

Augenarztpraxis  
Nicolaiplatz 3  
02708 Löbau

[www.praxisklinik-loebau.de/zweigstelle](http://www.praxisklinik-loebau.de/zweigstelle)



## Anamnesebogen / Terminanfrage

Liebe Patientin, lieber Patient,

um Ihr Anliegen zu bearbeiten, ist es erforderlich den  
umseitigen Anamnesebogen gewissenhaft auszufüllen.

Bitte zurücksenden an die Email unserer Terminvergabe:  
[termin@praxisklinik-loebau.de](mailto:termin@praxisklinik-loebau.de)  
oder per Post an o.g. Adresse oder per Fax 03585-400005.

Wir werden uns sobald als 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):      %

Insulin?      nein / ja

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)