AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

IFDA AGDA

Diabetestyp ☐ Typ 1 ☐ Typ 2 ☐ andere HbA1c-Wert _____% Diabetesdauer _____(Jahre)

Hypertonie ☐ ☐ behandelt **Nephropathie** ☐

Augenfachärztlicher Untersuchungsbogen

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

	rechtes Auge	linkes Auge
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 Makulabeteilung	☐	☐
• Traktionsamotio mit Makulabeteilung	☐	☐
• Glaskörpereinblutung	☐	☐
• Zustand nach Laserkoagulation	☐	☐
Retinopathiestadium:		
• keine diabetische Retinopathie	☐	☐
• milde oder mäßige diabetische Retinopathie	☐	☐
• schwere nichtproliferative diabetische Retinopathie	☐	☐
• proliferative diabetische Retinopathie	☐	☐
• klinisch signifikantes diabetisches Makulaödem	☐	☐

Zustand im Vergleich zur Voruntersuchung ☐ **gleich** ☐ **besser** ☐ **schlechter**

Weitere augenärztliche Diagnosen:

_____

_____

Procedere:		
• panretinale Laserkoagulation	☐	☐
• fokale Laserkoagulation am hinteren Augenpol	☐	☐
• Intravitreale Injektion	☐	☐
• Vitrektomie	☐	☐

Kontrolluntersuchung in _____ Monaten

Mit freundlicher Unterstützung von

NOVARTIS

Untersuchungsdatum, Unterschrift und Stempel des Augenarztes

05/2011 303021