

Rapport van de oogarts

Oogheekunde

cbr

Wie vult dit formulier in?

Dit formulier mag alleen ingevuld worden door een oogarts.

Waarom vult de specialist dit formulier in?

De specialist verstrekt medische informatie over uw gezondheid zodat het CBR kan beoordelen of u (nog) veilig kunt rijden. Met deze informatie is een beoordeling hiervan mogelijk.

Wat moet de specialist doen?

De specialist beantwoordt alle vragen op dit formulier of maakt gebruik van de ZorgDomein code om het formulier digitaal in te vullen.

De verwerking van het digitale formulier gaat sneller.

Vult de specialist 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/.

Algemene gegevens specialist

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

Naam																						
Naam ziekenhuis																						
Straat en huisnummer																						
Postcode en plaats																						
Telefoonnummer																						
BIG-registratienummer																						

Algemene gegevens aanvrager

Voorletters en achternaam																				
Geboortedatum					-					-										→ Vul in als dd-mm-jjjj.
Heeft de aanvrager zijn of haar identiteitsbewijs aan u getoond?	☐ Ja ☐ Nee																			
Burgerservicenummer																				→ Zie identiteitsbewijs.

Het onderzoek

1. Datum van het onderzoek					-					-										→ Vul in als dd-mm-jjjj.
2. Zonder correctie	VOD zc					VOS zc					VODS zc									→ Gebruik bij het noteren van de visuswaarden het afkaps criterium, geen plussen of minnen.
3. Welke eigen correctie gebruikt de aanvrager?	☐ Bril ☐ Contactlenzen overdag ☐ Nachtlenzen ☐ Geen eigen correctie → Ga naar vraag 5.																			
3a Met eigen correctie	VOD mec					VOS mec					VODS mec									
3b Met optimale correctie	VOD mc					VOS mc					VODS mc									

→ Ga naar de volgende pagina.

107 - 06 - 1

Burgerservicenummer aanvrager

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4 Refractie:

In verband met eventuele

contactlensverplichting voor groep 2

☐ < 8D

☐ ≥ 8D → (NB: alleen invullen als voor beide ogen de correctie ≥ 8D is).

5 Zijn er aanwijzingen voor defecten in het gezichtsveld?

☐ Ja

☐ Nee

→ Ga naar vraag 6.

5a Beschrijf de gezichtsveld-defecten

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

6 Is er sprake van diplopie?

☐ Ja

→ Vul ook vraag **6a**, **6b** en **6c** in.

☐ Nee

→ Ga naar vraag 7.

6a Gebruikt betrokkene een hulpmiddel?

☐ Ja

→ Vul ook vraag **6b** en **6c** in.

☐ Nee

6b Is de diplopie hinderlijk?

☐ Ja

→ Geef de oorzaak hieronder aan

☐ Nee

6c Toelichting

7 Gestoorde donkeradaptatie?

☐ Ja, ≤ 1 logeenheid

☐ Ja, > 1 logeenheid

☐ Nee

7a Toelichting

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8 Zijn er afwijkingen gevonden?

☐ Ja

☐ Nee

→ Ga naar vraag 9.

8a Cataract

☐ OD

☐ OS

8b Glaucoom

☐ OD

☐ OS

8c Pseudofaak

☐ OD

☐ OS

8d MD nat

☐ OD

☐ OS

8e MD droog

☐ OD

☐ OS

8f DRP

☐ OD

☐ OS

8g Amblyopie

☐ OD

☐ OS

8h Nystagmus

☐ Aangeboren

☐ Verworven

→ Geef toelichting

Toelichting

--

8i Overig

☐

--

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

☐ Ja

☐ Nee

→ Ga naar vraag 10.

9a Toelichting

--

Aanvullende informatie

10 Heeft u aanvullende informatie?

☐ Ja

☐ Nee

→ Ga naar vraag 11.

10a Toelichting

--

→ Ga naar de volgende pagina.



Burgerservicenummer aanvrager

Behandelend - onafhankelijk specialist

11 Bent u onafhankelijk specialist of behandelend specialist?

☐ Onafhankelijk specialist

→ Ga naar vraag 12

☐ Behandelend specialist

→ Ga naar vraag 13

12 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

☐ 10 jaar

☐ Onbeperkt

☐ Ongeschikt

Groep 2: vrachtauto en bus

☐ 1 jaar

☐ 3 jaar

☐ 5 jaar

☐ Onbeperkt

☐ Ongeschikt

13 Heeft u het inzage-, correctie- en blokkeringsrecht besproken?

☐ Ja

☐ Nee

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.

