FIM MEDICAL

Visiolite® Flex

ANTWORTFORMULAR · FERNBEDIENUNG

FL1161.DOC.003 · V01.00.00
11/10/2026

ID-Nummer _____ Nachname _____ Vorname _____ Geburtsdatum ___ / ___ / _____ Geschlecht bei Geburt ☐ Weiblich ☐ Männlich

Firma _____ Tätigkeit _____ Exposition _____ Untersucher _____ Testdatum ___ / ___ / _____ Uhrzeit _____

Sehhilfe ☐ Keine ☐ Brille ☐ Kontaktlinsen Brillentyp ☐ Einstärken ☐ Bifokal ☐ Lesebrille ☐ Gleitsicht ☐ Andere Test mit Sehhilfe ☐ Ja ☐ Nein Augen-OP ☐ Ja ☐ Nein

Korrekturart _____ Wenn ja, welche _____ Sequenz / Protokoll _____ Letzte augenärztl. Untersuchung ___ / ___ / _____

Sehschärfe

Binokular · Rechts · Links

Verwendetes Optotyp ankreuzen und erreichten Visus einkreisen. Bei Messung in beiden Bedingungen: ● ohne Korrektur, ✕ mit Korrektur.

Low Vision

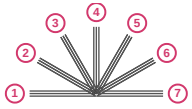
Test	Auge	Visus (/10) · Testzeile L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	L10
Fernsicht (5 m)	Binokular	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Rechts	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Links	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
Mesopischer Visus (5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm)	Binokular	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Rechts	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Links	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
Niedriger Kontrast (5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm)	Binokular	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Rechts	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Links	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
Zwischendistanz (1 m · 80 cm · 60 cm)	Binokular	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Rechts	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Links	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
Nahsicht (33 cm)	Binokular	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Rechts	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5
	Links	0,5	1	2	3,2	4	5	6,3	7	8	9	10	12,5

ABC ☐ 123 ☐ C ☐ E

Astigmatismus

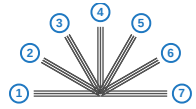
5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm

Rechts



Gleich ☐ Nicht bestanden

Links



Gleich ☐ Nicht bestanden

Sind die Linien nicht gleich, die Nr. der am schwärzesten gesehenen Linie einkreisen.

Hyperopie

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm

In 5 m, Glas: +1 D · +1,5 D

	Klares Sehen	Unscharfes Sehen
Binokular	☐	☐
Rechts	☐	☐
Links	☐	☐

Kontrastempfindlichkeit

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm

1	100 %	80 %	63 %	50 %	40 %
2	32 %	25 %	20 %	16 %	12,5 %
3	10 %	8 %	6,3 %	5 %	4 %
4	3,2 %	2,5 %	2 %	1,6 %	1,2 %

Binokular

Empfindlichkeit: _____ %

☐ Nicht bestanden

Letzten richtig gelesenen Buchstaben einkreisen. Anweisung: Zeile 4 lesen, sonst Zeile 3.

Duochrom-Test

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm



	Rot	Grün	Gleich
B	☐	☐	☐
R	☐	☐	☐
L	☐	☐	☐

☐ Nicht bestanden

Stereosehen

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm



1600"	800"	400"	200"	100"	50"
○ 1	○ 2	○ 3	○ 4	○ 5	○ 6

☐ Nicht bestanden

Letzte richtig erkannte Stufe (Bogensekunden).

Phorie

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm



Feld Nr.: ____ ☐ Außerhalb des Rasters

☐ Nicht bestanden

4 = Exophorie · 5 = Orthophorie
6 = Esophorie · Andere = Hyperphorie

Fusion

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm



2	3	4	5
○	○	●	○

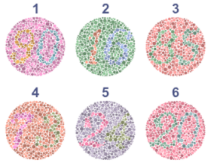
Anzahl gesehener Punkte

☐ Nicht bestanden

Farbsehen

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm

	Erkannte Ziffern
B	____ / 12
R	____ / 12
L	____ / 12



Ishihara, 6 Tafeln mit je 2 Ziffern.

☐ Nicht bestanden

Amsler

5 m · 1 m · 80 cm · 60 cm · 33 cm



	Klare Linien	Verzerrte Linien
R	○	○
L	○	○

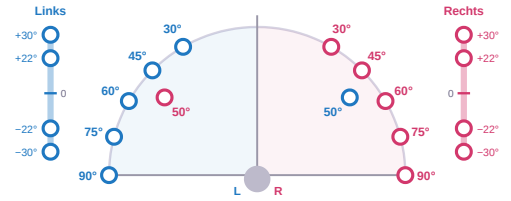
Andere: _____

☐ Nicht bestanden

Gesichtsfeld

5 m

Peripheres Gesichtsfeld



Vertikal L ____ ° R ____ ° ☐ Nicht bestanden

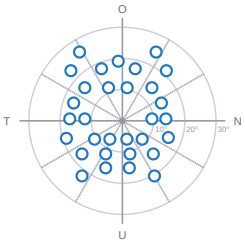
Horizontal L ____ ° R ____ ° Gesamt ____ °

Zentrale Felder (30°)

● gesehen ✕ nicht gesehen

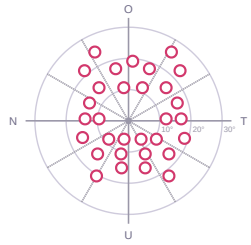
☐ Nicht bestanden

Links



Gesehene Punkte: ____ / 31

Rechts



Gesehene Punkte: ____ / 31

Binokular (simuliert) Gesehene Punkte: ____ / 47

von der Software berechnet

Blendempfindlichkeit

5 m



Binokular ☐ Nicht bestanden

Ohne Korrektur _____ / 6

Mit Korrektur _____ / 6

Nicht erkannt: _____

Unterschrift / Stempel des ermächtigten Arztes

Befund

_____

FIM MEDICAL · 51 rue Antoine Primat · 69100 Villeurbanne · Frankreich · Tel. +33 4 72 34 89 89 · Fax +33 4 72 33 43 51 · contact@fim-medical.com · www.fim-medical.com © FIM MEDICAL

5 m Abstand oder Glas einkreisen ◯ erwartete Normalantwort *One step ahead*