

Universitäts-Augenklinik

Klinikvorstand: Univ.Prof.Dr. Andreas Wedrich
Pflegeleitung: DGKP Elke Granitz
A-8036 Graz, Auenbruggerplatz 4
augen@uniklinikum.kages.at
<http://uniklinikumgraz.at/augen/>

FAX-ANMELDUNG FÜR SPEZIALAMBULANZEN UNIVERSITÄTS-AUGENKLINIK GRAZ

0316 - 385 - 16278

Schielambulanz: 0316 - 385 - 14917

Von Augenfacharzt*ärztin (Name, Adresse, Fax-Nr.)

Patient*in (Vor- und Familienname):

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

Diagnose: _____

Dringender Termin

Normaler Termin

Erstvorstellung

Rezidiv

funktioneller Monokulus

Spezialambulanz (bitte ankreuzen):

Allgemein

Glaukom

Refraktive

Chefambulanz

Keratoplastik

Sicca

... Diabetes konservativ

Keratokonus

Tumor

Diabetes operativ

Makula

Uveitis

Gefäß

Neuroophthalmologie

Schielambulanz → FAX 0316 385 14917

TW/Plastische Ambulanz

SOFORT: Visusbedrohende Erkr.

Malignome mit Verdachtsdiagnose

Sonstige

ACHTUNG! Bei Diagnose MAKULAÖDEM bitte Spezifizierung nach Ätiologie (bitte ankreuzen):

Venenverschluss Diabetes Uveitis AMD postoperativ sonstige oder nicht zuordenbar

Der ambulante Termin ist geplant am: Uhrzeit:

(Der*die Patient*in wird von uns über den Termin schriftlich verständigt)

Fax-Anmeldung f. Spez.Ambulanz

Erstellt: Boldin I., Lotz I., aktualisiert Lotz I. 1.8.2022 (V6)

Freigabe: Wedrich A., 3.8.2022