

Beratungsprotokoll	Datum/Anpasser
Name/Geb. Datum	
Zuweisung durch	
Diagnose(n)	
Bisherige Korrektur	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> F: R L PC: R L </div> <div> N: R L </div> </div>
Vorhandene VSH	
Probleme/Wünsche	
Refraktion/Visus	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> R L V bin= </div> <div> V= V= </div> </div>
Vergrößerungsbedarf/ Lesefluss	
Kontrastsehen	
Erprobung	
Empfehlung	
Sonstiges	