

Anmeldung zu elektrophysiologischen Untersuchung

**Prof. Dr. Dr. med.
Daniel Barthelmes**
Klinikdirektor, FEBO EMBA

Elektrophysiologie:
Prof. Dr. Dr. Daniel Barthelmes
Prof. Dr. Christina Gerth-Kahlert
PD Dr. Mayss Al-Sheikh
Dr. Moreno Menghini
Dr. James Hanson

UniversitätsSpital Zürich
Augenklinik
Frauenklinikstr. 24
CH-8091 Zürich

Tel. 044 255 49 49
Fax. 044 255 54 38

Patientendaten

Diagnose/ Verdachtsdiagnose:

Fragestellung:

Visuell Evoziertes Potential (VEP)*
 Albino VEP

 Elektretinogramm (ERG)
 Multifokales ERG
 Pattern ERG*
 Dunkeladaptation
 Elektro-Okulogram (EOG)

*** subjektive Refraktion vor Anmeldung nötig**

Bitte folgende klinische Informationen angeben:

	Rechtes Auge	Linkes Auge
Bestkorr. Visus fern:	-----	-----
Bestkorr. Visus nah:	-----	-----
Subjektive Refraktion fern:	---/----/----°	---/----/----°
Subjektive Refraktion nah:	---/----/----°	---/----/----°
Getragene Brille	---/----/----°	---/----/----°

Aufgebot innerhalb
_____ Woche(n)
_____ Monate(n)

Unterschrift/ Stempel:

Datum