

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL REFERTO DI VISITA OFTALMOLOGICA

Scrivere in stampatello con penna a sfera in modo leggibile. E' anche accettabile la compilazione a macchina o stampata. Se è necessario uno spazio maggiore per le risposte, dovrebbe essere utilizzato un foglio bianco semplice con il nome del richiedente, il nome e la firma dell'AME o dello specialista oftalmologo che ha effettuato la visita e la data di effettuazione della stessa. Ognuna delle seguenti istruzioni riporta lo stesso numero della sezione del referto di visita oftalmologica alla quale si riferisce.

Se il referto non viene compilato integralmente o in modo non leggibile, come richiesto, l'istanza potrebbe non essere accettata e portare alla revoca di ogni certificato già rilasciato.

Dichiarazioni false o ingannevoli o omissione di informazioni rilevanti da parte del medico esaminatore, possono essere perseguibili penalmente, portare al rigetto della domanda o alla revoca di un certificato medico già rilasciato.

L'AME o lo specialista oftalmologo che esegue l'esame dovrebbe verificare l'identità del richiedente. Il richiedente dovrebbe completare le sezioni 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 e 13 del modulo, e quindi firmare e datare il consenso al rilascio di informazioni mediche (sezione 301) con la controfirma del medico esaminatore come testimone.

**(302) CATEGORIA DELLA VISITA** - Segnare la casella corrispondente.

Iniziale - Visita di conseguimento per la classe 1, 2, 3; visita iniziale anche per l'avanzamento dalla Classe 2 alla Classe 1 (annotare "avanzamento" nella Sezione 303).

Rinnovo/Rivalidazione - Visite oftalmologiche complete susseguenti a quelle iniziali (per errore refrattivo).

Visita Addizionale - NON DI ROUTINE per la valutazione di un sintomo oftalmologico o di una evidenza.

**(303) ANAMNESI OFTALMOLOGICA** - Indicare in questa sezione ogni dato anamnestico di rilievo o motivo del rinvio straordinario.

**SEZIONI (304)-(309) Incluse: ESAME CLINICO** - Tutte queste sezioni comprendono l'esame clinico generale ed ognuna di queste sezioni dovrebbe essere marcata (con un segno) come normale o anormale. Ogni eventuale anormalità o commento dovrebbe essere inserito nella Sezione (321).

**(310) CONVERGENZA** - Indicare il punto prossimo di convergenza in cm usando come metodo il *RAF Near Point Rule* o equivalente. Indicare se normale o anormale. Le eventuali anormalità o commenti sui risultati dovrebbero essere inseriti nella Sezione (321).

**(311) ACCOMODAZIONE** - Indicare le misurazioni registrate in diottrie usando come metodo il *RAF Near Point Rule* o equivalente. Indicare se normale o anormale. Le eventuali anormalità o commenti sui risultati dovrebbero essere inseriti nella Sezione (321).

**(312) BILANCIAMENTO DEI MUSCOLI OCULARI** - Il bilanciamento dei muscoli oculari è testato alla distanza a 5 o 6 metri e da vicino a 30-50 centimetri ed i risultati registrati. La presenza di tropia o foria deve essere di conseguenza riportata e anche se il Test di riserva fusionale NON è stato eseguito e se eseguito, indicare se normale o anormale.

- (313) PERCEZIONE DEI COLORI** - Indicare il tipo di tavole pseudo-isocromatiche (Ishihara) così come il numero di tavole presentate con il numero di errori fatti dal candidato. Specificare se è stato somministrato un test avanzato di percezione dei colori e i metodi usati (quale lanterna o anomaloscopia) e infine se la percezione dei colori è giudicata sicura o non sicura. Il test avanzato di percezione dei colori normalmente è richiesto esclusivamente per la valutazione iniziale a meno che indicata a causa di un cambiamento nella percezione dei colori da parte del candidato.
- (314)-(316) ESAME DI ACUITA' VISIVA A 5/6m, 1m e 30-50cm** - Riportare nelle apposite caselle l'effettiva acuità visiva ottenuta. Se non è necessaria o non richiesta alcuna correzione barrare con una linea gli spazi riservati alla visione corretta. L'acuità visiva da lontano sarà testata a 5 o 6 metri con l'appropriato ottotipo per quella distanza.
- (317) RIFRAZIONE** - Riportare i risultati della rifrazione. Indicare anche, qualora trattasi di candidati per la Classe 2, se i dettagli della rifrazione sono basati sull'uso di occhiali prescritti.
- (318) OCCHIALI** - Segnare la casella corrispondente specificando se il candidato usa o non occhiali. Se usati, indicare se monofocali, bifocali, multifocali o a mezzaluna.
- (319) LENTI A CONTATTO** - Segnare la casella corrispondente specificando se il richiedente usa o meno lenti a contatto. Se usate, specificare il tipo dal seguente elenco: dure, morbide, gas-permeabili o monouso.
- (320) PRESSIONE INTRAOCULARE** - Indicare la pressione intraoculare misurata per l'occhio destro e sinistro e se normale o meno. Indicare inoltre la tecnica usata - tonometro ad appianazione, aria ect.
- (321) SEGNALAZIONI O OSSERVAZIONI SULL'ESAME OCULISTICO** - Indicare qui tutte le annotazioni, gli accertamenti anormali e i risultati delle valutazioni. Indicare anche eventuali limitazioni raccomandate. Per eventuali dubbi sugli accertamenti o le raccomandazioni il medico esaminatore può contattare l'AMS per un parere prima di concludere il modulo di referto.
- (322) DICHIARAZIONE DEL MEDICO ESAMINATORE OFTALMOLOGO** – Il medico esaminatore in questa Sezione deve firmare la dichiarazione, completa del proprio nome cognome e indirizzo in stampatello, contatti e infine apporre il timbro indicante il proprio numero di identificazione di specialista o di AME nell'apposito spazio.
- (323) LUOGO E DATA** - Indicare il luogo (paese o città) e la data della visita. La data della visita è da considerarsi la data dell'esame clinico e non la data di finalizzazione del referto. Se il referto di visita ORL è finalizzato in una data diversa, indicare la data di completamento nella Sezione (321) come "Referto completato il.....".