**Vyjádření očního lékaře**

(příloha je k dispozici na [www.palata.cz](http://www.palata.cz) , prosíme vyplnit na PC nebo na psacím stroji)

**1. Žadatel(ka), jméno, příjmení, titul:**

**2. Datum narození:**

**3**. **Trvalé bydliště:**

**4. Kolik let je osoba v péči očního lékaře?**

**5. Anamnéza** (rodinná, osobní, pracovní)

**6. Objektivní nález - vidění:**

a) dálka

b) blízko

c) rozsah zorného pole

d) výsledek perimetrie

**7. Diagnóza:** (česky), statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu

a) hlavní

b) ostatní choroby omezující pohyb, orientaci, soběstačnost

**8. Výsledek očního vyšetření podle vyhlášky č.284/1995 Sb.**

(hodnotit zrak u lepšího oka, výsledek vyšetření dálkového vidění a zorného pole)

**\*/ zakroužkujte prosím správnou odpověď**

**a) úplná nevidomost (incerta nebo naprostá ztráta zraku) ANO – NE\***

**b) praktická nevidomost – 1/60 světlocit nebo omezení zorného pole do 5 st.**

**kolem centrální fixace, i když zraková ostrost není postižena ANO – NE\***

**c) těžce slabý zrak – méně než 3/60 až 1/60 vč. nebo koncové zúžení zorného**

**pole obou očí pod 20 st. u jediného funkčně zdatného oka pod 45 st. ANO – NE\***

**d) silná slabozrakost – méně než 6/60 až 3/60 vč. ANO – NE\***

**9. Doplňující údaje k výsledku vyšetření (k bodu 6.) a jiné údaje:**

**Dne:**

**Adresa a tel. kontakt: Podpis a razítko očního lékaře:**