

Bitte an info@franz-mersi-schule.de oder per Fax an die Franz-Mersi-Schule: 0511-35378 93

Mobiler Dienst Sehen – Franz-Mersi-Schule Aussagen augenärztlicher Untersuchungen für die sehbehindertenpädagogische Beratung in der Schule

Dieses Formular kann handschriftlich oder bevorzugt am PC ausgefüllt werden.

Ausfüllhinweis: Mit Tabulator-Taste \leftrightarrow von Feld zu Feld springen

Daten

Name und Geburtsdatum Patient/in	
Datum der Untersuchung	
Ausfülldatum	
Name Ärztin/ Arzt	
Name Orthoptistin	
Praxis Name Anschrift und Kontaktd. Stempelfeld: ↓	

Augenärztliche Informationen

Diagnose

Angaben zur Sehschärfe

getestet mit Brille mit Kontaktlinsen ohne Korrektur

Fernvisus: RA: LA: Bin:

Nahvisus: RA: LA: Bin:

Verbessert die Brille den Visus? Ja Nein

Besteht eine Farbsehstörung? Ja Nein

Besteht eine erhöhte Blendungsempfindlichkeit? Ja Nein

Bestehen Probleme beim Sehen in der Dämmerung/ Dunkelheit? Ja Nein

Ist räumliches Sehen vorhanden? Ja Nein

Besteht die Gefahr einer Netzhautablösung? Ja Nein

Einschränkungen für den Sportunterricht/ weitere Bemerkungen: