Fokus-plus – Fachstelle Sehbehinderung

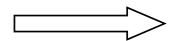
Baslerstrasse 66, 4600 Olten Tel. 062 212 77 20, Fax 062 212 77 21 info@fokus-plus.ch - www.fokus-plus.ch



Augenärztliches Zeugnis

Personalien	Name, Vorname:						
	Geburtsdatum:						
	Adresse:						
	PLZ/Ort:						
Diagnose	Rechtes Auge:						
	Linkes Auge:						
Ursache	Geburtsgebrechen	Unfall	Krankheit				
Bestkorrigierter Fernvisus	Rechtes Auge:		LCS:				
	Linkes Auge:		LCS:	LCS:			
Refraktion	Rechtes Auge: sph.	cyl.	Axe	0	Addition:		
	Linkes Auge: sph.	cyl.	Axe	0	Addition:		
Gesichtsfeld	Rechtes Auge:						
	Linkes Auge:						
	→ falls vorhanden, bitte Kopie der Gesichtsfeldmessung beilegen						
Bemerkungen							

Bitte ankreuzen falls Sie keine Rückmeldung wünschen



Augenärztliche Angaben zur Beantragung einer



"Hili	flosenen	tschädigung leichten Grades im Sonderfall" f	ür :	FOKUS-PLUS
Na	me, Vorn	ame:	Geburtsdatum:	
Gese	etzliche G	rundlagen zu den Fragen 1-3, Anspruchkriterien:		
wen Abst Perir Gesir Sehs oder auch	niger als and vom meter M chtsfelde schwäche r Gesich n bei and	adige Sehschwäche ist anzunehmen, wenn ein ka 0.2 oder wenn beidseitig eine Einschränkung Zentrum (20 Grad horizontaler Durchmesser) vor arke III/4). Bestehen gleichzeitig eine Vern inschränkung, ohne dass aber die Grenzwerte ein anzunehmen, wenn sie die gleichen Auswirktsfeldeinschränkung vom erwähnten Ausmatteren Beeinträchtigungen des Gesichtsfeldes (zu nianopsien, Zentralskotome)."	ing des Gesichtsfrliegt (Gesichtsfeldm ninderung der Se rreicht werden, so i ungen wie eine V ss haben (ZAK 198	eldes auf 10 Grad nessung: Goldmann- hschärfe und eine ist eine hochgradige /isusverminderung 32 S. 264). Dies gilt
Gese	etzliche G	rundlagen zu Frage 4, Zeitpunkt des Anspruchs:		
ober	ngenannt	n auf eine Hilflosenentschädigung entsteht am e en Kriterien erfüllt sind und ununterbrochen w en 12 Monaten).		
Quel	lle: Kreiss	schreiben über Invalidität und Hilflosigkeit in der I	nvalidenversicherun	g (KSIH)
$\rightarrow D$ tr	en Ents e ifft die zu	enentschädigung wird für maximal 12 Monate rüc cheid über den Anspruch auf Hilflosenentschä Iständige IV-Stelle men sind Personen, die in einer Institution leben		
1	Besteht	ein bestkorrigierter Fernvisus von beidseits we	eniger als 0.2?	
	ja	nein		
2		beidseits eine Einschränkung des Gesichtsfeldes a d horizontaler Durchmesser, Goldmann Perimeter		ıd vom Zentrum
	ja	nein		
3	dass ab	gleichzeitig eine Verminderung der Sehschärfe un er die Grenzwerte von 1 und 2 erreicht werden, je kungen?		
	ja	nein		
4		ne der Fragen 1 bis 3 mit ja beantwortet wurde: S e ächtigungen? (Monatsangabe zwingend wegen Wa		die obigen

Jahr:

Stempel und Unterschrift der Augenärztin/des Augenarztes: _____

Monat:

Ort, Datum: