

Pasiënt Voor-onderzoek Besonderhede

Patient Pre-examination Information

A. Vir Kantoorgebruik / For Office Use

UCVA Regs **PH** Regs **SCVA** Regs
Links Links Links
Brildatum

B. Vir Pasiënt om te voltooi / For Patient to complete

Noemnaam en Van / Name and Surname

Ouderdom / Age

Hoofklagte / Main complaint

.....
.....

Siektetoestande (bv Diabetes, Gloukoom, Hipertensie)

Illnesses (eg Diabetes, Glaucoma, Hypertension)

.....
.....

Vorige siektes en operasies / Previous illnesses and operations

.....
.....

Chroniese Medikasie / Chronic Medication

.....
.....

Familiegeskiedenis van oogsiektes / Family history of eye diseases

.....
.....

.....
.....