

## Indstillingsskema ( Bo & naboskaber )

Navn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Fødselsdata( Ved henvendelse til synscentralen oplyses cpr nr)

Almen diagnose \_\_\_\_\_

Øjenlæge \_\_\_\_\_ sidst besøgt \_\_\_\_\_

Optiker \_\_\_\_\_ sidst besøgt \_\_\_\_\_

Øjendiagnose \_\_\_\_\_

Briller \_\_\_\_\_  
(afstand, læse, læsefelt, glidende overgang, solbrille, ukendt)

Hørelse \_\_\_\_\_  
(normal, nedsat, ikke kontrolleret)

lagtagelser (gerne ud fra bilag 1-4)

I hvilken afstand viser brugeren interesse for sine omgivelser?

Synsbehov

Andet

Kontaktperson \_\_\_\_\_ tlf \_\_\_\_\_

Jeg giver hermed Synscentralen tilladelse til at indhente oplysninger om min øjensygdom hos min øjenlæge og videregive disse til optiker.

Dato \_\_\_\_\_ Navn \_\_\_\_\_