

**Certificat médical pour bénéficiaire des prestations du
Berodung, Betreuung, a Fräizäit (BBF) de la
Fondation Lëtzebuurger Blannevereenegung (FLB)**

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Matricule :

Adresse :

Téléphone :

	Œil Droit	Œil Gauche
Diagnostic principal		
Pathologies associées		

Acuité visuelle : l'acuité visuelle de loin doit être mesurée avec la meilleure correction optique tolérée (en dehors de tout système optique grossissant) et transposée en système décimal. L'acuité visuelle de lecture doit être mesurée avec l'addition liée à l'âge et en lecture fluide.

De loin		
<i>Correction</i>		
De près		
<i>Correction</i>		

Champ visuel : Pas réalisable Normal Altéré, merci de préciser

Merci de joindre une copie du champ visuel

Vision des couleurs : Normale Altérée

Sensibilité aux faibles contrastes : Normale Altérée

Autres signes cliniques : Normal Cécité nocturne Diplopie CVI Autres, merci de préciser

Évolution prévisible des troubles : Amélioration Stabilité Aggravation Non définie

À remplir selon les critères de l'OMS par le médecin ophtalmologue

Déficiência visuelle légère :

Déficiência visuelle ($AV < ou = 3/10$ ou $CV < 20^\circ$ ou assimilé) :

Cécité légale ($AV < 1/20$ ou $CV < 5^\circ$ ou assimilé) :

Cécité :

BBF - Berodung, Betreuung a Fräizäit

Une institution de la Fondation Lëtzebuurger Blannevereenegung

47, rue de Luxembourg ☎ (+352) 32 90 31 – 5170

L-7540 ROLLINGEN 📧 bbf@flb.lu

🌐 www.bbf.flb.lu

Agrément : SAD 2015/1

Matricule : 1986 6400 019

TVA N° : LU22355172

R.C.S. : G149

Comptes bancaires :

BCEE LU10 0019 1000 6994 9000

BGL LU88 0030 0959 1011 0000

CCPL LU84 1111 0000 9292 0000

Sous le haut patronage de SAR la Princesse Alexandra

Fondation reconnue d'utilité publique par arrêté GD du 20.02.2008

Traitement en cours, le cas échéant :

Date de la dernière consultation :

Le patient est-il au courant du pronostic : OUI NON

Remarques (contre-indication, demande particulière, attente vis-à-vis du BBF, ...)

Cachet, date et signature du médecin ophtalmologue

Date : ____ / ____ / ____

Cadre réservé aux services du Berodung, Betreuung a Fräizäit (BBF)

Date de réception du présent document : ____ / ____ / ____

Début de la prise en charge : ____ / ____ / ____

- Services BBF** Service d'Assistance à Domicile (AVJ) :
- Service d'Assistance à Domicile (O&M) :
- Service d'Assistance à Domicile (Aide technique) :
- Betreit Wunnen :
- Service d'information, de consultation et de rencontre
 CAR :
- Médiathèque Spécialisée :
- Services FLB** RAS Motum : CIPA Blannenheem :

Signature + cachet du chargé de direction :