

KUNDENDATEN

Kundenr.: Implanteur: Telefon:
 E-Mail: Fax:

IOL-DESIGN

Implantationsort: Kapselsack

- monofokal (1-teilig) torisch multifokal
 monofokal (3-teilig) torisch-multifokal

Zusatzoptionen

(nicht möglich bei monofokal 3-teilig)

- Blaulichtfilter
 Safeloader®

PATIENTENDATEN

Patienten-ID: Geburtsjahr:

Rechts (OD)

Links (OS)

	mm	dpt	Grad		mm	dpt	Grad
K1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Standard Keratometer Index 1,3315	K1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
K2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		K2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Falls nicht: <input type="text"/>			

Achslänge	<input type="text"/>	Standard Biometrie: IOLMaster oder Immersion	Achslänge	<input type="text"/>
phake VKT	<input type="text"/>	Falls nicht: <input type="text"/>	phake VKT	<input type="text"/>

Sph	Zyl	Achse	Vcc	(stabile) subjektive Refraktion	Sph	Zyl	Achse	Vcc
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Standard HSA 12,0mm	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Falls nicht: <input type="text"/>				

SÄ	Sph	Zyl	Zielrefraktion		SÄ	Sph	Zyl	
<input type="text"/>								
			dpt	Grad			dpt	Grad
			<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geplanter Induzierter Astigmatismus & Inzisionslage

Zusatzinformationen	Vorangegangene OP?	Zusatzinformationen
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> refraktive Chirurgie	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Keratoplastik	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> andere	<input type="text"/>
IOL-Modell	<input type="checkbox"/> implantierte Kapselsack-IOL	IOL-Modell
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
pseudophake VKT		pseudophake VKT
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Haftungsausschluss: Die HumanOptics AG erstellt auf Grundlage der fachärztlich erhobenen Biometriedaten unverbindliche Brechwertempfehlungen. Diese beruhen auf Näherungswerten, denen allgemeine Erfahrung und ein Berechnungsalgorithmus zu Grunde liegen. Sie ersetzen nicht die fachärztliche Prüfung. Es wird daher keine Haftung für die medizinische Korrektheit sowie direkte oder indirekte Folgeschäden im Zusammenhang mit den Empfehlungen übernommen.

Bitte ausfüllen und

an info@mediconsult.ch

oder

und per Fax an: +41 71 4547028

Tel.: +41 71 4547020

QMh7.5.5_AA_224 A4ch V04 2018-01