

<b>AOK</b>	<b>LKK</b>	<b>BKK</b>	<b>IKK</b>	<b>VdAK</b>	<b>AEV</b>	<b>Knappschaft</b>
Name, Vorname des Versicherten						
						geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum			



Diabetestyp	<input type="checkbox"/> Typ 1	<input type="checkbox"/> Typ 2	<input type="checkbox"/> andere	HbA1c-Wert	%	Diabetesdauer (Jahre)
Hypertonie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> behandelt	<input type="checkbox"/> nicht behandelt		

## AUGENFACHÄRZTLICHER UNTERSUCHUNGSBOGEN

Zutreffendes ankreuzen. Der Augenhintergrund sollte bei erweiterter Pupille untersucht werden.

### Bester korrigierter Fernvisus

#### Vorderabschnitte:

- visusrelevante Katarakt oder Nachstar
- Kunstlinse
- Rubeosis iridis

#### rechtes Auge

#### linkes Auge

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Fundus:

- Mikroaneurysmen (Quadrantenzahl angeben)
- intraretinale Blutungen (Quadrantenzahl angeben)
- perlschnurartige Venenveränderungen (Quadrantenzahl angeben)
- intraretinale mikrovaskuläre Abnormitäten (Quadrantenzahl angeben)
- harte Exsudate
- weiche Exsudate
- Gefäßneubildungen
- Traktionsamotio ohne Makulabeteiligung
- Traktionsamotio mit Makulabeteiligung
- Glaskörpereinblutung
- Zustand nach Laserkoagulation

<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

#### Retinopathiestadium:

- keine diabetische Retinopathie
- milde oder mäßige diabetische Retinopathie
- schwere nichtproliferative diabetische Retinopathie
- proliferative diabetische Retinopathie
- klinisch signifikantes diabetisches Makulaödem

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Weitere augenärztliche Diagnosen:

---



---

#### Procedere:

- Fluoreszenzangiographie
- panretinale Laserkoagulation / Kryokoagulation
- fokale Laserkoagulation am hinteren Augenpol
- Vitrektomie

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zustand im Vergleich zur Voruntersuchung

gleich  besser  schlechter

Kontrolluntersuchung in \_\_\_\_\_ Monaten

Mit freundlicher Unterstützung von



Untersuchungsdatum, Unterschrift und Stempel des Augenarztes