



Klinikum Fulda

Universitätsmedizin Marburg – Campus Fulda

Augenheilkunde

Telefonzentrale Augenklinik

Terminvergabe

Fon +49 661 84-3703

Fax +49 661 84-3711

anmeldung@augen-klinikum-fulda.de

www.klinikum-fulda.de

Terminanfrage

Fax: +49 661 84 3711

anmeldung@augen-klinikum-fulda.de

Patientendaten: Name, Geb.Datum

Augenärztliche Diagnose und Fragestellung:

Telefon-Nr. Patient:

Versicherungsstatus: O privat

O GKV

Dringlichkeit

- ☐ Normaler Termin
- ☐ Notfall
- ☐ Eilfall (innerhalb 5 Tagen)

Anmeldung zur Sprechstunde für

- ☐ Hornhaut
- ☐ Netzhaut
- ☐ Glaukom
- ☐ Lid und Tränenwege
- ☐ Katarakt
- ☐ Allgemeine Ambulanz
- ☐ Privatsprechstunde Dr. Ungerechts
- ☐ Privatsprechstunde Prof. Dr. M. Alnawaiseh
- ☐ Privatsprechstunde Dr. Mihailovic
- ☐ Sehschule

Patient infektiös: O ja

O Nein

Praxisstempel

Datum

Termin-Bestätigung

Wir haben Ihrem Patienten
folgenden Termin mitgeteilt: