

Verlag van de arts

Visus en oogandoeningen

cbr

Wie vult dit formulier in?

Dit formulier mag ingevuld worden door een arts. U hoeft met dit formulier niet naar een oogarts.

Met deze informatie is een beoordeling hiervan mogelijk.

Wat moet de arts doen?

De arts beantwoordt alle vragen op dit formulier of maakt gebruik van de ZorgDomeincode om het formulier digitaal in te vullen. De verwerking van het digitale formulier gaat sneller. Vult de arts het papieren formulier in, dan krijgt u het

ondertekend terug. U stuurt dit dan naar: CBR, divisie Rijgeschiktheid, afdeling medisch, Postbus 1062, 2280 CB Rijswijk (ZH).

Heeft u vragen?

Op cbr.nl/gezondheidsverklaring vindt u meer informatie. Bent u arts? Kijk dan op cbr.nl/voorartsen.

1. Algemene gegevens arts

→ Wilt u de vragen met blokletters invullen? En niet buiten de velden schrijven?

Naam	<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 Oogheekundige aandoening
Voor welke aandoening werd de aanvrager door de oogarts behandeld?

- Refractieafwijking
- Amblyopie
- Cataract
- Nystagmus
- Overig

→ Ga naar toelichting.

Toelichting

<input type="text"/>

→ Ga naar de volgende pagina.

095 - 02 - 1



Burgerservicenummer aanvrager

3b *Optisch correctiemiddel*
Welk type correctiemiddel
gebruikt de aanvrager?

- Geen → Ga naar vraag 3c.
 Nachtlenzen → Ga naar vraag 3c.
 Bril → Ga naar vraag 3d.
 Contactlenzen overdag → Ga naar vraag 3e.

3c *Visus bij geen correctie of
nachtlenzen*
Visus zonder correctie

VOD zc ,
VOS zc ,
VODS zc ,

3d *Visus met bril*
Visus zonder correctie

VOD zc ,
VOS zc ,
VODS zc ,

Visus met correctie

VOD mc ,
VOS mc ,
VODS mc ,

3e *Visus met contactlenzen overdag*
Visus met correctie

VOD mc ,
VOS mc ,
VODS mc ,

Sterkte contactlenzen

→ Vermeld duidelijk een + of een - in het eerste vakje.

OD S +/- , C- ,
OS S +/- , C- ,

3f *Gezichtsveld*
Heeft de aanvrager een
gezichtsveldbeperking?

- Ja
 Nee

3g *Aanvullende informatie*
Heeft u aanvullende informatie?

- Ja
 Nee → Ga naar ondertekening.

Toelichting

4. 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.

095 - 02 - 2

