

OOGHEELKUNDIG ONDERZOEKSRAPPORT

Vul deze bladzijde geheel en in blokletters in - Raadpleeg de instructiepagina's voor de details.

Nederland

Medisch Geheim

(1) JAA-staat die het bewijs van bevoegdheid afgeeft:	(2) Aangevraagde klasse van de medische verklaring: <input type="checkbox"/> 1e <input type="checkbox"/> 2e <input type="checkbox"/> 3e (ATC) <input type="checkbox"/> Andere	
(3) Achternaam:	(4) Eerdere achternaam (-namen):	(12) Aanvraag: <input type="checkbox"/> Eerste <input type="checkbox"/> Hernieuwde afgifte / verlenging
(5) Voornamen:	(6) Geboortedatum:	(7) Geslacht <input type="checkbox"/> Mannelijk <input type="checkbox"/> Vrouwelijk
(13) Correspondentienummer:		
<p>(301) Toestemming voor het overdragen van medische inlichtingen: Hierbij machtig ik de overdracht van alle in dit rapport vervatte informatie en enige of alle bijlagen aan de erkende geneeskundige, het bevoegd gezag en waar nodig de vliegmedische afdeling van een andere staat, erkennend dat deze documenten of alle andere elektronisch opgeslagen gegevens zullen worden gebruikt ter completering van een medische beoordeling en het eigendom van het bevoegd gezag zullen worden en blijven, op voorwaarde dat ik of mijn arts volgens nationale wet- en regelgeving het toegangsrecht bezit. Het medisch beroepsgeheim zal te allen tijde worden gerespecteerd.</p>		
Datum: _____ Handtekening van de kandidaat: _____ Handtekening van de keuringsarts (getuige) _____		

(302) Onderzoekscategorie: <input type="checkbox"/> Eerste <input type="checkbox"/> Revalidation <input type="checkbox"/> Hernieuwde afgifte/verlenging <input type="checkbox"/> Bijzondere verwijzing	(303) Oogheelkundige anamnese:
--	--------------------------------

Controleer elk onderdeel	Normaal	Abnormaal
(304) Ogen, uiterlijk & oogleden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(305) Ogen, uitwendig (spleet lamp, oogh.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(306) Oogstand en bewegingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(307) Gezichtsvelden (confrontatie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(308) Pupilreflexen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(309) Fundi (Oogspiegeling)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(310) Convergentie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(311) Accomodatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(312) Oogspierbalans (in prisma-dioptrieën)

In de verte op 5-6 meter	Dichtbij op 30-50 cm
Ortho	Ortho
Eso	Eso
Exo	Exo
Hyper	Hyper
Cyclo	Cyclo

Tropieën Ja Nee Forieën Ja Nee

Fusiebreedtetest Niet Normaal Abnormaal

(313) Kleurwaarneming

Pseudo-isochromatische platen	Type:
Aantal platen:	Aantal fouten:

Uitgebreid testen van kleurwaarneming gindiceerd Ja Nee

Methode:
 KleurVEILIG KleurONVEILIG

(321) Oogheelkundige opmerkingen en aanbeveling:

(322) Verklaring van de keuringsarts:

Hierbij verklaar ik dat ik / mijn AME-groep de op dit medisch onderzoeksrapport genoemde kandidaat persoonlijk heb / heeft onderzocht en dat mijn / hun bevindingen volledig en correct in dit rapport met alle bijlagen zijn opgenomen.

(323) Plaats en datum:	Naam en adres van de oogheelkundig keuringsarts: (Blokletters)	AME- of specialistenstempel met nummer:
Handtekening van de erkende geneeskundige:		

Gezichtsscherpte

(314) Gezichtsscherpte op grote afstand (op 5-6 m)

	Uncorrected	Bril	Contactlenzen
Rechter oog		Gecorrigeer	
Linker oog		Gecorrigeer	
Beide ogen		Gecorrigeer	

(315) Gezichtsscherpte op middellange afstand (op 1 m)

	Uncorrected	Bril	Contactlenzen
Rechter oog		Gecorrigeer	
Linker oog		Gecorrigeer	
Beide ogen		Gecorrigeer	

(316) gezichtsscherpte op de korte afstand (op 30-50)

	Uncorrected	Bril	Contactlenzen
Rechter oog		Gecorrigeer	
Linker oog		Gecorrigeer	
Beide ogen		Gecorrigeer	

(317) refractie

	Sferisch	Cylindrisch	As	Dichtbij (add.)
Rechter oog				
Linker oog				

Actuele refractie onderzocht Bril op voorschrift

(318) Bril Ja Nee

(319) Contactlenzen Ja Nee

Type: _____

(320) Intraoculaire drukken

Rechts	mm Hg	Links	mm Hg
--------	-------	-------	-------

Methode
 Normaal Abnormaal