

# KEURING TAXI / Chauffeurspas

Datum keuring: .....

Naam keurling: .....

Geboorte datum: .....

Adres: .....

Telefoonnr.: .....

## IN TE VULLEN DOOR DE ARTS:

### Anamnese: (verdieping adhv vragenlijst)

Medicatie:

Intoxicaties: alcohol :

Roken:

### Lich.onderzoek:

OPS-score:

Lengte: ..... cm

gewicht: ..... kg

Pols:

Tensie:

Cor:

Pulm:

Wervelkolom/Ledematen:

Visus:      zonder correctie

met correctie

OD.....

OD.....

OS.....

OS.....

Gezichtsvelden:

Fluïsterstem

rechts:

links:

Urine onderzoek: glucose:

Uitslag keuring:

Datum: ... ..

Handtekening: ... ..