

AME vejledning til udfyldelse af undersøgelseskema: ØJENUNDERSØGELSE

DADL ATTEST 03.12.01.01

Formularen kan udfyldes på skærmen. Hvis yderligere plads er nødvendig skrives på separat ark med angivelse af ansøgerens navn og undersøgerens underskrift og dato.

Bemærk: Mangelfuld udfyldelse af ansøgningen vil medføre, at ansøgningen ikke kan behandles. Usandfærdige oplysninger eller tilbageholdelse af oplysninger kan medføre retslig tiltale, afvisning af ansøgninger og/eller inddragelse af Medical Certificate (helbreds-godkendelse). Skemaet skal udfyldes fuldstændig ved at ansøgeren angiver personlige data og underskriver samtykke til helbredsoplysninger, som sendes videre som anført under pkt. 301.

302. UNDERSØGELSESKATEGORI

Afkryds den relevante boks.

- *Førstegangsundersøgelse:* Førstegangsundersøgelse til helbreds-godkendelse Klasse 1 eller 2 - også førstegangsundersøgelse til opgradering fra Klasse 2 til 1 (anfør: "opgradering" i punkt 303).
- *Udvidet, Fornyelse/forlængelse:* - efterfølgende RUTINE udvidet oftalmologisk undersøgelse.
- *Efter henvisning:* IKKE rutineundersøgelse mhp. vurdering af oftalmologisk symptom eller fund.

303. SYGEHISTORIE VEDRØRENDE ØJENUNDERSØGELSE

Betydningsfulde punkter i anamnesen skal refereres. Ved specialist-henvisning udenfor de periodiske kontroller skal angives årsag.

304-309 KLINISK UNDERSØGELSE

Alle punkter skal afkrydses. Ved patologiske fund skal der gives en nærmere beskrivelse i rubrik 321.

310. KONVERGENSNÆRPUNKT

Angiv nærpunktet i cm målt med RAF-stav eller tilsvarende. Afkryds om resultatet er normalt eller unormalt. Anfør abnorme fund eller kommentarer til fund (herunder om målingen er udført uden eller med afstands- eller nærbriller) i punkt 321.

311. AKKOMMODATION

Angiv resultatet målt i dioptrier med RAF-stav eller tilsvarende. Afkryds om resultatet er normalt eller unormalt. Anfør abnorme fund eller kommentarer til fund (herunder om målingen er udført uden eller med afstands- eller nærbriller) i punkt 321.

312. ØJENMUSKELBALANCE

Øjenmuskulbalancen skal undersøges på afstand 5 eller 6 m og nær, 30-50 cm. Tilstedeværelse af fori eller tropi angives. Der angives om undersøgelse af fusionreserver er udført og hvis udført om de normale eller ej.

313. FARVESANS

Angiv hvilke pseudo-isochromatiske tavler der anvendes, (eks.: Ishhara). Angiv antal tavler og antallet som evt. læses forkert af ansøgeren. Anfør om der er indikation for udførelse af mere avancerede undersøgelser af farvesansen og hvilke metoder, der er anvendt (farvelanterne eller anomaloskop) og endelig om ansøgeren bedømmes som farvesikker eller farveusikker. Udvidet farvesanstestning er sædvanligvis kun krævet ved udstedelse, medmindre det er indiceret af ændringer i ansøgerens farveopfattelse.

314, 315, 316. SYNSUNDERSØGELSE

5 m eller 6 m, 1m og 30-50 cm. Anfør målte synsstyrker. Hvis der ikke anvendes briller eller kontaktlinser markeres med streg i "korrigeret til" felterne. Synsstyrken på hvert øje for sig skal testes på en afstand af 5 eller 6 m med relevant synstavle for afstanden. Synsstyrken på mellemafstand 1 m testes med skriftstørrelse og type N 14. Synsstyrken for nær i området 30-50 cm testes med bogstavstørrelse N 5. Læses teksten ubesværet markeres med +, - ellers / . Undersøgelsen foretages først uden og derefter med evt. relevant briller og/eller kontaktlinse.

317. REFRAKTION

Angiv målte værdier for refraction. Anfør også for Klasse 2 ansøgere om refraktionsmåling er baseret på brilleordination.

318. BRILLER

Afmærk i relevant rubrik om ansøgeren bærer briller eller ej. I bekræftende fald angives om det er hel- eller halvbriller og om der er isat mono-, bi-, tri- eller multifocale glas.

319. KONTAKTLINSER

Afmærk i relevant rubrik om ansøgeren bærer kontaktlinser. Hvis kontaktlinser anvendes, angiv om kontaktlinserne er hårde, bløde, gaspermeable eller til engangsbrug.

Bemærk: Kun monofocale linser kan accepteres under tjeneste. Læsekorrektion på et øje og afstandskorrektion på det andet øje (monovision) kan ikke accepteres under tjeneste.

321. OFTAKMOLOGISKE BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Plads til uddybende kommentarer til patologiske fund eller vurderinger. Anfør også anbefalede begrænsninger. Hvis der er tvivl om fund eller anbefalinger kan undersøgeren kontakte AMS mhp. rådgivning før endelig udfyldelse af formularen.

323. STED OG DATO

Dato for undersøgelsens udførelse. Hvis formularen afsluttes en anden dag, anføres datoen i pkt. 321 med: "Formular afsluttet den"

