



VERWIJSVERZOEK VOOR OPTOMETRISCH DIAGNOSE OF TROUBLESHOOTING CONSULT

Naam verwijzer: Datum:
Naam patiënt: Geb. datum:
BSN nummer: M / V

REDEN VAN VERWIJZING

- Troubleshooting
- Contactlensmeting
- Oogmeting
- Oog oververmoeidheid
- Oog ongemak
- Andere reden nl.

Historie, verwacht probleem, diagnose, fysieke ondervinding:

.....
.....
.....

SERVICEVERZOEK

- Consult
- Low vision consult
- Anterior segment
- PRK/Lasik/ PTK
- Contactlens meting
- Anders nl.....
- Corneal topografie
- OCT (optical Coherence Tomography)
- Cataract co management
- Vision (zicht) screening
- Computer gebaseerd visueel field meting

Hartelijk dank voor uw doorverwijzing. Een rapport wordt binnen 5 tot 7 werkdagen aan u toegestuurd. Neem gerust contact op als u vragen heeft. Indien u gebeld wilt worden zodra wij de patient gezien hebben, vermeld dan uw telefoonnummer

Ruimte voor stempel doorverwijzer:

“Clear vision starts with healthy eyes”

Betuwe Oog Kliniek en Instituut
Voorstraat 12
4054 MX Echteld
Tel. 0344-643436
Mob. 06-41638343

KvK nr. 30244029
BTW nr NL653712236B01
ING rek.nr. 68.35.31.476

Dr. Kiumars Ajdari O.D.
Optometrist
www.bokioogzorg.nl
info@bokioogzorg.nl