|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kandidaat: |  | Stempel van de oogarts: |
| Naam:       |  |  |
| Voornaam:       |  |  |
| Adres:             |  |  |
| Geboortedatum:       |  |  |
| Geboorteplaats:       |  |  |
| Rijksregister nummer (facultatief):       |  |
| Diagnose |       |
| Oftalmologische antecedenten |       |
| Inspectie: Biomicroscopisch onderzoek |       |
| Oogmotiliteit – Covertest |       |
| Pupil- en corneareflexen |       |
| Oogfundus | Links:       | Rechts:       |
| Diplopie |       |
| Centrale gezichtstherapie – verzicht | linker oog |       | Zonder correctie      | Met correctie      | Correctiein dioptrie      |
| rechter oog  |       |
| Binoculair |       |
| Zicht bij schemerlicht | Zonder correctie       | Met correctie       |
| Gezichtsveld [[1]](#footnote-1) | as 0° - 180 °      | as 90° - 270 °      | as 45° - 225°      | as 135° - 315°      |

Ik ondergetekende,      , oogarts, verklaar hierbij dat de kandidaat, overeenkomstig bijlage 6, III van het koninklijk besluit van 23 maart 1998 betreffende het rijbewijs, op oftalmologisch vlak [[2]](#footnote-2)

[ ]  niet rijgeschikt is

[ ]  rijgeschikt is zonder voorwaarden noch beperkingen

[ ]  rijgeschikt is mits volgende voorwaarden en beperkingen

[ ]  code 01.01: bril

[ ]  code 01.02: contactlenzen

[ ]  code 01.06: bril of contactlenzen

[ ]  code 01.07: specifiek gezichtshulpmiddel

Dit attest is geldig tot

Datum:

Handtekening



1. *Te meten met zo vereist de optische correctie, zie ook keerzijde* [↑](#footnote-ref-1)
2. *De van toepassing zijnde rubriek aankruisen* [↑](#footnote-ref-2)