



GRA/Extern Serviceunterlage 2004.6513 vom 04.06.2025

ANMELDEFORMULAR AMBULANZ / SPEZIALBEREICHE

LKH-Univ. Klinikum Graz Universitäts-Augenklinik

DaMe Nummer: KAGES002

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

Informationen Augenfacharzt/ Arztin			
Name:			
Adresse:			
Telefonnummer/Mail:			
Informationen Patient/Patientin:			
Vor- und Nachname:			
SV-Nummer und Geburtsdatum:			
Versicherung (Krankenkasse):			
Adresse:			
Telefonnummer:			
Diagnose:			
Termin Art:			
Normaler T	ermin	Dringender Termin	
Erstvorstel	lung	Neuerliche Vorstellung	
Funktionell	er Monokulus	Malignomverdacht	
Bitte entsprechenden Spezialbereich auswählen			
Allgemein		Glaukom	Refraktive Chirurgie und Keratokonus
Chefambul	anz	Keratoplastik	Sicca und Augenoberflächenerkrankungen
Diabetes k	onservativ	NH-Dystrophie	Tumor
Diabetes o	perativ	Makula	Uveitis
Gefäß		Neuroophthalmologie	Amb. f. Schielen, Orthoptik und Kinderophth.
TW/Plastische Ambulanz			
Bei Diagnose Makulaödem bitte um Zuordnung zu einem der folgenden Spezialbereiche			
AMD		Gefäßverschluss	Diabetes
Uveitis		Postoperativ	Nicht zuordenbar

Erstellt: Kruger M. 05/2025 Freigegeben: Wedrich A. 05/2025

Antwort: Der ambulante Termin ist geplant am:

EFQM'
Recognised for Excellence 5 Star - 2018

Uhrzeit: