

Exzellente Medizin +
Menschliche Behandlung

Konsultation Ophthalmologie.

Patient/in

Name* Vorname*

Strasse* PLZ/Ort*

Geburtsdatum* Telefon*

E-Mail

Standort

Überweisung zur ophthalmologischen Untersuchung

- Allgemeine Sprechstunde
- Netzhaut
- Hornhaut | Cornea
- Katarakt
- Uveitis
- Glaukom
- Lid | Tränenwege | Okuloplastik
- Strabologie | Neuroophthalmologie | Kinder

Termin (nur bei Dringlichkeit ankreuzen)

- Dringlich (innerhalb von 3 Tagen)
- Notfälle, gleichzeitig bitte telefonisch unter
058 335 00 00 anmelden

Anamnese

Fragestellung/Bemerkung

Zuweiser

Name*

Adresse

Ort

Telefon*

E-Mail

*Pflichtfeld