

KRONWINKLER-SEHPROFIL

FÜR DIE PERFEKTE BERATUNG

Name:	Vorname:
-------	----------

PC / BILDSCHIRM

Wieviele Stunden pro Tag verbringen Sie am PC oder Bildschirm?

- 0-1 Stunden
- 1-3 Stunden
- mehr als 3 Stunden

Welche Entfernung?

- 30 - 40 cm
- 40 - 80 cm
- 80 - 120 cm

Stunden / Tag Tage / Woche

BERUF / ARBEIT

Welche Sehentfernungen sind für Sie am Arbeitsplatz wichtig?

- Nahbereich 30 - 40 cm
- Zwischenbereich 40 - 120 cm
- Fernbereich über 120 cm

- Augenhöhe Schreibtisch
- über Kopf Werkbank

sonstiges _____

Stunden / Tag Tage / Woche

ALLTAG / FREIZEIT

Welche Sehentfernungen sind für Sie in Ihrer Freizeit wichtig?

- Nahbereich 30 - 40 cm
- Zwischenbereich 40 - 120 cm
- Fernbereich über 120 cm

- Augenhöhe Schreibtisch
- über Kopf Werkbank

sonstiges _____

Stunden / Tag Tage / Woche

NÄHE / NAHKOMFORT

In welchen Bereichen lesen Sie?

- Buch / Zeitung
- Computer / Laptop
- Handy / Smartphone
- Auto / Navi
- Einkaufen / Preise
- Schreibtisch

Stunden / Tag Tage / Woche

UV- / LICHTSCHUTZ

Tragen Sie eine Sonnenbrille in Ihrer Sehstärke?

- Ja Nein

Sind in Ihrer Familie Fälle von Grauem Star (Katarakt) oder Grünem Star (Glaukom) bekannt?

- Ja Nein

Stunden / Tag Tage / Woche

AUTO

Wo und wie oft fahren Sie Auto?

- gar nicht / kaum
- mehrmals wöchentlich
- täglich
- im Ausland

Fahren Sie häufiger in der Dämmerung / Dunkelheit?

- Ja Nein

Stunden / Tag Tage / Woche

SPORT

Tragen Sie beim Sport eine Brille oder Kontaktlinsen?

- Brille Kontaktlinsen

Welche Sportarten üben Sie aus?

- Radfahren Ski/Snowboard
- Wandern Golf
- Tennis Wassersport

sonstiges _____

Stunden / Tag Tage / Woche

KONTAKTLINSEN

Haben Sie Erfahrung mit Kontaktlinsen?

- Ja Nein

Welche Art von Kontaktlinsen tragen Sie?

- Tageslinsen Wochenlinsen
- Monatslinsen Jahreslinsen
- harte Linsen Multifokallinsen

Stunden / Tag Tage / Woche