HUMANOPTICS

BERECHNUNGSANFRAGE

ASPIRA® · TORICA® · DIFFRACTIVA® · TORICA*DIFF*

KUNDENDATEN

Kundennr.: Implanteur: Telefon:

E-Mail: Fax:

IOL-DESIGN

Implantationsort: Kapselsack

- ◯ monofokal (1-teilig)
- ◯ monofokal (3-teilig)
- ◯ torisch
- ◯ torisch-multifokal
- ◯ multifokal

Zusatzoptionen
(nicht möglich bei monofokal 3-teilig)

- ◯ Blaulichtfilter
- ◯ Safeloader®

PATIENTENDATEN

Patienten-ID: Geburtsjahr:

	Rechts (OD) mm	dpt	Grad		**Links (OS)** mm	dpt	Grad
K1							
K2							

Standard Keratometer Index **1,332**

Falls nicht:

			Standard Biometrie: **IOLMaster** oder **Immersion**		
Achslänge				Achslänge	
phake VKT			Falls nicht:	phake VKT	
Linsendicke				Linsendicke	

Sph	Zyl	Achse	Vcc	**(stabile) subjektive Refraktion**	Sph	Zyl	Achse	Vcc
				Standard HSA 12,0mm				
				Falls nicht:				

SÄ	Sph	Zyl	**Zielrefraktion**	SÄ	Sph	Zyl

dpt	Grad	**Geplanter Induzierter Astigmatismus & Inzisionslage**	dpt	Grad

Zusatzinformationen		**Vorangegangene OP?**		Zusatzinformationen
	☐	refraktive Chirurgie	☐	
	☐	Keratoplastik	☐	
	☐	andere	☐	

Haftungsausschluss: Die HumanOptics AG erstellt auf Grundlage der fachärztlich erhobenen Biometriedaten unverbindliche Brechwertempfehlungen. Diese beruhen auf Näherungswerten, denen allgemeine Erfahrung und ein Berechnungsalgorithmus zu Grunde liegen. Sie ersetzen nicht die fachärztliche Prüfung. Es wird daher keine Haftung für die medizinische Korrektheit sowie direkte oder indirekte Folgeschäden im Zusammenhang mit den Empfehlungen übernommen.

Bitte ausfüllen und per E-Mail versenden **an application@humanoptics.com**

oder Drucken **und per Fax an: +49 9131 50665-97**

QMH7.5.5_AA_224 A4 V05 2021-02

HumanOptics AG • Spardorfer Str. 150 • 91054 Erlangen • Germany • Tel. +49 (0) 9131 50 66 5 - 0 • Fax +49 (0) 9131 50 66 5 - 90 • mail@humanoptics.com
www.humanoptics.com