

zur Erfüllung der gesetzlichen Vorlagen

Platz für Etiketten:
(lackiert, Etiketten leicht ablösbar)

verwendetes Pflegemittel

Verfallsdatum der Kontaktlinse

Unterschrift des Kontaktlinsesträgers

| Abgabeprotokoll | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------------|---------------------|--------------|---------------|-----------|---|-------------------|---|---------------------|--|
| Datum/R, L | Aufkleber/KL-Daten/LS-Nr. | | | Charge LOT | Exp.-Dat. | Info über ausgehändigt Verkauskontrolle vereinbart | Hygiene-System | KL + Pflege Anforderungen erklärt | Empfangsbestätigung | |
| 2.2.05 | Maier FTM 8,9 | G -4,25 -1,0 | 14,5 180° | 013475 | 2005/04 | ✓ | Solo Care AQUA | ✓ | [Signature] | |
| 2.2.05 | Maier FTM 8,9 | G -3,75 -1,10 | 14,5 180° | 013478 | 2005/04 | ✓ | - " - | ✓ | | |

Gebrauchshinweise zur Doppelkarteikarte

Um die Aktualität zu gewährleisten, wurde die bekannte Karteikarte in wichtigen Punkten ergänzt.
Sie bietet nun noch mehr Platz alle individuellen Maße, Gegebenheiten und Wünsche unterzubringen und genügt den Anforderungen des Medizinproduktegesetzes (MPG).

Zusatzfeld für Refraktion

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| Frau <input checked="" type="radio"/> Kind <input type="radio"/> | | Telefon P: 0987-1234 B: 0987-5456 Mobil: E-Mail: maier.p@cv.de | | Datum 9.1.05 | |
| Name Maier, Peter | | Tätigkeit/Hobbies Lehrer, Basketball | | Geb. Datum 10.11.62 | |
| Adresse Bachstr. 11 90111 München | | Empfehlung Schmitt, R. | | Versicherung TKK | |
| Bisherige Brille -4,5 -0,25 10° 0,8 -3,75 -0,5 170° 1,0 1,0- | | Bisherige KL -4,5 -0,35 10° 1,25 -3,5 -1,0 175° 1,25 | | Tragebedingungen (hauptsächlich) gelegentlich hauptsächlich w/cw < 12 h 12 h | |
| Refraktion sph. zyl. Achse Visus sph. zyl. Achse Visus Add. Visus binoc. HSA | | Refraktion sph. zyl. Achse Visus sph. zyl. Achse Visus Add. Visus binoc. HSA | | Trockene Luft ja Staub hauptsächlich | |
| Spaltlampenuntersuchung R | | Spaltlampenuntersuchung L | | Hornhaut Ø 12,0 Irisfarbe Tränenmeniskus < 0,2 0,2 > 0,2 Tränenfilm wässrig normal eig-viskös | |
| Dat. Kontrolle Hornhautradien 9.1 7,72 / 7,82 90° 7,74 | | Dat. Kontrolle Hornhautradien 9.1 7,74 / 7,91 95° 7,76 175° 7,30 | | Lidspannung schwach normal stark Lidschluss vollständig unvollständig Blinkfrequenz selten normal häufig | |
| Δs= HH-AST | | Δs= HH-AST | | Allergien Heuschnupfen Pflegemittel Solo Care AQUA | |
| Vorgeschichte/Wünsche <input type="checkbox"/> Erstversorgung <input type="checkbox"/> Folgeversorgung Kunde wünscht weiche KL → Sport | | | | | |

Platz für weitere
Hornhautradienmessungen

Zusatzfeld für
Spaltlampenuntersuchung
oder Fluobild
(o.B. ohne Befund)

Ankreuzmöglichkeit

