

Activiteitenformulier

De oogarts bespreekt met u de behandeling die het best bij u past. Daarom is het goed dat de oogarts weet wat u belangrijk vindt en wat u graag doet. Vul daarom de vragen hieronder in.

1. Wat voor werk doet u?
2. Wat vindt u leuk om te doen? Denk aan hobby's of activiteiten.
3. Vindt u het erg om een bril te dragen?

Bril om veraf scherp te zien ja nee

Leesbril ja nee

Als u het erg vindt om een bril te dragen, kruis dan hieronder aan wat u graag zonder bril wilt kunnen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lezen | <input type="checkbox"/> Etiket van medicijnen lezen |
| <input type="checkbox"/> Een spel spelen (kaarten) | <input type="checkbox"/> Op uw horloge kijken |
| <input type="checkbox"/> Handwerken | <input type="checkbox"/> Op uw telefoon kijken |
| <input type="checkbox"/> Televisie kijken | <input type="checkbox"/> Computer gebruiken |
| <input type="checkbox"/> Make-up op doen | <input type="checkbox"/> Tablet gebruiken (computer) |
| <input type="checkbox"/> Gezicht scheren | <input type="checkbox"/> Overdag autorijden |
| <input type="checkbox"/> Sporten | <input type="checkbox"/> In de avond autorijden |
| <input type="checkbox"/> Op een tribune naar sport kijken | <input type="checkbox"/> Iets anders, namelijk: |

4. Wat vindt u verder nog belangrijk om met uw oogarts te bespreken?

Naam en geboortedatum:
