

Aufdruck
Patientendaten

Akademisches Lehrkrankenhaus
der Universität Hamburg

Augenklinik
Chefarzt
PD Dr. med. Ulrich Schaudig

Rübenkamp 220
22307 Hamburg

Augenambulanz:
Tel.: (040) 1818 82-2000
Fax: (040) 1818 82-2009
Augenambulanz.barmbek@asklepios.com
www.asklepios.com



FAX-Terminanmeldung

Augenambulanz

040 / 181882 2009

An das Team der Augenabteilung
der Asklepios Klinik Barmbek

Bitte vereinbaren Sie mit oben genannter/m
Patientin/Patienten einen Termin:

Praxisstempel

Telefonische Erreichbarkeit des Patienten:

Telefonnummer(n): _____

Einweisungsgrund (bitte geben Sie Ihrem Patienten die Vorbefunde mit - Danke):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cataract | <input type="checkbox"/> Glaukom | <input type="checkbox"/> Lider, Orbita |
| <input type="checkbox"/> stat. Tensionsanalyse | <input type="checkbox"/> Ple-Orthoptik, Neuroophthalmologie | |
| <input type="checkbox"/> Netzhaut | <input type="checkbox"/> Injektion (AMD, DMÖ, RVV) „medical retina“ | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | |

Dringlichkeit: 1 Woche kürzer als 1 Monat
 länger als 1 Monat

Bemerkungen: _____

Terminrückmeldung an die Augenarztpraxis gewünscht _____