Glaukom-Pass
kompakt

Ein Service der **HEXAL AG**

www.auge.hexal.de

Arzneimittel
Ihres Vertrauens

HEXAL

Art.-Nr.: 49010205 Stand: 05/2010

Ihre Patientendaten

Name

Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ/Ort

Telefon

Geburtsdatum

Bitte legen Sie diesen Glaukom-Pass bei jedem Besuch dem behandelnden Arzt vor.
Um Ihre Sehkraft zu erhalten, befolgen Sie bitte unbedingt die Anweisungen Ihres Arztes und lassen Sie den Augeninnendruck regelmäßig kontrollieren.

Ihr Augeninnendruck

Datum	Rechtes Auge	Linkes Auge

Ihr Augeninnendruck

Datum	Rechtes Auge	Linkes Auge

Praxisstempel:

Bitte kommen Sie wieder am:

Tag/Datum	Uhrzeit

HEXAL

HEXAL AG
Industriestraße 25 • 83607 Holzkirchen
Tel.: 08024/908-1632 • Fax: 08024/908-1290
E-Mail: service@hexal.com • www.hexal.de

Ihre Glaukom-Therapie

Präparat:

Rechtes Auge	Linkes Auge

Präparat:

Rechtes Auge	Linkes Auge

Präparat:

Rechtes Auge	Linkes Auge

Ihre Medikamente

Präparat:

morgens	mittags	abends	nachts

Präparat:

morgens	mittags	abends	nachts

Präparat:

morgens	mittags	abends	nachts