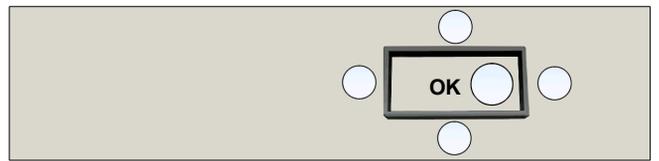


Sehtest G37 mit Buchstaben (Optovist)

<input type="text"/>	Entfernungen		<input type="text"/>
Name	Nahbereich	0.40m	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Zwischenbereich	0.67m	<input type="text"/>
Vorname	Fernbereich	unendlich	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Sehhilfe		<input type="text"/>
Straße/Nr.	Nahbereich	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	Zwischenbereich	<input type="text"/>	
PLZ / Ort	Fernbereich	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geschlecht		Prüfer / Stempel

1	Sehschärfe	0.63	1 C D E K N <input type="checkbox"/>	0.5	0.32	0.25
	Rechtes Auge	0.8	2 C E D K N <input type="checkbox"/>			
	Fernbereich	1.0	3 P U Z D E <input type="checkbox"/>			
		1.25	4 K N P U Z <input type="checkbox"/>			
2	Sehschärfe	0.63	1 P N E Z D <input type="checkbox"/>	0.5	0.32	0.25
	Linkes Auge	0.8	2 C E U P N <input type="checkbox"/>			
	Fernbereich	1.0	3 K E Z D E <input type="checkbox"/>			
		1.25	4 K E P N U <input type="checkbox"/>			
3	Sehschärfe	0.63	1 U K D N Z <input type="checkbox"/>	0.5	0.32	0.25
	Binokular	0.8	2 E U D C P <input type="checkbox"/>			
	Fernbereich	1.0	3 D E K U P <input type="checkbox"/>			
		1.25	4 U D Z U E <input type="checkbox"/>			
4	Sehschärfe	0.63	1 D N Z E U <input type="checkbox"/>	0.5	0.32	0.25
	Rechtes Auge	0.8	2 K Z U D C <input type="checkbox"/>			
	Zwischenbereich	1.0	3 N P E C K <input type="checkbox"/>			
		1.25	4 D K U C E <input type="checkbox"/>			
5	Sehschärfe	0.63	1 U K E D N <input type="checkbox"/>	0.5	0.32	0.25
	Linkes Auge	0.8	2 D E C P N <input type="checkbox"/>			
	Zwischenbereich	1.0	3 U D K Z P <input type="checkbox"/>			
		1.25	4 D E U N P <input type="checkbox"/>			
6	Sehschärfe	0.63	1 N K D U Z <input type="checkbox"/>	0.5	0.32	0.25
	Binokular	0.8	2 E D U P K <input type="checkbox"/>			
	Zwischenbereich	1.0	3 Z K U P D <input type="checkbox"/>			
		1.25	4 C Z E P N <input type="checkbox"/>			

7	Phorietest	Punkt innerhalb des Rahmens?	
	Binokular	<input type="checkbox"/> Ja	
	Zwischenbereich	<input type="checkbox"/> Nein	



8	Stereo	1. Bild obere Zeile, Position 3 erkannt	96'	<input type="checkbox"/>
	Binokular	untere Zeile, Position 4 erkannt	40'	<input type="checkbox"/>
	Zwischenbereich	2. Bild obere Zeile, Position 4 erkannt	200'	<input type="checkbox"/>
		untere Zeile, Position 2 erkannt	96'	<input type="checkbox"/>

3. Bild obere Zeile, Position 3 erkannt	600'	<input type="checkbox"/>
untere Zeile, Position 5 erkannt	400'	<input type="checkbox"/>

	Tafel	Bild
9	Binokular	Ishihara Tafel-2 "8" nicht erkannt <input type="checkbox"/> erkannt <input type="checkbox"/>
	Zwischenbereich	Ishihara Tafel-3 "29" nicht erkannt <input type="checkbox"/> erkannt <input type="checkbox"/>
		Ishihara Tafel-5 "3" nicht erkannt <input type="checkbox"/> erkannt <input type="checkbox"/>

Tafel	Bild
Ishihara Tafel-7 "74" nicht erkannt <input type="checkbox"/> erkannt <input type="checkbox"/>	
Ishihara Tafel-16 "26" nicht erkannt <input type="checkbox"/> erkannt <input type="checkbox"/>	
Ishihara Tafel-17 "42" nicht erkannt <input type="checkbox"/> erkannt <input type="checkbox"/>	

10	Sehschärfe	0.63	1	P	U	E	D	K	<input type="checkbox"/>
	Rechtes Auge	0.8	2	C	U	K	Z	E	<input type="checkbox"/>
		1.0	3	K	Z	C	D	E	<input type="checkbox"/>
	Nahbereich	1.25	4	P	E	N	U	P	<input type="checkbox"/>

0.5	1	P	E	Z	<input type="checkbox"/>
2	N	K	<input type="checkbox"/>		

0.32	1	Z	K	U	<input type="checkbox"/>
2	N	D	<input type="checkbox"/>		

0.25	1	Z	K	U	<input type="checkbox"/>
2	N	D	<input type="checkbox"/>		

11	Sehschärfe	0.63	1	K	D	N	U	E	<input type="checkbox"/>
	Linkes Auge	0.8	2	C	Z	U	K	E	<input type="checkbox"/>
		1.0	3	K	C	U	D	N	<input type="checkbox"/>
	Nahbereich	1.25	4	Z	D	E	N	U	<input type="checkbox"/>

0.5	1	D	C	Z	<input type="checkbox"/>
2	K	U	<input type="checkbox"/>		

0.32	1	P	N	U	<input type="checkbox"/>
2	Z	E	<input type="checkbox"/>		

0.25	1	P	N	U	<input type="checkbox"/>
2	Z	E	<input type="checkbox"/>		

12	Sehschärfe	0.63	1	C	D	E	U	Z	<input type="checkbox"/>
	Binokular	0.8	2	C	E	P	K	N	<input type="checkbox"/>
		1.0	3	P	E	D	Z	C	<input type="checkbox"/>
	Nahbereich	1.25	4	K	U	P	D	E	<input type="checkbox"/>

0.5	1	N	D	K	<input type="checkbox"/>
2	P	U	<input type="checkbox"/>		

0.32	1	D	K	P	<input type="checkbox"/>
2	E	C	<input type="checkbox"/>		

0.25	1	D	K	P	<input type="checkbox"/>
2	E	C	<input type="checkbox"/>		

13	Amsler	Weisser Punkt in der Mitte des Quadrats erkannt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Rechtes Auge	Gitternetzquadrat komplett sichtbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Nahbereich	Alle Linien im Gitternetzquadrat parallel?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

14	Amsler	Weisser Punkt in der Mitte des Quadrats erkannt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Linkes Auge	Gitternetzquadrat komplett sichtbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Nahbereich	Alle Linien im Gitternetzquadrat parallel?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

15	Akkommodation	Rechtes Auge
		Max. Akk: _____ dpt Strecke _____
		Gebr. Akk: _____ dpt Strecke _____

Linkes Auge	
	Max. Akk: _____ dpt Strecke _____
	Gebr. Akk: _____ dpt Strecke _____

Binokular	
	Max. Akk: _____ dpt Strecke _____
	Gebr. Akk: _____ dpt Strecke _____

zusätzliche Untersuchungen	Bemerkung
Hyperopie-Test Verdacht auf Hyperopie Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	_____
Beurteilung	_____
keine Bedenken <input type="checkbox"/>	_____
keine Bedenken unter Voraussetzungen <input type="checkbox"/>	_____
augenärztliche Untersuchung empfohlen <input type="checkbox"/>	_____