眼	4.4	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	10
左眼	-1.75	-0.75	31

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙莉学生编号：年级06编码4位：0244

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年02月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：131026201302125584

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.75	-0.25	96
左眼	-3.25	-1.00	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：鞠思辰学生编号：年级06编码4位：0245

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年02月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321283201302170274

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	5.0
左眼	4.5	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.75	-1.00	22
左眼	-4.25	-0.50	77

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨宇辰学生编号：年级06编码4位：0246

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年09月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411602201209275536

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	4.8
左眼	4.6	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-2.25	69
左眼	-2.75	-0.25	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王佳奇学生编号：年级06编码4位：0247

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年01月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：350305201301151742

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.4
左眼	4.3	4.6

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	0.00	
左眼	-2.50	-0.50	165

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李宇皓学生编号：年级06编码4位：0248

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年04月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371726201304121838

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-1.00	10
左眼	-1.75	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：方宝红学生编号：年级06编码4位：0249

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年03月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341503201303064068

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	122
左眼	-0.50	-0.25	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王仁斌学生编号：年级06编码4位：0250
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年06月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360281201306275018

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.75	91
左眼	-0.25	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许智涵学生编号：年级06编码4位：0251
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年12月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320282201212128454

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.00	10
左眼	-3.00	-0.25	60

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：鲁嘉旭学生编号：年级06编码4位：0252

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320826201211203231

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	0.00	
左眼	-2.25	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张锦苒学生编号：年级06编码4位：0253

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年02月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410381201302080061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-1.00	171
左眼	-1.50	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：田双健学生编号：年级06编码4位：0254

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2011年10月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32130220111024757X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-2.00	1
左眼	0.50	-1.75	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张嘉乐学生编号：年级06编码4位：0255

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年08月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201308144110

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-0.25	179
左眼	-1.25	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李钰萱学生编号：年级06编码4位：0256

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年10月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32083020121014262X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	122
左眼	-0.50	-0.25	122

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：江雨涵学生编号：年级06编码4位：0257
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年11月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：3209232012110900106

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.75	30
左眼	-0.75	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张浩宇学生编号：年级06编码4位：0382

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：361029201211134516

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	179
左眼	-2.50	-0.50	49

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王其明学生编号：年级06编码4位：0358

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320321201211210491

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	90
左眼	-0.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵嘉慧学生编号：年级06编码4位：0359
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年09月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201209075326

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.75	-1.00	169
左眼	-1.00	-0.25	146

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈李薇学生编号：年级06编码4位：0360

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年10月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320682201210190061

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	171
左眼	0.75	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周舒澄学生编号：年级06编码4位：0361

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年02月14日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411481201302140892

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	35
左眼	-0.25	-0.50	20

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邵文顺学生编号：年级06编码4位：0362

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341225201211271571

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-1.00	8
左眼	-1.75	-0.75	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈忆甜学生编号：年级06编码4位：0363
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年09月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201209105329

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	0.00	
左眼	-1.50	-0.25	90

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡喆学生编号：年级06编码4位：0364

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341323201211130253

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-2.25	3
左眼	-0.50	-1.75	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙一然学生编号：年级06编码4位：0365

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年04月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322201304100344

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	14
左眼	-1.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵予晨学生编号：年级06编码4位：0366

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年05月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201305210081

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.7
左眼	4.2	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	0.00	
左眼	-3.00	-1.00	78

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘瑾萱学生编号：年级06编码4位：0367
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年10月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：511902201210034780

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.2	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	175
左眼	-2.00	-0.25	95

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙凡贻学生编号：年级06编码4位：0368

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年11月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201211127623

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	180
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张楚灏学生编号：年级06编码4位：0369

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年09月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：330226201209202394

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.25	31
左眼	-1.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：金妙涵学生编号：年级06编码4位：0370
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年12月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：330382201212091425

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.50	134
左眼	-1.25	-0.75	29

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈皓轩学生编号：年级06编码4位：0371

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322201210310893

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	42
左眼	-0.25	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏芋语学生编号：年级06编码4位：0372
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201305150146

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.7
左眼	4.0	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.00	-0.50	19
左眼	-2.50	-1.50	86

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李思成学生编号：年级06编码4位：0373

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：430626201301250415

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	31
左眼	-1.50	-0.25	61

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘翔学生编号：年级06编码4位：0374
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年01月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：371324201301115219

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	171
左眼	0.00	-1.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马静怡学生编号：年级06编码4位：0375

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年02月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411525201302180442

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.75	179
左眼	-2.25	-1.00	69

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：卢佩凡学生编号：年级06编码4位：0376

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：450881201210226830

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	0
左眼	-0.75	-0.50	135

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许瑞涵学生编号：年级06编码4位：0377
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年09月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：371525201209037219

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	87
左眼	-1.75	-0.75	87

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：宫翌恬学生编号：年级06编码4位：0378

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年08月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：41048220130830008X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.50	75
左眼	-2.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘采薇学生编号：年级06编码4位：0379

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年08月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201308260084

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	3
左眼	-2.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈子豪学生编号：年级06编码4位：0380

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年03月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：510623201303276310

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	28
左眼	0.75	-0.75	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙芸学生编号：年级06编码4位：0381
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年10月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：361022201210206026

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.9
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-1.00	69
左眼	-3.50	-1.00	83

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵苏桐学生编号：年级06编码4位：0382
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年08月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201308120161

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.75	31
左眼	-2.50	-0.25	31

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：常云枫学生编号：年级06编码4位：0383

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年06月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201306130091

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.3	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.25	0.00	
左眼	-3.50	-1.00	93

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张哲为学生编号：年级06编码4位：0384

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年09月01日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411328201209016531

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	0.00	
左眼	-1.25	-0.25	63

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李昊阳学生编号：年级06编码4位：0385

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371324201211031636

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.50	-1.00	71
左眼	-2.25	-2.50	83

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：薛淳学生编号：年级06编码4位：0386

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年10月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201210035321

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	157
左眼	-1.00	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：钱宇晨学生编号：年级06编码4位：0387
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年06月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321283201206100292

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	173
左眼	0.25	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王一灿学生编号：年级06编码4位：0388

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年01月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371522201301316043

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	171
左眼	-2.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：茅恒锐学生编号：年级06编码4位：0389

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年03月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：3204112013030400111

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	2
左眼	0.50	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘轩宇学生编号：年级06编码4位：0390
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321323201305080011

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	150
左眼	-0.25	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈浩哲学生编号：年级06编码4位：0391

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年08月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320921201308200030

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	4.9
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	0.00	
左眼	-1.75	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐惜缘学生编号：年级06编码4位：0392
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年04月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201304220069

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.50	177
左眼	-1.00	-1.00	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘雅涵学生编号：年级06编码4位：0393

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年11月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341522201211204982

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.25	91
左眼	-0.25	-0.50	136

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈忆沁学生编号：年级06编码4位：0394

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年09月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201209105310

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-0.25	57
左眼	-3.50	-1.00	78

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李根学生编号：年级06编码4位：0395

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411329201211177971

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.50	17
左眼	0.25	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘欣怡学生编号：年级06编码4位：0396

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年10月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341225201210095123

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.75	30
左眼	-2.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：侯博硕学生编号：年级06编码4位：0397
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341322201307242413

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.25	-1.50	178
左眼	0.25	-1.75	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王麒凯学生编号：年级06编码4位：0398

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年04月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：21070320130418381X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.3	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.75	177
左眼	-0.50	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：戴梦娜学生编号：年级06编码4位：0460

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年07月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32132120130727022X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.00	175
左眼	-1.25	-2.00	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李锦瑜学生编号：年级06编码4位：0499
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年06月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320203201306253525

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	179
左眼	-0.75	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：袁琦学生编号：年级06编码4位：0400

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年04月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321084201304170054

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	178
左眼	-2.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋刘航学生编号：年级06编码4位：0401
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年06月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320281201306280012

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	129
左眼	0.50	-0.75	144

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张睿学生编号：年级06编码4位：0402

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年06月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32048120130622015X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	17
左眼	-1.25	-0.25	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：卞沐晨学生编号：年级06编码4位：0403

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年03月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320405201303150014

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-5.00	-0.50	13
左眼	-4.75	-0.75	58

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡丁宸学生编号：年级06编码4位：0404

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年03月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411381201303139070

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.25	2
左眼	-1.75	-0.25	32

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴英智学生编号：年级06编码4位：0405

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：361128201211234196

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.25	60
左眼	-2.00	-0.25	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张宇霖森学生编号：年级06编码4位：0406

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年12月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32132220121212105X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	151
左眼	-0.75	-0.25	121

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李依诺学生编号：年级06编码4位：0407
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年04月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411426201304080606

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.50	43
左眼	-1.25	-0.50	133

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏馨雨学生编号：年级06编码4位：0408

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年06月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320923201306270089

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	110
左眼	0.25	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘铭哲学生编号：年级06编码4位：0411
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年12月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：370481201212245654

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.8
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	0.00	
左眼	-2.00	-1.00	99

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：董道恩学生编号：年级06编码4位：0412

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年12月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：421181201212035832

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.25	35
左眼	0.50	-1.00	12

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赖子桐学生编号：年级06编码4位：0413

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年08月25日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320114201308254111

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.50	105
左眼	-0.75	-0.50	135

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谭宇辰学生编号：年级06编码4位：0414

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：500106201211117712

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	2
左眼	-0.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周欣妍学生编号：年级06编码4位：0415

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年05月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201305070023

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.00	180
左眼	-2.25	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张涵玥学生编号：年级06编码4位：0416

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年01月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321181201301070062

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	149
左眼	0.25	-0.25	149

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周忻然学生编号：年级06编码4位：0417

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年01月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320321201301190148

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	8
左眼	-1.00	-1.00	9

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈籽骞学生编号：年级06编码4位：0418
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：350629201305201011

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-0.75	178
左眼	1.25	-1.25	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谢筱玥学生编号：年级06编码4位：0419
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年04月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：421302201304161241

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.6
左眼	4.2	4.5

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.75	-0.25	119
左眼	-3.50	-1.00	89

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐梦瑶学生编号：年级06编码4位：0420
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年09月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120120913762X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	4.6

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-0.75	178
左眼	-3.25	-0.25	28

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈彦硕学生编号：年级06编码4位：0421
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年06月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：3204112013060900077

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	179
左眼	1.00	-1.25	161

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：袁语欣学生编号：年级06编码4位：0422
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321321201305030062

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	4.9
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.00	5
左眼	-2.75	-0.25	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周宇澄学生编号：年级06编码4位：0423
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年01月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321088201301146118

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.8
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.00	6
左眼	-1.25	-1.00	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈锦翔学生编号：年级06编码4位：0424

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年06月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320903201306190112

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	4.6
左眼	4.2	4.6

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.00	38
左眼	-2.50	-0.75	61

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张伟杰学生编号：年级06编码4位：0425

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年05月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341221201305108091

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-2.75	14
左眼	-2.75	-1.50	8

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘栋泽学生编号：年级06编码4位：0426

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年08月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341182201308201635

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.50	-0.25	60
左眼	-3.50	-0.75	60

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王彦妮学生编号：年级06编码4位：0427
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年08月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321183201308230084

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	0.00	
左眼	-0.25	-0.75	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周昕晨学生编号：年级06编码4位：0428

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320321201301190172

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.25	1
左眼	0.75	-1.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘依蒙学生编号：年级06编码4位：0429

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年12月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：361129201212232121

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	163
左眼	-1.50	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨雨洁学生编号：年级06编码4位：0430

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年11月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201211042541

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	0.00	
左眼	-2.25	-1.00	97

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李雨菲学生编号：年级06编码4位：0431

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年03月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320830201303082021

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	163
左眼	-1.00	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：狄宇航学生编号：年级06编码4位：0432

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年02月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201302083556

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	0.00	
左眼	-0.75	-0.25	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋昊宸学生编号：年级06编码4位：0433
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年01月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120130121013X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	4.9
左眼	4.7	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-0.25	179
左眼	-2.50	-0.25	59

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高哲涵学生编号：年级06编码4位：0434
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年08月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201308160059

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.25	-0.25	149
左眼	-3.75	-1.25	70

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙铭轩学生编号：年级06编码4位：0435

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年04月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321323201304040149

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.00	7
左眼	-3.00	-0.25	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王鑫学生编号：年级06编码4位：0436
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320724201307140142

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-1.00	175
左眼	-3.00	-1.00	15

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张萌芸学生编号：年级06编码4位：0437

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年09月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320724201209080086

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-0.50	16
左眼	-2.50	-0.25	31

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：叶嘉豪学生编号：年级06编码4位：0438
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年06月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：410423201306140254

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.25	11
左眼	0.00	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沙昕好学生编号：年级06编码4位：0439

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年12月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321283201212190124

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	177
左眼	-0.25	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈茹熙学生编号：年级06编码4位：0440
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201307090044

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	3.9	5.0
左眼	3.9	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.75	146
左眼	-3.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆霖杰学生编号：年级06编码4位：0550
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：440607201307200059

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-0.25	148
左眼	-3.00	-0.50	73

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：司铭仁学生编号：年级06编码4位：0578

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322201210210710

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	159
左眼	0.50	-1.00	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周晨曦学生编号：年级06编码4位：0541

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年12月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：371324201212046821

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.4
左眼	4.0	4.3

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.75	-0.75	37
左眼	-4.25	-1.00	76

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘芋萱学生编号：年级06编码4位：0542
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201307120063

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	92
左眼	-0.75	-0.50	107

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨艾可学生编号：年级06编码4位：0543
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年08月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：430124201308220243

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	31
左眼	0.00	-1.00	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王思彤学生编号：年级06编码4位：0544

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年09月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341225201209305525

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-1.25	11
左眼	1.00	-2.00	176

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李习文学生编号：年级06编码4位：0545

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年12月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341125201212267042

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	168
左眼	1.00	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高华宇学生编号：年级06编码4位：0546

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年03月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201303050010

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.75	1
左眼	-2.00	-0.50	46

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李梓涵学生编号：年级06编码4位：0547
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月20日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201307200039

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.75	179
左眼	-1.25	-0.25	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱嘉轩学生编号：年级06编码4位：0548
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年03月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：370481201303082221

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	2
左眼	-1.25	-0.25	92

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王浩冉学生编号：年级06编码4位：0549
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年08月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341522201308095997

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.75	1
左眼	-1.50	-0.50	16

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐欣敏学生编号：年级06编码4位：0550

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2011年10月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：330109201110266820

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王灏宇学生编号：年级06编码4位：0551

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320803201301134212

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.50	-0.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：林淑涵学生编号：年级06编码4位：0552

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年03月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：350822201303094124

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	169
左眼	-0.25	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨可学生编号：年级06编码4位：0553
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年02月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320724201302100192

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.00	12
左眼	-2.75	-0.25	93

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周嘉俊学生编号：年级06编码4位：0554

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320312201210210557

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	179
左眼	-0.25	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙语晨学生编号：年级06编码4位：0555
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320381201305130149

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	0.00	
左眼	-2.50	-1.00	76

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：翟雨瞳学生编号：年级06编码4位：0556
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201307150027

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.75	180
左眼	-1.75	-0.75	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李金恒学生编号：年级06编码4位：0558

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年03月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411681201303280513

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.75	177
左眼	-0.25	-0.50	162

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李敬源学生编号：年级06编码4位：0559
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年11月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：511502201211116815

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.5
左眼	4.2	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-3.00	2
左眼	-1.25	-1.25	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙浩洋学生编号：年级06编码4位：0561

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：130529201210264275

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	169
左眼	0.75	-1.00	173

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱一菲学生编号：年级06编码4位：0562

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年06月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320802201306203524

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-0.50	16
左眼	-0.75	-1.00	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈梓涵学生编号：年级06编码4位：0563

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年06月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201306290087

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.75	-0.75	27
左眼	-2.00	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：常昊楠学生编号：年级06编码4位：0564

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年09月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：152221201209293018

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.25	115
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张子涵学生编号：年级06编码4位：0565

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201211212914

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	179
左眼	-0.25	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郭良弼玥学生编号：年级06编码4位：0566
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年12月31日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360902201212317726

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	3.9	5.0
左眼	3.9	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.75	177
左眼	-1.00	-0.25	177

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨俊逸学生编号：年级06编码4位：0567
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年09月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411524201209280215

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.00	163
左眼	-2.50	-1.00	5

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：伍瑶学生编号：年级06编码4位：0568
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年11月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：410724201211080108

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	
左眼	4.3	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.25	-0.75	28
左眼	-1.50	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：董用铭学生编号：年级06编码4位：0569

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年05月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201305270015

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-1.00	174
左眼	0.75	-1.00	10

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王宇航学生编号：年级06编码4位：0570

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341623201211178333

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	60
左眼	-0.25	-0.50	15

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：潘奕博学生编号：年级06编码4位：0571
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年08月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201308060058

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.75	94
左眼	-1.25	-1.00	94

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：严婧书学生编号：年级06编码4位：0572
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年01月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320281201301280048
 班主任签名：

视力检查结果
 请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.4	

 （请以5分记录法记录）填表人/医生签名：
 自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	115
左眼	-1.25	-0.25	85

 （球镜、柱镜填写请保留两位小数）
 其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。
 验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：冯智懿学生编号：年级06编码4位：0574
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月08日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320722201307080335

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	178
左眼	1.25	-1.75	17

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：蒋梓萱学生编号：年级06编码4位：0575

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年12月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201212110022

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.3	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.25	57
左眼	-1.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杜浩宇学生编号：年级06编码4位：0576
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年01月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321322201301011151

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.25	123
左眼	-1.50	-0.75	93

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：林馨悦学生编号：年级06编码4位：0577

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年09月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511525201209241267

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	0.00	
左眼	-0.75	-0.75	146

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：曹语欣学生编号：年级06编码4位：0578
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年03月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32041120130330018X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.50	106
左眼	0.00	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马靖宇学生编号：年级06编码4位：0579
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年01月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621201201294194

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	26
左眼	-1.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈浩俊学生编号：年级06编码4位：0580

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年08月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341302201308309311

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-0.25	2
左眼	-3.00	-0.25	92

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程静涵学生编号：年级06编码4位：0676

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年11月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201211263981

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	178
左眼	-0.50	-0.25	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴雨瑄学生编号：年级06编码4位：0681
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年09月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201209135528

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.25	11
左眼	1.75	-1.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐予晞学生编号：年级06编码4位：0682
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201305150023

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.50	166
左眼	0.00	-0.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈诗琪学生编号：年级06编码4位：0683
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年03月07日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320481201303070029

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	5.0
左眼	4.4	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-0.50	163
左眼	-3.50	-0.25	58

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王鑫柯学生编号：年级06编码4位：0684

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年04月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：410423201304100128

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.25	11
左眼	0.25	-1.00	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周隽瑶学生编号：年级06编码4位：0685

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年12月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201212210082

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.00	-1.00	11
左眼	-4.25	-0.75	31

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马万佳学生编号：年级06编码4位：0686

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年03月26日检查时间：2024年09月29日

身份证号：440513201303266036

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	90
左眼	-0.25	-0.25	120

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙梓晨学生编号：年级06编码4位：0687
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年08月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321322201308090454

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.75	179
左眼	0.50	-1.00	9

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陆俊礼学生编号：年级06编码4位：0688
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年01月12日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201301120038

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.50	0
左眼	-0.50	-1.00	160

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈鑫学生编号：年级06编码4位：0689

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511902201301214058

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.50	17
左眼	1.25	-1.00	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘梓晨学生编号：年级06编码4位：0690

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年12月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：610422201212221118

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.50	45
左眼	-2.25	-1.00	90

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴晨瑜学生编号：年级06编码4位：0691
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201307110105

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.00	171
左眼	-2.00	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：严瑞熙学生编号：年级06编码4位：0692

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年01月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340825201301100428

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.2	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	120
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：彭广晗学生编号：年级06编码4位：0693

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年10月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201210105529

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	3.3	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	1.00	-0.25	180
左眼	-2.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：郑馨悦学生编号：年级06编码4位：0694

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年04月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320923201304020166

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-0.75	28
左眼	-3.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：魏子桐学生编号：年级06编码4位：0695

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年05月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120130508015X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	151
左眼	-0.25	-1.00	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：祝紫远学生编号：年级06编码4位：0696
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年08月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320482201308100019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	0
左眼	0.50	-1.00	175

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴梓霄学生编号：年级06编码4位：0697
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年11月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320402201211306211

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.50	16
左眼	-0.25	-0.25	151

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：关鑫语学生编号：年级06编码4位：0698
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年06月30日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201306300089

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.00	14
左眼	-2.75	-0.25	119

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马艺宸学生编号：年级06编码4位：0699
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年11月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：330281201211282252

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	33
左眼	-2.50	-0.25	93

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：许霖学生编号：年级06编码4位：0600

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年03月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201303220040

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-1.00	5
左眼	0.25	-1.00	174

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘思涵学生编号：年级06编码4位：0601
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321321201307250405

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	166
左眼	2.00	-2.25	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王怡萱学生编号：年级06编码4位：0602
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年09月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：621024201209020028

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.8
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-0.75	176
左眼	-4.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈瑞志学生编号：年级06编码4位：0603
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年02月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：652722201302180132

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.00	1
左眼	-2.25	-1.00	11

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：谈一梦学生编号：年级06编码4位：0604
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201305160045

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.00	174
左眼	0.00	-1.00	6

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张俊逸学生编号：年级06编码4位：0605

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年08月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341324201308181037

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.25	31
左眼	-1.75	-0.75	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：何知行学生编号：年级06编码4位：0606

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：360826201210095512

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-0.25	63
左眼	-2.50	-1.00	84

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩国帅学生编号：年级06编码4位：0607

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年07月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：361128201307287516

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.25	179
左眼	1.00	-1.50	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：孙硕馨学生编号：年级06编码4位：0608
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年09月25日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621201209254162

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.7
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-1.25	19
左眼	-2.25	-1.00	171

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马俪丹学生编号：年级06编码4位：0609

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年09月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320483201209223722

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：31. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）-2.0（左）-2.0
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼		5.0
左眼		5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.75	6
左眼	-1.25	-0.25	96

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：樊天悦学生编号：年级06编码4位：0610
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411525201307290587

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-1.00	128
左眼	-0.75	-0.25	59

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周洲学生编号：年级06编码4位：0611

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年12月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201212045312

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	4.8
左眼	4.3	4.6

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.00	-1.25	49
左眼	-4.25	-1.00	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：夏书豪学生编号：年级06编码4位：0612

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年09月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：41148120120923013X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.25	0.00	
左眼	-3.75	-0.25	59

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：薛宇阳学生编号：年级06编码4位：0613

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年12月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32082620121218065X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.00	55
左眼	-1.75	-0.25	155

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐梦瞳学生编号：年级06编码4位：0614
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月22日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：321084201307224425

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	4.9
左眼	4.6	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.25	-0.25	180
左眼	-2.00	-0.75	30

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：常嘉乐学生编号：年级06编码4位：0615

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年08月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320830201308240412

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.4
左眼	4.2	4.4

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.25	-0.25	119
左眼	-3.75	-1.00	68

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘旭东学生编号：年级06编码4位：0616
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年08月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341621201308104733

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	
左眼	4.1	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-5.00	-1.25	16
左眼	-4.75	-1.00	52

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：段文扬学生编号：年级06编码4位：0617

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年02月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341225201302065554

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	151
左眼	-0.75	-1.00	81

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：钱文轩学生编号：年级06编码4位：0618

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340207201210105519

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-0.75	3
左眼	-3.50	-0.50	78

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：武梦依学生编号：年级06编码4位：0619
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年12月02日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201212026963
 班主任签名：

视力检查结果
 请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.4	

 （请以5分记录法记录）填表人/医生签名：
 自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	13
左眼	-1.75	-0.25	58

 （球镜、柱镜填写请保留两位小数）
 其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。
 验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周佳琪学生编号：年级06编码4位：0620
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年01月16日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201301160101

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	73
左眼	-0.75	-1.00	88

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李瑞婷学生编号：年级06编码4位：0621
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年03月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201303180085

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：3 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）-3.0（左）-3.0
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼		5.0
左眼		5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-0.75	30
左眼	-1.25	-0.25	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈雨桐学生编号：年级06编码4位：0722

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年05月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：331081201305287441

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.75	-1.00	165
左眼	0.00	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张静一学生编号：年级06编码4位：0723

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年01月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201301070149

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	178
左眼	-2.50	-1.00	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐烯学生编号：年级06编码4位：0725

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年12月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201212065321

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-1.00	159
左眼	-1.25	-1.00	14

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：尚文萱学生编号：年级06编码4位：0726

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年01月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411023201301310487

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	3.00	-0.50	135
左眼	-0.25	-1.00	159

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨一墨学生编号：年级06编码4位：0727

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年02月04日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201302040144

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.8	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	0.00	
左眼	-1.25	-0.25	60

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杭美熙学生编号：年级06编码4位：0728

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年01月17日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201301170166

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.5	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	0.00	
左眼	-1.25	-0.25	28

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：程宇航学生编号：年级06编码4位：0729
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340503201305281612

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.00	-1.00	13
左眼	-3.25	-0.25	64

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：冯金生学生编号：年级06编码4位：0730
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411729201305270458

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	5.0
左眼	4.5	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	4.75	-1.00	82
左眼	0.00	-0.50	137

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：秦梓晗学生编号：年级06编码4位：0731
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年10月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：420303201210213325

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-0.25	178
左眼	-2.25	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王瑾暄学生编号：年级06编码4位：0732

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年03月23日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201303230089

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-0.50	169
左眼	-3.25	-0.75	64

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：于九泽学生编号：年级06编码4位：0733

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年03月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320412201303290096

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.50	-1.00	174
左眼	-3.50	-1.00	22

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李柏豪学生编号：年级06编码4位：0734

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321324201301060239

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	7.50	-3.00	60
左眼	-0.75	-0.75	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：赵荟学生编号：年级06编码4位：0735

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年05月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320830201305181429

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	178
左眼	0.25	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈立涛学生编号：年级06编码4位：0736

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年03月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120130327003X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	6
左眼	-1.75	-0.25	117

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邓祎铭学生编号：年级06编码4位：0737
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年06月19日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341125201306190576

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	3
左眼	-0.25	-0.25	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张志焕学生编号：年级06编码4位：0738

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：43122201301110037

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	0.00	-0.75	148

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：周新栋学生编号：年级06编码4位：0739

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年08月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201308030019

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.00	23
左眼	-2.50	-0.25	63

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李芸萱学生编号：年级06编码4位：0740
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320903201305290103

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.6
左眼	4.6	4.7

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.50	-0.50	14
左眼	-3.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：包晨胭学生编号：年级06编码4位：0741
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年11月01日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201211016528

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.7
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.75	-0.50	166
左眼	-3.00	-0.50	46

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：雷响学生编号：年级06编码4位：0742

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：36092520130120041X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.25	9
左眼	-2.75	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘佳萌学生编号：年级06编码4位：0743

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年05月09日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201305090040

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.50	-1.00	3
左眼	-3.25	-1.00	53

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：万君学生编号：年级06编码4位：0744

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年02月16日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201302160111

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.75	-0.50	14
左眼	-4.00	-0.75	59

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邱资润学生编号：年级06编码4位：0745

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321281201211290091

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-1.00	2
左眼	-1.25	-0.50	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：潘煜宸学生编号：年级06编码4位：0746

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年02月02日检查时间：2024年09月29日

身份证号：3204112013020200127

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-0.75	32
左眼	-1.75	-0.25	2

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李子页学生编号：年级06编码4位：0747

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年06月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320125201306220726

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.8

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	-0.75	1
左眼	-0.75	-1.00	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：方子硕学生编号：年级06编码4位：0748

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年06月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34162120130608293X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-2.25	2
左眼	-1.50	-1.00	5

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王俊杰学生编号：年级06编码4位：0749

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320924201301070295

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.25	5
左眼	-0.50	-1.00	7

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：卢妙涵学生编号：年级06编码4位：0750

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年07月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411329201307290266

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-1.00	17
左眼	-2.00	-0.25	32

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：袁景轩学生编号：年级06编码4位：0751

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340124201210066450

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.00	80
左眼	-1.75	-1.25	80

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘涛学生编号：年级06编码4位：0752

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年12月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321322201212310619

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.4	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-0.50	20
左眼	-1.75	-0.25	65

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吉皓宇学生编号：年级06编码4位：0753

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年12月12日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32083120121212443X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.25	-1.00	7
左眼	-4.25	-0.75	28

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈绍辉学生编号：年级06编码4位：0754

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年06月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341321201306134537

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-1.00	10
左眼	-2.00	-0.75	30

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王旭豪学生编号：年级06编码4位：0755
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年10月31日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341221201210316015

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-0.25	179
左眼	-3.00	-1.00	69

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：应家馨学生编号：年级06编码4位：0756
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年10月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341202201210103125

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.7	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.25	1
左眼	1.00	-0.50	166

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩若云学生编号：年级06编码4位：0757
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年03月21日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320412201303210121

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.8	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	31
左眼	-1.00	-0.25	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张晋闻学生编号：年级06编码4位：0758

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年05月07日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320826201305071014

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	4.9
左眼	4.6	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	2
左眼	-1.75	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李睿依学生编号：年级06编码4位：0759

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年12月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411624201212032525

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.75	177
左眼	-0.25	-1.00	168

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：彭欣怡学生编号：年级06编码4位：0760

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年09月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：610921201209270569

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.9
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	0.00	
左眼	-2.25	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：葛浩宇学生编号：年级06编码4位：0761

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年02月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411481201302210096

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	1
左眼	-1.00	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈春缘学生编号：年级06编码4位：0762

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年02月18日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320723201302180309

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	169
左眼	-0.75	-0.50	13

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杜潇寒学生编号：年级06编码4位：0763

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：511381201210080456

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	86
左眼	-0.50	-0.25	86

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：沈子涵学生编号：年级06编码4位：0889

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年12月06日检查时间：2024年09月29日

身份证号：321283201212060354

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.1	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-6.50	-0.50	43
左眼	-5.50	-0.50	73

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马杰学生编号：年级06编码4位：0864

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年12月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：622921201212294215

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.7
左眼	4.3	4.6

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.50	-0.75	32
左眼	-3.50	-0.75	92

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈梓昊学生编号：年级06编码4位：0865
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年09月13日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201209135712

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.7
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.50	-0.25	34
左眼	-2.50	-1.25	82

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：武文硕学生编号：年级06编码4位：0866
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年10月11日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340322201210118415

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-0.25	1
左眼	0.50	-0.25	61

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：唐嘉哲学生编号：年级06编码4位：0867

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年04月30日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320723201204300215

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.3	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.00	-1.00	179
左眼	-2.00	-1.00	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李政哲学生编号：年级06编码4位：0868

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年04月27日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320922201304270257

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	9
左眼	0.50	-1.00	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：高沐辰学生编号：年级06编码4位：0869
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年12月03日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：411523201212030034

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.00	5
左眼	-3.00	-0.25	178

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王雨琦学生编号：年级06编码4位：0870

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年11月15日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341623201211159108

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.50	0.00	
左眼	-3.00	-1.00	100

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐兆阳学生编号：年级06编码4位：0871

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341203201210111930

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.3	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	92
左眼	-1.75	-1.00	83

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：陈羽萱学生编号：年级06编码4位：0872
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年01月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32080320130110382X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.5	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-4.50	0.00	
左眼	-3.50	-0.75	92

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王一诺学生编号：年级06编码4位：0873
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年07月23日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201307230123

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.25	3
左眼	-0.25	-0.25	153

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘雨泽学生编号：年级06编码4位：0874
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年08月06日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：430525201308060137

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-0.75	61
左眼	-1.75	-1.00	100

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：顾乐乐学生编号：年级06编码4位：0875
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年05月17日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201305170198

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.75	-1.00	6
左眼	-2.50	-1.00	179

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：吴沈君学生编号：年级06编码4位：0876

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年04月13日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320481201304130089

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-1.00	69
左眼	-0.25	-0.25	150

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩琪学生编号：年级06编码4位：0877

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年03月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：341621201303194557

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	0.00	
左眼	-0.50	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：刘依晴学生编号：年级06编码4位：0878
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年02月10日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341202201302105320

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.00	-0.75	0
左眼	-0.50	-0.75	0

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王浩学生编号：年级06编码4位：0879
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2012年09月27日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341623201209274051

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录） 填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-0.75	179
左眼	0.25	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李瑞博学生编号：年级06编码4位：0880
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年04月28日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：33038220130428091X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	175
左眼	1.25	-1.00	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：芮翔宇学生编号：年级06编码4位：0881

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年12月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320125201212295233

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	5.0
左眼	4.2	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	179
左眼	-0.50	-1.25	167

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：施诗学生编号：年级06编码4位：0882
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年03月04日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320411201303040226

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.25	179
左眼	-0.75	-0.50	164

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：湛宗鑫学生编号：年级06编码4位：0883

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年08月21日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201308210036

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.1	5.0
左眼	4.1	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.25	-0.25	119
左眼	-2.75	-1.00	66

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：汤博轩学生编号：年级06编码4位：0884

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年08月20日检查时间：2024年09月29日

身份证号：32041120130820009X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	5.0
左眼	4.6	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.00	-0.75	31
左眼	-3.00	-1.00	84

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：杨欣怡学生编号：年级06编码4位：0885
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年04月14日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：360123201304142220

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.50	-1.00	166
左眼	-1.50	-1.00	10

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李雨晴学生编号：年级06编码4位：0886

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年06月19日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340124201306196823

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-1.00	180
左眼	-1.00	-1.00	170

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王雨欣学生编号：年级06编码4位：0887
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年11月15日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：341623201211159087

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	5.0
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-3.50	0.00	
左眼	-2.00	-0.75	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：付莹楠学生编号：年级06编码4位：0888

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年01月03日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201301030067

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	1
左眼	0.25	-1.75	1

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：李传熙学生编号：年级06编码4位：0889

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年11月08日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201211085320

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.9	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-0.50	13
左眼	-0.25	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：夏庭盛学生编号：年级06编码4位：0890

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年09月10日检查时间：2024年09月29日

身份证号：34180220120910721X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.50	-1.00	168
左眼	-0.50	-0.50	163

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：童伟智学生编号：年级06编码4位：0891

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月31日检查时间：2024年09月29日

身份证号：431382201210310051

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.6	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.25	61
左眼	-0.50	-0.75	91

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：封乐佳学生编号：年级06编码4位：0892

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2013年05月05日检查时间：2024年09月29日

身份证号：340225201305053822

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.6	4.8
左眼	4.2	4.4

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-5.00	-1.00	9
左眼	-5.00	-1.75	65

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：徐佳琦学生编号：年级06编码4位：0893

性别：女民族：籍贯：

出生日期：2012年09月29日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201209295345

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.2	4.8
左眼	4.2	4.6

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.75	0.00	
左眼	-2.50	-0.75	93

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张誉严学生编号：年级06编码4位：0894

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年10月11日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320312201210110791

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.5	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-0.50	169
左眼	-0.25	-0.50	169

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：张浩宇学生编号：年级06编码4位：0895
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年02月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：520123201302244813

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.7	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.50	-1.00	154
左眼	-1.75	-0.25	147

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：邹启楠学生编号：年级06编码4位：0896

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年01月22日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320411201301220135

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.0	4.9
左眼	4.0	5.0

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.50	-1.50	9
左眼	-1.50	-1.00	152

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：王珂旭学生编号：年级06编码4位：0897

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年11月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：411624201211244913

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：11. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.3	4.8
左眼	4.6	4.6

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-2.25	-1.00	3
左眼	-1.25	-1.00	3

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：马晗蕊学生编号：年级06编码4位：0898
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2012年10月18日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320682201210180402

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：1 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	4.4	5.0
左眼	4.4	4.9

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.75	-1.25	18
左眼	-2.00	-1.00	159

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：费景天学生编号：年级06编码4位：0899

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2012年12月28日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320830201212286635

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.25	154
左眼	-0.75	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：常宸月学生编号：年级06编码4位：0800
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年04月29日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：340321201304290500

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-1.25	-0.25	28
左眼	-1.25	0.00	

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州

监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：胡宇泽学生编号：年级06编码4位：0801

性别：男民族：籍贯：

出生日期：2013年06月24日检查时间：2024年09月29日

身份证号：320281201306240037

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.00	-0.50	13
左眼	0.75	-1.00	155

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：

电脑验光单
粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：朱兆凯学生编号：年级06编码4位：0802
 性别：男民族：籍贯：
 出生日期：2013年04月09日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：320826201304095612

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：4 1. 框架眼镜 2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	4.9	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	0.25	-1.00	159
左眼	-0.25	-0.25	180

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：

儿童青少年近视筛查结果记录表

地市：常州市00县（区）：新北区00乡、镇（街道）：常州市新北区龙虎塘常州
 监测点：1（1城区；2乡镇）学校名称（盖章）：常州市新北区龙虎塘第二实验小学常州

姓名：韩沁珂学生编号：年级06编码4位：0805
 性别：女民族：籍贯：
 出生日期：2013年06月24日检查时间：2024年09月29日
 身份证号：32082620130624022X

班主任签名：

视力检查结果

请选择戴镜类型：41. 框架眼镜2. 隐形眼镜
 3. 夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）（左）
 4. 不戴镜

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼	5.0	
左眼	5.0	

（请以5分记录法记录）填表人/医生签名：

自动电脑验光结果

眼别	球镜（S）	柱镜	轴位
		（散光 C）	（散光方向 A）
右眼	-0.25	-0.50	45
左眼	2.00	-2.75	172

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：
 填表人/医生签名：

电脑验光单
 粘贴处

注：1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。
 2. “电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。
 3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

验收人签名：