

Falltabelle für Fremdüberwachung durch die Gütegemeinschaft Optometrische Leistungen

Name des RAL-Betriebes:
Datum der Einreichung:

Firmenstempel und Unterschrift RAL-Betrieb
--

Fall nr.	Fall Kategorie	Pat.-ID	Alter			Datum der Unters.	Refra. (S/Z/A/ ggf. P+Basislage)	Vcc	Okuläre Abnormalitäten							Brillenfall			KL-Fall		Verdachtsdiagnose / empf. Maßnahmen
			Kind ≤ 12J	Erwachs. ≥ 12J	Erwachs. ≥ 40J				Keine	Vorderabschn.	Katarakt	AMD	Diabet. Ret.	Glaukom	Andere	Einsträrken	Prismatisch	Multifokal	Weich	Stabil	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					

