

Rapport van de oogarts

Bioptisch telescopsysteem (BTS)



Waarom vult u dit formulier in?

U keurt de aanvrager van een rijbewijs of iemand die wil weten of hij of zij nog veilig kan rijden. Met uw informatie is een beoordeling hiervan mogelijk.

Wat moet u doen?

Beantwoord alle vragen. Geef het ondertekende formulier terug aan de aanvrager. Hij of zij stuurt het naar: CBR, divisie Rijgeschiktheid, afdeling medisch, Postbus 1062, 2280 CB Rijswijk (ZH).

Heeft u vragen?

Op cbr.nl vindt u meer informatie. U kunt ons ook bellen. Ons telefoonnummer is 088 227 63 00 (lokaal tarief). Wij zijn bereikbaar op werkdagen tussen 8.00 en 17.30 uur.

1. Algemene gegevens specialist → Wilt u de vragen met blokletters invullen? En niet buiten de velden schrijven?

Naam	<input type="text"/>
Naam ziekenhuis	<input type="text"/>
Straat en huisnummer	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
BIG-registratienummer	<input type="text"/>

2. Algemene gegevens aanvrager

Voorletters en achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/> → Vul in als dd-mm-jjjj.
Heeft de aanvrager zijn of haar identiteitsbewijs aan u getoond?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Burgerservicenummer	<input type="text"/> → Zie identiteitsbewijs.

3. Het onderzoek

Datum van het onderzoek	<input type="text"/> → Vul in als dd-mm-jjjj.
3a Visus Zie voor meer informatie www.oogheelkunde.org	→ Gebruik bij het noteren van de visuswaarden het afkapcriterium, geen plussen of minnen.
Zonder correctie	VOD zc <input type="text"/> , <input type="text"/> VOS zc <input type="text"/> , <input type="text"/> VODS zc <input type="text"/> , <input type="text"/>
Welke eigen correctie gebruikt de aanvrager?	<input type="checkbox"/> Bril <input type="checkbox"/> Contactlenzen overdag <input type="checkbox"/> Nachtlenzen <input type="checkbox"/> Geen eigen correctie

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

Met eigen correctie VOD mec , VOS mec , VODS mec ,

Met optimale correctie VOD mc , VOS mc , VODS mc ,

Met BTS
Vul alleen de visus in van het oog met de BTS VOD , VOS ,

3b **Gezichtsveld**
Zijn er aanwijzingen voor defecten in het gezichtsveld? Ja
 Nee → Ga naar vraag 3c.

Beschrijf de gezichtsveld-defecten
Voeg kopieën toe van minimaal 160 graden binoculair gezichtsveld-onderzoek, bij voorkeur volgens de methode Esterman

3c **Is er sprake van:**
Diplopie? Ja, hinderlijk
 Ja, niet hinderlijk
 Nee

Gestoorde donkeradaptatie? Ja, ≥ 1 logeenheid
 Ja, < 1 logeenheid
 Nee

3d **Oorzaak gevonden afwijkingen**
Zijn er afwijkingen gevonden? Ja
 Nee → Ga naar vraag 3e.

Cataract OD OS

Glaucoom OD OS

Pseudofaak OD OS

MD nat OD OS

MD droog OD OS

DRP OD OS

Amblyopie OD OS

Nystagmus

Overig

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

3e Comorbiditeit

Is er sprake van relevante comorbiditeit in relatie tot de rijgeschiktheid?

Ja

Nee

→ Ga naar vraag 3f.

Toelichting

3f Aanvullende informatie

Heeft u aanvullende informatie?

Ja

Nee

→ Ga naar vraag 4.

Toelichting

4. Behandelend - onafhankelijk specialist

Bent u onafhankelijk specialist of behandelend specialist?

Onafhankelijk specialist

→ Ga naar vraag 5.

Behandelend specialist

→ Ga naar vraag 6.

5. Het advies

Aanvrager voldoet aan de normen van de Regeling eisen geschiktheid 2000 voor een termijn van:

(zie www.cbr.nl/voorartsen)

Groep 1: auto, motor en tractor

1 jaar

3 jaar

5 jaar

Ongeschikt

Wijkt uw advies af van de Regeling eisen geschiktheid 2000?

Ja

→ Ga naar motivering van uw advies.

Nee

Motivering van uw advies

6. Inzage- en blokkeringsrecht

Heeft u het inzage- en blokkeringsrecht besproken?

Ja

Nee

7. Ondertekening

Het CBR verzoekt u vriendelijk geen mededelingen te doen over de rijgeschiktheid van de aanvrager.

Handtekening arts

Datum

- -

→ Vul in als dd-mm-jjjj.

