

## Relevante Informationen ANAMNESEBOGEN

### WAS IST DER GRUND IHRES BESUCHES?

Wunsch nach neuer Brille  
Wunsch nach Kontaktlinsen  
Plötzliche Sehverschlechterung

Nur Überprüfung der Sehschärfe / Refraktion  
Überprüfung einer vorliegenden Verordnung  
Sehprobleme, Sehbeschwerden

### WELCHE SEHHILFEN HABEN SIE?

Keine

Fernbrille  
Gleitsichtbrille  
Zwei- / Dreistärkenbrille  
Lesebrille  
Lichtschutzbrille  
Arbeitsbrille  
Kontaktlinsen  
Sonstiges

Alter

Art des Gebrauchs

ständig    überwiegend    zweckbestimmt    außer  
Gebrauch

ständig	überwiegend	zweckbestimmt	außer Gebrauch
<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"/>

### WIE GUT SEHEN SIE MIT IHRER SEHHILFE?

Sehen mit aktueller Sehhilfe in der Ferne  
Sehen mit aktueller Sehhilfe in der Nähe  
Ggf. Probleme mit der Sehhilfe:

sehr gut    gut    mäßig    schlecht

sehr gut	gut	mäßig	schlecht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



KRANKHEITEN

Viele Krankheiten haben Einfluß auf die Augen. Deshalb einige Fragen zum allgemeinen Gesundheitszustand. Welche der folgenden Allgemein- oder Augenerkrankungen liegen bei Ihnen vor?

	JA	NEIN
Diabetes (Zucker-KH)		
Diabetische NH-Erkrankungen		
(Spannungs-) Kopfschmerzen		
Migräne		
Nacken- / Schulterprobleme		
Rheuma		
Hoher Blutdruck		
Herz-Kreislauf-Erkrankung		
Schilddrüsen-Erkrankung		
Schlaganfall		
Multiple Sklerose		
Glaukom (Grüner Star)		
Katarakt (Grauer Star)		
Makuladegeneration (AMD)		
Retinopathia Pigmentosa		
Gesichtsfeldausfälle		
Herpes		
Allergie gegen...		

	JA	NEIN
Liegen vererbliche Erkrankungen in Ihrer Familie vor?		
Falls ja, welche?		

NEHMEN SIE MEDIKAMENTE?

JA      REGELMÄßIG      NEIN

Blutdrucksenkende Herzpräparate

Beta-Blocker

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

Cortison

ASS, Aspirin, o.ä.

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

Antibiotika

Insulin

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

Psychopharmaka

Die Pille

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

Augendrucksenkende Präparate

Hormonpräparate

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

Sonstige:

KONTAKT

Sie haben Fragen oder möchten weitere Informationen? Ich stehe Ihnen gern persönlich zur Verfügung!

Standort Wanfried

Mittwoch und Freitag  
09:00-13:00 Uhr und 15:00-18:00 Uhr

Marktstraße 23  
37281 Wanfried  
Telefon: 05655 / 93171

Standort Reichensachsen

Dienstag und Donnerstag:  
09:00-13:00 Uhr und 15:00-18:00 Uhr

Landstraße 71  
37287 Wehretal  
Telefon: 05651 / 336841

Standort unabhängig

Montag und Samstag:  
Nach Terminvereinbarung

 : 0151 / 20 793 007

 : kontakt@augenoptix-schmerbach.de