**R.I.Z.I.V. voorschrift: Optisch hulpmiddel voor slechtzienden**

Door de arts, specialist in de oftalmologie, in te vullen:

**naam en voornaam** van de patiënt: ……………………………………..

geboortedatum:

1. **diagnose** met voornaamste symptomen: ……………………………………………………………………………………………….
2. **gezichtsscherpte**:

vóór correctie: OD ………………………………………..

 OS ………………………………………..

na gewone correctie: OD ………………………………………..

 OS ………………………………………..

na correctie met optisch hulpmiddel OD ………………………..

 OS ………………………..

1. **gezichtsvelden**:
2. **omschrijving van het hulpmiddel**
* type: - bril met hoge additie: dioptrisch verschil tussen verte- en leescorrectie: ……………..

- loepesysteem volgens Galilei

- loepesysteem volgens Kepler

* monoculair / binoculair
* voor dicht / voor ver

niet instelbaar

instelbaar: motivatie

* voor de loepesystemen: in een bril gemonteerd / niet in een bril gemonteerd
1. **gebruik van het optisch hulpmiddel maakt het mogelijk:**
* verder naar school te gaan
* een leercontract te vervullen
* een beroep uit te oefenen of te hervatten
* een omscholing te volgen

handtekening, datum + stempel