



Saatekiri silmauringule

Nimi:

Isikukood:

Suunamise põhjus:

Uuringud

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Spectralis | <input type="checkbox"/> Reetina | <input type="checkbox"/> Glaukoom |
| | <input type="checkbox"/> Sarvkest | <input type="checkbox"/> Eeskambrinurk |
| | <input type="checkbox"/> OCT – angio | |
| <input type="checkbox"/> Fundusfoto | <input type="checkbox"/> diskid | <input type="checkbox"/> Vaateväli 24–2 <input type="checkbox"/> 30–2 <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> 5 välja | |
| | <input type="checkbox"/> 2 välja | <input type="checkbox"/> Sol. Mydriacyl <input type="checkbox"/> Sol. Metaoksedrin |

NB!

Enne silmapõhjade uuringut tilgutatakse Teile silma tilku, mis laiendavad silmaava ja võimaldavad arstil paremini näha silmapõhja. Laiendatud pupillidega näete mõnda aega uduselt. Seetõttu soovitame, et Te ei tuleks silmaarsti juurde ise autot juhtides. Protseduuriga seoses viibite kliinikus umbes 1,5 tundi.

Suunanud arst:

Kuupäev:
