

Ansøgningsskema til svagsynsoptik:

Optikers stempel:		Sendes til:	
		Synscentralen Færggårdsvej 15H 4760 Vordingborg	
Navn		CPR:	
Adresse			
Post nr/by			
Telefon	Privat:	Arbejde:	
Øjenlæge:		Diagnose:	
Beskrivelse af og begrundelse for det ansøgte:			

Hjælpebidler (Indkøbspris inkl. moms)	
---------------------------------------	--

Brillestel kr.600.-	Max	
Brilleglas (indkøbspris inkl. moms)		
Svagsynsundersøgelse inkl. Rapportskrivning	kr. 1205.-	
Genafprøvning kr.	625.-	
Montering og forarbejdning af lupsystem	Kr. 625.-	
Montering af brilleglas pr. glas.	Kr. 150.-	
I alt		

Undertegnede giver hermed samtykke til, at Synscentralen kan indhente relevante oplysninger hos øjenlægen, herunder oplysninger om diagnose, synsstatus og eventuelt ordineret optik. Der er desuden indgået aftale mellem ansøger og optometrist om, at optometristen alene modtager afgørelsen og dermed har overtaget partsbeføjelsen (fuldmagtsforhold).

For rigtigheden af ovenstående attesteres

Dato	Ansøgers underskrift	Optikers underskrift

Ønskes kontakt til Synscentralen, sæt kryds:

	Ikke bevilget		bevilget
Dato	Underskrift		

Afgørelsen er truffet i henhold til Lov om social service § 112. Klager over afgørelsen kan indbringes til egen kommune der har mulighed for at revurdere sagen og evt. ændre afgørelsen inden sagen sendes videre til Ankestyrelsen

ARBEJDSSKEMA				Cpr. Nr.			
Anamnese							
Hab. Brillenglastype og optiske hjælpemidler							
Habituel korr.: afst. /mellem/nær							
Sf. Cyl.		O		Δ O Add.		Visus	Bino
H.							
V							
Sf. Cyl.		O		Δ O Add.		N Bino	
H							
V.							
Kikkert/lupbrille/Lupper/Lys							
Filterafprøvning afprøvning							
Brydende medier							
Amsler H V.				Synsfelt H V.			
Anden undersøgelse				Kontrast H V.			
Konklusion							

Ny korr.

Sf.	Cyl.	O	Δ	O	Add.	Visus	Bino
H.							
V							