

Rapport van de oogarts

Oogheelkunde

cbr

Waarom vult u dit formulier in?

U keurt de aanvrager van een rijbewijs of iemand die wil weten of hij of zij nog veilig kan rijden. Met uw informatie is een beoordeling hiervan mogelijk.

Wat moet u doen?

Beantwoord alle vragen. Geef het ondertekende formulier terug aan de aanvrager. Hij of zij stuurt het naar: CBR, divisie Rijgeschiktheid, afdeling medisch, Postbus 1062, 2280 CB Rijswijk (ZH).

Heeft u vragen?

Op cbr.nl/voorartsen vindt u meer informatie. U kunt ons ook bellen. Ons telefoonnummer is 088 227 63 00 (lokaal tarief). Wij zijn bereikbaar op werkdagen tussen 8.00 en 17.30 uur.

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. → Gebruik bij het noteren van de visuswaarden het afkapcriterium, geen plussen of minnen.
2. Zonder correctie	VOD zc VOS zc VODS zc → Zie voor meer informatie www.oogheelkunde.org .
3. Welke eigen correctie gebruikt de aanvrager?	☐ Bril ☐ Contactlenzen overdag ☐ Nachtenzen → Ga naar vraag 5. ☐ Geen eigen correctie
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.



Burgerservicenummer aanvrager

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

4 Refractie bij optimale correctie:

☐ < 8D

In verband met eventuele

contactlensverplichting voor groep 2

☐ ≥ 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

☐ Nee

→ Ga naar vraag 7

6a Gebruikt betrokkene een hulpmiddel?

☐ Ja

→ Geef toelichting

☐ Nee

6b Is de Diplopie hinderlijk?

☐ Ja

→ Geef toelichting

☐ Nee

6c Toelichting

--

7 Gestoorde donkeradaptatie?

☐ Ja, ≤ 1 logeenheid

☐ Ja, > 1 logeenheid

☐ Nee

7a Toelichting

--

→ Ga naar de volgende pagina.

107-05-2



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.

107-05-3



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- 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.

107-05-4

