

Augenarztpraxis  
Nicolaiplatz 3  
02708 Löbau  
www.praxisklinik-loebau.de/zweigstelle



## Anamnesebogen / Terminanfrage

Liebe Patientin, lieber Patient,

um Die Dringlichkeit Ihres Anliegen beurteilen zu können, bitten wir Sie den umseitigen Anamnesebogen gewissenhaft auszufüllen.

Bitte zurück an unsere Terminvergabe:

per email: [termin@praxisklinik-loebau.de](mailto:termin@praxisklinik-loebau.de)

per WhatsApp -Nachricht 03585 4136722

per Fax 03585 400005

oder per Post an o.g. Adresse

Wir werden uns sobald wie möglich neue Patienten-Termine vergeben werden wieder bei Ihnen zurückmelden!

Ihr Praxisteam

Name

Geburtsdatum

Adresse

Telefon / email

Versicherung

Waren Sie irgendwann einmal bereits in augenärztlicher Untersuchung?      nein / ja - Wenn ja, weshalb und bei wem?

Sind Sie Diabetiker?      nein / ja

HbA1c (Langzeit-Wert):      %

Ist bei Ihnen eine Augenerkrankungen bekannt?      nein / ja - Wenn ja, welche?

Sind Augenerkrankungen in der Familie bekannt ?      nein / ja

Haben Sie als Kind geschielt?      nein / ja

Sind Verletzungen an den Augen bekannt?      nein / ja

Wurden Sie bereits an den Augen operiert oder gelasert?      nein / ja - Wenn ja, welche OP?

Waren Sie bereits beim Optiker?      nein / ja

Aktuelle Beschwerden bzw. Vorstellungsgrund

Alle Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht.

Ich erkläre mich mit den Datenschutz- und Weiterverarbeitungsrichtlinien sowie elektronischer Speicherung dieser Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

—> zurück an: [termin@praxisklinik-loebau.de](mailto:termin@praxisklinik-loebau.de)  
oder per WhatsApp -Nachricht 03585 4136722

oder per Fax 03585 400005