

**Ter informatie voor de huisarts: (bij evt. doorverwijzing van huisarts ook voor oogarts)**

Visus OD: ..... Visus OS: .....  
 Refractie OD: ..... Refractie OS: .....  
 Leesvisus/ stenopeïsche visus OD: ..... Leesvisus/ stenopeïsche visus OS: .....  
 Oogdruk OD: ..... Oogdruk OS: .....

Vaststelling: .....

Vraag:.....

.....

.....

Naam patiënt: ..... Geboortedatum:.....  
 Adres: ..... Postcode:.....  
 Woonplaats:.....  
 Telefoonnummer:..... Mobiele telefoonnummer:.....  
 Verzekerd bij:.....

Naam bedrijf:.....  
 Naam opticien/optometrist: .....  
 Adres: ..... Postcode en Woonplaats: .....  
 Telefoonnummer: .....

Gaarne uw oogheelkundige vervolgbeleid

Opmerkingen:.....

.....

Ziekenhuizen in de regio:

Oogziekenhuis Zonnestraal te Lelystad	Ziekenhuisweg 100	Lelystad
Oogziekenhuis Zonnestraal te Emmeloord	Urkerweg 1	Emmeloord
Antonius Ziekenhuis Emmeloord	Urkerweg 4	Emmeloord
Flevoziekenhuis	Hospitaalweg 1	Almere