Franziskus Spital GmbH Margareten

Nikolsdorfer Gasse 32, 1050 Wien Tel: 01 546 05 – 2015 // E-Mail: tm-op-endo@franziskusspital.at Ansprechpartner*in: Isabella Führer www.franziskusspital.at



Anmeldung Augen OP - Franziskus Spital Margareten

Anmeldung	durch															
Ärztin/ Arzt/ Ordination (Stampiglie)																
Stammdate	nblatt															
Nachname						Vorname								□ m □ w		
Geb. Dat.				Soz. V	ers. Nr.					Versi	cherun	g				
Straße						PLZ				Ort						
Telefon PatientIn																
Kontaktaufnahme mit		□ PatientIn	erIn, Tel	n, Telefonnummer:												
Information	en zur A	ufnahm	ie	·												
Anmeldung für □ allg.		□ allg.	Klasse \square	selbstzahlend			Zu	Zusatzversicherung								
Aufnahmeart □ sta			onäre Aufn	agesklini	nischer Aufentha				bulante	ante Vormerkung						
Allergie	□ Late	ex 🗆] Pflaster	Pflaster 🗆 sonst:				1	Risiko	ko □ Blutverdünnı			ung 🗆 Insulinpflicht			licht
Information	en zum	geplant	en Eingriff	f												
OperateurIn		□siehe	e Anmelder	·In												
Bemerkungen zur Operation (Abweichung vom Standard)																
Linkes Auge (□ 1. Auge □ 2. Auge) Rechtes Auge (□ 1. Auge □ 2. Auge)																
Diagnose			OP Eingr		Diagnose				OP Ein			ngriff				
☐ Cataracta ☐ Blepharoc ☐ Strabismu ☐ Glaskörpe ☐ Chalazion ☐ Makulade	☐ Chalazion Entfernung					 □ Cataracta senilis □ Blepharochalasis □ Strabismus □ Glaskörpertrübung □ Chalazion □ Makuladegeneration 					□ Cataract OP □ Lid OP □ Schiel OP □ Vitrektomie □ Chalazion Entfernung □ IVOM					
Implantat	mplantat Standardli							Implantat		☐ Standardlinse ☐ Sonderlinse						
Sonderlinse Produkt							Sonderlinse Produkt		•							
Wunsch Datum			Wunsch	Zeit			Wuns	sch			,	Wunsch	n Zeit			
	 □ Lokal	anästhe	sie □ Sedie	rung □	Vollnarko:	se	Nark	ose	□Lc	kalanäs	thesie [□ Sedie	rung 🗆	Volli	narkos	se

