



Toestemmingsformulier

Toestemming

De oogarts heeft mij voldoende geïnformeerd over de diverse mogelijkheden voor plaatsing van een kunstlens. Ook ben ik geïnformeerd over de voor- en nadelen van de verschillende kunstlenzen.

Ik kies ervoor om op de volgende wijze mijn gezichtsvermogen te laten corrigeren:

Type kunstlens	Bril nodig voor veraf?	Bril nodig voor dichtbij?	Aanvinken	Paraaf patiënt
Monofocaal	Ja (90%)	Ja (90%)		
Torisch	Nee (90%)	Ja (90%)		
Multifocaal	Nee (90%)	Nee (85%)		
Multifocaal-torisch	Nee (90%)	Nee (85%)		

De oogarts heeft mij verteld dat de kosten voor de plaatsing van een premium kunstlens (torische, multifocale en torisch-multifocale lens) niet worden vergoed door de zorgverzekeraar.

De staaroperatie wordt wel vergoed door de zorgverzekeraar (basisverzekering).

Mijn oogarts heeft mij geïnformeerd over het zelf moeten betalen van de premium kunstlenzen.

Ik bevestig dat ik verantwoordelijk ben voor de betaling van de premium kunstlenzen.

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Handtekening: _____ **Datum:** _____

Naam oogarts: _____

Handtekening: _____ **Datum:** _____