



# ACCREDITATIE

## INSCHRIJVINGSFORMULIER OPTOMETRIST

### PERSOONSgegevens

Naam: ..... Voornaam: .....  
Adres: Straat ..... Nr .....  
Postcode ..... Plaats .....  
Tel. .... Fax .....  
Web www. .... E-mail.....@.....  
RIZIVnr.: .....

\* aangeven wat past

Werkt als zelfstandig optometrist  Werkt in dienstverband

\* aangeven wat past / kopie van diploma dient bijgevoegd te worden aan het dossier

Is houder van volgend(e) diploma(s)

- Opticien (sociale promotie)  Opticien (secundaire leergang)  
 Opticien-optometrist (secundaire leergang +1)  Opticien-optometrist (secundaire leergang +3)  
 Opticien-optometrist (bachelor)  Optometrist (master)

### PRAKTIJKgegevens

Firma: .....  
Naam: ..... Voornaam: .....  
Adres: Straat ..... Nr .....  
Postcode ..... Plaats .....  
Tel. .... Fax .....  
Web www. .... E-mail.....@.....

Dit is een:

\* aangeven wat past

- Optiekzaak  Contactlenscentrum  Optometriekabinet  Kliniek  
 Andere .....  
 Dit is mijn eigen praktijk.

Deze praktijk beschikt over:

\* aangeven wat past / foto van de praktijkruimte aan het dossier toevoegen waaruit af te leiden is dat u over de nodige apparatuur beschikt

- Afscheiden ruimte voor optometrie  
Optometrie:  Foropter  Optotypes  Pasdoos en pasbril  Test voor stereoscopisch zicht  
 Klein materiaal (prisma's, ocluders, gekleurde filters, ...)  
Contactologie  Biomicroscop  Keratometer  
Andere: .....

Doet u aan visuele training?

Rekent u honoraria aan?

\* aangeven wat past

- Optometrisch onderzoek  
 Contactlensaanpassing  
 Visuele training

Heeft u een specialisatie?  
.....

Handtekening, datum en stempel van de zaak