Universitätsklinikum Leipzig
Anstalt öffentlichen Rechts

Klinik und Poliklinik für Augenheilkunde
Direktor: Prof. Dr. med. F. Ziemssen, FEBO
Liebigstr. 10-14, 04103 Leipzig

Telefon: 0341- 9721650
Fax: 0341- 9721659
email: augen@medizin.uni-leipzig.de
www.uni-augenklinik.de

Terminwunsch per FAX-Anmeldung

☐ Allgemeinambulanz: (0341) 97 21 499 ☐ Privatambulanz mit Chefarztwahl: (0341) 97 21 659

Bitte **Überweisungsgrund / Fragestellung** angeben**:**

_____

_____

_____

Bitte ggf. alle relevanten Befunde mitgeben! Vielen Dank.

Terminvereinbarung für folgende Sprechstunde:

☐ Lid
☐ Kontaktlinsen
☐ Tränenwege
☐ Glaukom
☐ Katarakt
☐ Uveitis
☐ Tumor
☐ Hornhaut / Äußeres Auge
☐ Makula / Netzhaut / Vitreoretinale Chirurgie
☐ Chorioretinopathia centralis serosa (CCS)
☐ Verschluss-Sprechstunde (RVO)
☐ erbliche Netzhauterkrankungen / Elektrophysiologie
☐ Kinder- und Neuroophthalmologie / Strabologie

Dringlichkeit: ☐ hoch ☐ mittelfristig ☐ regulär/planmäßig

☐ neu ☐ bekannt/Kontrolle

Die Patientin/der Patient ist informiert und einverstanden, dass die Mitteilung des Termins schriftlich erfolgt. Wir bitten um Angabe der Telefonnummern der Patientin/des Patienten: ☐ Privat …… ☐ Mobil …… ☐ Dienstlich …… ☎ telefonisch nicht erreichbar ☐	Praxisstempel: …… Anforderungsdatum

Vergebener Termin:

am ..... um .....Uhr

Version 08/2024