 **Исследование назначения контактных линз в России в 2019 г.** mono

**АНКЕТА для заполнения в программе WORD 2007**

Журнал «Вестник оптометрии» проводит очередное исследование российского рынка контактных линз. Наше анкетирование является составной частью масштабного исследования, проводимого компанией *Eurolens Research* в различных странах мира. Результаты проведенного нами опроса публикуются, как правило, в последнем номере года «Вестник оптометрии» и доступны на сайте www.optica4all.ru.

**Просьба ответить на вопросы о своей практике и ввести данные о первых 10 пациентах, которым Вы подобрали контактные линзы.   
Заполните предлагаемую форму, сохраните ее как обычный документ WORD и пошлите в Редакцию по электронной почте на** [**optometry@mail.ru**](mailto:optometry@mail.ru)**.**

#### *СОВЕТЫ по заполнению анкеты: При заполнении пользуйтесь предлагаемым выбором. Сохраняйте файл после каждого пациента.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата получения  опросного листа** | **Ваш город** | **Ваша профессия** | **Каков Ваш стаж работы** | **Тип Вашей практики (сколько оптик в сети)** |
| 09.02.18 | ***Пример*** | Выберите | Общий стаж работы: --- лет  Стаж подбора КЛ: --- лет | Выберите |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общая информация о пациенте1** | | | | | **Жесткие КЛ** | | **Мягкие КЛ2** | | **Дизайн линз: сферическ., торическ., мульти-фок., моновидение, цветные,  Орто-К, контроль миопии** | | **Частота замены** | **Сколько дней в неделю пациент планирует носить КЛ** | **Режим**  **ношения3** | **Рекомендованная система ухода** |
| **Дата** | **Паци-ент** | **Воз-раст** | **Пол** | **Первичный  или Повторный** | **Скле-раль-ные** | **ЖГП** | **Тип МКЛ по материалу:**  **% воды в гидрогеле  или Силикон-гидрогели** | **Название МКЛ**  **(семейства линз)** | Если у линзы одновременно два дизайна,  укажите сначала основной, а потом второй | | **Однодневные, 1-2 нед., 1 мес.,  3-6 мес., 12 мес., другая** | **Дневной**  **Пролонгированный** | **Многофункц. р-р,  Перокс сист., Другая Никакая** |
| **Основной** | **Дополнительный** |
| 09.02.18 | 1 | -- | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 2 | -- | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 3 | -- | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 4 | -- | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 5 | -- | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 6 | -- | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 7 | -- | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 8 | -- | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 9 | -- | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 10 | -- | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |

1. **Первичный/повторный пациент.** «Первичный» – пациент, никогда не пользовавшийся КЛ или не носивший их несколько лет. «Повторный» – пользующийся КЛ в данный момент.
2. **Мягкие линзы (МКЛ)** линзы делятся на гидрогелевые линзы и силикон-гидрогелевые (СГ) линзы. Для гидрогелевых линз следует указать их влагосодержание
3. **Режим ношения.** Режим ношения линз пациентами, которые будут иногда спать в линзах, обозначен как «пролонгированный».

**Редакция: 107076, Москва, ул. Электрозаводская, 29, с. 1, офис 110 (ООО «Линзпринт»). Тел. (495) 644 7390, (495) 964 1928**

**e-mail optometry@mail.ru  
Просьба выслать форму сразу после заполнения.**