

Kommunikationssamarbejde Midt
Et samarbejde mellem Randers, Favrskov, Syddjurs og Norddjurs kommuner

Rapport efter svagsyns-undersøgelse, hos egen optiker (kode 1+6)

Kommune:

Cpr.nr.:

Navn :

Tlf.:

Synsregisterbarn:

Ansøgende optiker		
Diagnose/Indikation		
Anamnese		
Habituel/sædvanlig korrektion og visus	Afstand:	Nær:
	H:	H:
	V: BIN:	V: BIN:
Ny korrektion og visus	Afstand:	Nær:
	H:	H:
	V: BIN:	V: BIN:
Kontrast syn		
Filterafprøvning		
Synsfelt (udmåling bedes vedlagt)		
Afprøvede hjælpemidler		
Anbefalede hjælpemidler	Hvad bringes borger i stand til med hj.midd. Læsevne etc.. Hvor og hvordan skal hj.midl. anvendes. Er der undervist i brugen af anbef. hj.midd. Endelig RX ved brilleansøgning.	
Yderligere anbefalinger		
Forstørrelsesbehov		

Husk borgers underskrift ved udfyldelse af almindeligt ansøgningskema.

OPTIKER STEMPEL OG UNDERSKRIFT: