

ROP undersøkelsesprotokoll	Gestasjonsalder (uker+dager)	Type 1 ROP (behandlingsindikasjon) Sone I. Alle stadier av ROP med pluss Sone I. ROP 3 med eller uten pluss Sone II. ROP 2 eller 3 med pluss	Type 2 ROP (rask oppfølging) Sone I. ROP 1 eller 2 uten pluss Sone II. ROP 3 uten pluss
Barnets personnummer	Fødselsvekt		
Navn	Fødested		
	Ett barn _____ Flerling. nr. _____ av _____		

Dato	PMA (uke + dag)	ROP høyre øye					ROP venstre øye					Annet f.eks. ufullstendig us / får ikke us / disig innsyn / liten pupille	Under- søker	Neste us
		grad 0-5	sone I-III	sted Nasalt Temporalt	PrePluss/ Pluss/ APROP	Type 1 Type 2 ROP	grad 0-5	sone I-III	sted Nasalt Temporalt	PrePluss/ Pluss/ APROP	Type 1 Type 2 ROP			

ANTALL UNDERSØKELSER: