

Optometrie-Protokoll

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____ Datum: _____
 Anschrift: _____ Tel.: _____

Anamnese

Grund: _____
 AA-Besuch: _____
 Allg. Erkr.: _____ Medikamente: _____
 Bei Kindern: Laufen: _____ APGAR: _____ Ph-Wert: _____
 Alte Korrektur: Rechts: _____ V_{cc} Links: _____ V_{cc}

Funktionstests

V_{sc}: R _____ L: _____ Bin: _____ Geprüft: Lea o Cardiff o Optotypen o
 NSUCO: _____ Motilität: _____ NPK: _____ Sakkaden: _____
 Dir. Fix.: _____ Fixationsverluste: _____ Hirschberg: _____ Brückner: _____
 Cover: F N _____ Uncover: F N _____ Pupillenreflex: dir. indir.
 Stereo: Tit _____ Ringe _____ Phorie: _____ Farbsehen: _____

Refraktion

Objektiv:	Statisch o	Mohindra o	Autorefra o	Dynamisch:				
	Sphäre	Zylinder	Achse	Addition	Prisma	Basis	V _{cc}	V _{cc} Bin
Rechts								
Links								

Subjektiv:	ÜR o	Voll o	Nur SPH o	Nur BIN o	BIN+CYL o			
	Sphäre	Zylinder	Achse	Addition	Prisma	Basis	V _{cc}	V _{cc} Bin
Rechts								
Links								

MKH:	Kreuz	Zeiger	Doppelz.	Haken	Stereo	Valenz	Diff.St.
WF ohne PR					v h	v h	
Nähe ohne PR					v h	v h	
WF mit PR					v h	v h	
Nähe mit PR					v h	v h	

PD: R L MA: _____ Cowen: RA: R o G o LA: R o G o

Analytische Tests

Akk c/min:	Verzögerung: + -	Mono c/min R:	Mono c/min L:
PRA:	NRA:	PRV:	NRV:
Diss. Phorie:	Saladin o Graefe o	AC/A:	ΔA _{max} :

Vorderer/Hinterer Augenabschnitt

Linse:	Cornea:	Conj.:	Tarsus:	vH: R L
Iris:	Lider:	Meibom:	LIPCOF:	Vasc.:
Fundus: dir o indir	C/D: RA LA	ISNT: RA LA	AV: RA LA	Makula:
Lamina:	Sonstiges:		IOD: RA	IOD: LA

Ergebnis

Empfehlung: Brille o VT o Beides o Nichts o
 Ergebnis: Erfolgsaussicht: % Kosten:
 Bemerkungen: _____ Bez o Offen o Rechn o