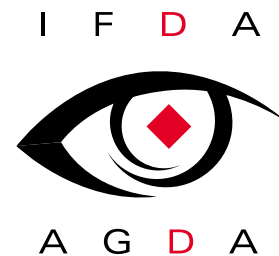


AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
geb. am						
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.			Status		
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.		Datum			



Diabetestyp ☐ Typ 1 ☐ Typ 2 ☐ andere HbA_{1c}-Wert _____ % Diabetesdauer _____ (Jahre)

Hypertonie ☐ ☐ behandelt **Nephropathie** ☐

Augenfachärztlicher Untersuchungsbogen

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

Bester korrigierter Fernvisus

Vorderabschnitte:

- Visusrelevante Katarakt oder Nachstar
- Kunstlinse
- Rubeosis iridis

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

Retinopathiestadium:

- Keine diabetische Retinopathie
- Milde oder mäßige diabetische Retinopathie
- Schwere nichtproliferative diabetische Retinopathie
- Proliferative diabetische Retinopathie
- Klinisch signifikantes diabetisches Makulaödem

rechtes Auge linkes Auge

☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐

Zustand im Vergleich zur Voruntersuchung ☐ gleich ☐ besser ☐ schlechter

Weitere augenärztliche Diagnosen:

Procedere:

- Panretinale Laserkoagulation
- Fokale Laserkoagulation am hinteren Augenpol
- Intravitreale Medikamenteneingabe
- Vitrektomie

☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐

Kontrolluntersuchung in _____ Monaten

Mit freundlicher Unterstützung von



Drucken

Novartis Pharma GmbH · Roonstraße 25 · 90429 Nürnberg

Untersuchungsdatum, Unterschrift und Stempel des Augenarztes