

# Intyg, ögonskada

Undersökningsdatum

\_\_\_\_\_

1	Den skadade	Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)	Skadedatum (år, mån, dag)
		Adress		
	Intyg	Har intyg utfärdats för annat försäkringsbolag <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Om "Ja", bolagets namn
Här lämnas utförlig beskrivning av de omständigheter som kan vara av betydelse för bedömandet av medicinsk invaliditet (bestående nedsättning av den skadades sinnesfunktion från medicinsk synpunkt)				
2	Diagnos p.g.a. skadefallet (såväl på latin som svenska)			
3	Tidigare sjukhistoria (Ange särskilt sjukdomar eller skador som har haft inverkan på synförmågan.) Om synen var nedsatt före olycksfallet anges den tidigare synskärpan utan, samt med korrektion.			
4	Skade- och behandlingsförlopp			
5	Subjektiva besvär i yrke och under fritid			

**Objektiva fynd**

	HÖGER ÖGA	VÄNSTER ÖGA
6	Synfält (om defekt, v g bifoga synfältsschablon)	
7	Ögonens nuvarande tillstånd (medier, ögonbotten, pupill, motilitet)	
8	Nuvarande synskärpa utan korrektion	
9	Nuvarande synskärpa med korrektion av glas. Glasvärdet anges	
10	Nuvarande synskärpa med fördragbar korrigerig av glas. Glasvärdet anges	
11	Nuvarande synskärpa med fördragbar kontaktlins	
12	Har glasögon föreskrivits på grund av detta skadefall	
13	Har kontaktlinser föreskrivits på grund av detta skadefall	
14	Synrubbingar i övrigt. Ex dubbelseende, rörelseinskränkning, tårflöde, bländning	
15	Övriga uppgifter: Fortsatt behandling, prognos etc	
16	Delgivning	Får intygskopia lämnas ut till patienten eller dennes ombud? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Läkarens underskrift**

Datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

**Patientens underskrift**

Härav har jag tagit del		
Datum	Namnteckning	Yttrande <input type="checkbox"/> bifogas <input type="checkbox"/> avges inte

Postadress  
PSR Personskadereglering AB  
Box 17830  
118 94 STOCKHOLM

Besöksadress  
Medborgarplatsen 3, plan 8  
Söderhallarna  
118 26 Stockholm

Telefon  
08-551 010 00  
Telefax  
08-551 011 90

E-post  
info@psr.se  
Hemsida  
www.psr.se

Styrelsens säte  
Stockholm  
Organisationsnummer  
556508-5783