

Adressfeld KVK

Patientenanmeldung

Fax (0421) 5665-299



MVZ Universitätsallee GmbH
Priv. Doz. Dr. Klaus Lucke MB ChB
Priv. Doz. Dr. Andreas Schüler
Priv. Doz. Dr. Silvia Bopp
Dr. med. Michael Freistühler
Dr. med. Stefanie Pape
Dr. László Mester PhD (Univ. Pécs)

Parkallee 301/Universitätsallee
28213 Bremen
Tel.: (0421)-5665-300
Fax: (0421)-5665-299

email: sekretariat@retina.to

Tel. Pat.:

(wichtig!)

Festnetz

mobil

Patient bei uns bekannt? ja nein

1.) Dringlichkeit Termin:

- Notfall dringlicher Fall (Zeitfenster? _____)
 nächster regulärer Termin

2.) Anmeldung für:

- GKV Sprechstunde Diagnostik / Mitbeurteilung
 PKV Sprechstunde Operation / Laser

3.) Sprechstunde / Schwerpunkt:

- Netzhaut -
(ohne diab. Retinopathie: zB. Ablatio, Makulaloch, Pucker etc.)
 Diabetes / Gefäßerkrankungen, z.B. Venenverschluß
 Glaukom
 Katarakt ohne Nebendiagnose
 mit Nebendiagnose:
 Schieloperation Tränenwegsoperation
 Liderkrankungen Tränenwegsoperation
 andere, z.B.:

- OCT
 FAG
 RNFL
 Fundusphoto / FAF
 Ultraschall
 Gesichtsfeld
 HH-Topo (Orbican)
 HH-Endothel
 LK / YAG

Ihr Praxisstempel:

4.) Bestätigung

- Rückruf der Augenklinik zwecks Terminabklärung erwünscht → sofort bei Gelegenheit
 Rückbestätigung des Termins per Fax
 Termin mit Patienten besprechen, kein Rückruf erwünscht

5.) Ihre Diagnose/Bemerkungen:

Wichtig, bitte dem Patienten mitgeben:

ÜW-Schein, Vorbefunde (Korrespondenz, Befunde, Medikation), ggf. Wegbeschreibung