

意 見 書

患 者 氏 名			
生 年 月 日	明・大・昭	年	月 日生まれ
老人性白内障により 水晶体を摘出した手術日	年	月	日
手術を行った眼	左眼	・	右眼 両眼

上記の者は人工水晶体の挿入が困難なため、特殊眼鏡(コンタクトレンズを含む)
が必要であると認めます。

年 月 日

医 療 機 関 所 在 地

名 称

医 師

印