

**Gegevens**

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode & woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**Algemeen**

Wat is de reden dat u door ons onderzocht wilt worden?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bent u door iemand doorverwezen? \_\_\_\_\_

Bent u voor deze klachten reeds elders onder behandeling, zo ja waar?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hoe is uw algemene gezondheidstoestand?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hoe was deze vroeger?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gebruikt u regelmatig medicijnen, zo ja, welke?

\_\_\_\_\_

Zijn uw ogen gezond, heeft u iets aan uw ogen gemankeerd?

\_\_\_\_\_

Bent u eerder onderzocht door Oogarts-Optometrist-Opticien-Orthoptist? \_\_\_\_\_

Zo ja, wanneer? \_\_\_\_\_

Heeft u last van oorontstekingen of allergieën?

\_\_\_\_\_

Komen er oog of zien problemen voor in uw familie?

---

Heeft u ooit een oog af moeten plakken, zo ja, hoe lang en welk oog?

---

Zijn u ogen operatief rechtgezet? \_\_\_\_\_

Heeft u weleens een hersenschudding gehad? \_\_\_\_\_

Heeft u weleens hoofdletsel of hersenletsel gehad? \_\_\_\_\_

---

Heeft u whiplashklachten? \_\_\_\_\_

## Werk en zien

**Wilt u markeren wat voor u van toepassing is.**

- Leesprestaties zijn niet optimaal  
    Zo ja:  Altijd al  Sinds bepaalde tijd
- Moeite met spelling
- Werkt veel met beeldschermen
- Erg moe van lees- en beeldschermwerk
- Moet iets vaker lezen om het goed te kunnen opnemen
- Moeite met lees- en werktempo
- Draait letters of woorden om (b en d, p en q, daar en raad)
- Moeite met balsporten
- Verliest vaak focus, is vaak de regel kwijt
- Samenvloeien, springen of bewegen van tekst, dansende letters
- Wazig beeld tijdens het lezen
- Wazig zien op afstand
- Moeite met wisselen van kijkafstand
- Last van dubbelzien
- Sluit of bedekt vaak een oog bij nabij werkzaamheden
- Wagenziek
- Pijnlijke, tranende vermoeide of branderige ogen tijdens lezen
- Fronst tijdens visuele bezigheden
- Houdt het hoofd schuin of gedraaid tijdens visuele bezigheden
- Vermijdt werk voor dichtbij, leest niet graag, wordt moe van lezen
- Buitengewoon vermoeid na visuele concentratie
- Korte concentratietijd, snel afgeleid of veel dagdromen, voornamelijk bij nabij werkzaamheden

- |   |                  |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Last bij het kijken naar een 3D film               | soms/vaak/altijd |
| <input type="checkbox"/> hoofd of buikpijn tijdens of na visuele inspanning | soms/vaak/altijd |
| <input type="checkbox"/> Last van duizeligheid                              | soms/vaak/altijd |
| <input type="checkbox"/> Last van nek en schouder                           | soms/vaak/altijd |
| <input type="checkbox"/> Lichamelijke spierklachten                         | soms/vaak/altijd |
| <input type="checkbox"/> Algemene vermoeidheid                              | soms/vaak/altijd |
| <input type="checkbox"/> Slecht of onrustig slapen                          | soms/vaak/altijd |
| <input type="checkbox"/> Struikelen of vallen                               | soms/vaak/altijd |
| <input type="checkbox"/> Voelt zich niet prettig in drukke ruimtes          | soms/vaak/altijd |
| <input type="checkbox"/> Gevoelig voor licht                                | soms/vaak/altijd |
| <input type="checkbox"/> Problemen met auto rijden                          | soms/vaak/altijd |
| <input type="checkbox"/> Last van oren, tinnitus                            | soms/vaak/altijd |

## Ontspanning en vrije tijd

- Typisch binnenmens
- Typisch buitenmens
- Kijkt graag TV
- Gebruikt vaak de computer/tablet/PlayStation/gamen/smartphone
- Hobby \_\_\_\_\_
- Doet aan welke sport? \_\_\_\_\_

## Geboorte en ontwikkeling

Is uw geboorte normaal verlopen? \_\_\_\_\_

Heeft u als kind gekropen?

Ja, op welke leeftijd. \_\_\_\_\_  nee

Krop met de buik op de grond

Krop op handen en knieën/voeten

Billenschuiven

Op welke leeftijd begon u te lopen? \_\_\_\_\_

**Zijn er nog punten die u graag nader toe wilt lichten of andere zaken die wij niet gevraagd hebben, maar volgens u wel van belang zijn?**

---

---

---

---

---