

Anmeldung Augen OP - Franziskus Spital Margareten

Anmeldung durch

Ärztin/ Arzt/ Ordination (Stampiglie)	
---	--

Stammdatenblatt

Nachname		Vorname		☐ m ☐ w
Geb. Dat.		Soz. Vers. Nr.		Versicherung
Straße		PLZ		Ort
Telefon PatientIn				
Kontaktaufnahme mit	☐ PatientIn	☐ AnmelderIn, Telefonnummer:		

Informationen zur Aufnahme

Anmeldung für	☐ allg. Klasse ☐ Sonderklasse ☐ selbstzahlend	Zusatzversicherung	
Aufnahmeart	☐ stationäre Aufnahme ☐ tagesklinischer Aufenthalt ☐ ambulante Vormerkung		
Allergie	☐ Latex ☐ Pflaster ☐ sonst:	Risiko	☐ Blutverdünnung ☐ Insulinpflicht

Informationen zum geplanten Eingriff

OperateurIn	☐ siehe AnmelderIn
Bemerkungen zur Operation (Abweichung vom Standard)	

Linkes Auge (☐ 1. Auge ☐ 2. Auge)

Diagnose	OP Eingriff
☐ Cataracta senilis ☐ Blepharochalasis ☐ Strabismus ☐ Glaskörpertrübung ☐ Chalazion ☐ Makuladegeneration	☐ Cataract OP ☐ Lid OP ☐ Schiel OP ☐ Vitrektomie ☐ Chalazion Entfernung ☐ IVOM
Implantat	☐ Standardlinse ☐ Sonderlinse
Sonderlinse Produkt	
Wunsch Datum	Wunsch Zeit
Narkose	☐ Lokalanästhesie ☐ Sedierung ☐ Vollnarkose

Rechtes Auge (☐ 1. Auge ☐ 2. Auge)

Diagnose	OP Eingriff
☐ Cataracta senilis ☐ Blepharochalasis ☐ Strabismus ☐ Glaskörpertrübung ☐ Chalazion ☐ Makuladegeneration	☐ Cataract OP ☐ Lid OP ☐ Schiel OP ☐ Vitrektomie ☐ Chalazion Entfernung ☐ IVOM
Implantat	☐ Standardlinse ☐ Sonderlinse
Sonderlinse Produkt	
Wunsch Datum	Wunsch Zeit
Narkose	☐ Lokalanästhesie ☐ Sedierung ☐ Vollnarkose