

DATUM: 22.7.2003

## BEFUND - AMBULANZ

Besten Dank für die Zuweisung Ihres Patienten

geb: 1934

... DIAGNOSE(N): Arterienastverschluß RA (H34.2) .  
Cataracta senilis incipiens BA.  
SONSTIGE DIAGNOSE(N): St.p. coronarer Bypass OP 1994 (+Herzklappe)  
PS-Patient seit 12/2002  
St.p. Carotisop links 1999  
Marcoumar .  
SONSTIGE ERKRANKUNG(EN): Arterielle Hypertonie

... ANAMNESE: geplante Ko bei zu n Astarterienverschluss rechts, fühlt sich recht gut, Intere Ko erfolgt, pat wird gerade marcoumarisiert.

... SEHSCHÄRFE: Ferne	RA sc: 0.8	cc: +0.5	= 1.0
	LA sc: 0.8	cc: +0.75 sph	= 1.0
Nähe	RA	cc: add +3 sph	= 0.6
	LA	cc: add +3,0	= 0.6

... BEFUNDE:

SPALTLAMPE: rechts: Bindehaut: gefältelt . Hornhaut: bland . Vorderkammer: frei . Iris: keine Rubeosis . Pupille: isocor , Lr direkt , indirekt o.b, RAPD + . Linse: beg. Cataract. Links: Bindehaut: wie re . Hornhaut: bland . TENSION: rechts 11. Links: 11.  
FUNDUS: rechts: Papille: superior blaß . Makula: kein Ödem mehr sichtbar. Gefäße: am Abgang des oberen temp GB Gefäßverschluß mit embolus , Art im Bereich eng . Links: Papille: o.b.. Makula: . Gefäße: A eng, Kreuz positiv .

... BEURTEILUNG: Visus stabil, Ischämie weniger, .

... KONTROLLE: Facharzt 3 Monate

Assistent:

Oberarzt:  Lechner H.OA.Dr.

ZUWEISUNG: Ambulante Wiederbestellung an der Hauptambulanz