



Bartiméus Verwijsformulier

Bartiméus • Afdeling Aanmelding • Antwoordnummer 167 • 3700 WB ZEIST

Naam :
Geboortedatum :
Adres :
Postcode/woonplaats :
Telefoonnummer :
BSN :

Datum laatste onderzoek :

Status	OD	OS
Visus met correctie		
Bril/refractie	S = C x °	S = C x °
Leesvisus ODS		
Mediatroebelingen Zo ja, waar?	<input type="radio"/> nee / <input type="radio"/> gering / <input type="radio"/> matig / <input type="radio"/> sterk <input type="radio"/> cornea / <input type="radio"/> lens / <input type="radio"/> glasvocht	<input type="radio"/> nee / <input type="radio"/> gering / <input type="radio"/> matig / <input type="radio"/> sterk <input type="radio"/> cornea / <input type="radio"/> lens / <input type="radio"/> glasvocht
Fundusafwijkingen	papil: macula: periferie:	papil: macula: periferie:
Gezichtsvelddefecten	<input type="radio"/> ja, te weten: <input type="radio"/> nee / <input type="radio"/> onbekend	<input type="radio"/> ja, te weten: <input type="radio"/> nee / <input type="radio"/> onbekend

Andere belangrijke gegevens, o.a. functieonderzoeken, aangemeten hulpmiddelen, neurologische afwijkingen:

Diagnose:

Progressie/prognose:

Opmerkingen/vraagstelling:

datum: naam/stempel oogarts/ziekenhuis: handtekening:

plaats: AGB-code:

- Uitgangspunt is de NOG-richtlijn Visusstoornissen, revalidatie en verwijzing;
- Indien aanwezig graag kopie gezichtsvelden toevoegen