



(Patienten-Daten)

**Augenärztliche Diagnose und Fragestellung:**

---

---

**Sprechstunde**

gesetzlich versichert

Privat / Selbstzahler

Okuloplastik, ambulante Vorstellung

Glaukom

Okuloplastik, ambulante OP

Netzhaut- / Makulaerkrankungen

Tränenwege

Intraokulare Tumore

Orbita, Endokrine Orbitopathie

Kinderophthalmologie / Strabologie /  
Neuroophthalmologie

Hornhaut, Augenoberfläche, Bindehaut

Katarakt

Kontaktlinsen

Refraktive Chirurgie

Low Vision

**Dringlichkeit:**  eilig (in max. 3 Tagen)  dringend (in max. 3 Wochen)  regulär

ambulant

Frage OP?

stationär

**Allgemeine Erkrankungen** / relevante Vorabinformationen (nur bei Patienten mit geplanter OP):

ASS

Clopidogrel

Marcumar

Xarelto / Pradaxa

Metformin

Koronare Herzkrankheit

Arterielle Hypertonie

Periphere arterielle Verschlusskrankheit

M. Parkinson / Demenz

Zustand nach Schlaganfall

Gesetzliche Betreuung

Zustand nach Thrombose / Lungenembolie

Asthma / COPD

Lungenfibrose

Schlafapnoe Syndrom

Diabetes mellitus

Sonstiges:

Hypo- / Hyperthyreose

Terminmitteilung an  
Praxisfax:

---

Patiententelefonnummer:

---

Praxisstempel / Arzt