

Trockene Augen?

Fragebogen Seite 1.

Name: _____
Vorname: _____
Geb.-Dat: _____
Adresse: _____

Leiden Sie unter folgenden Symptomen? ja nein

trockene Augen

tränennde Augen

brennende Augen

juckende Augen

stechende Augen

gerötete Augen

gereizte Augen

müde Augen

Sandkorngefühl

Fremdkörpergefühl

häufiges Blinzeln

Lichtempfindlichkeit

Lidverkrustung

schuppige Augenlider

zeitweiliges Verschwommensehen, welches durch blinzeln besser wird

Brillenstudio Langer

Schimmelpfengstraße 4 /
Gesundheitszentrum
34613 Schwalmstadt

Tel.: 06691-807156
info@optik-langer.de
Inhaber: Thomas Langer

Öffnungszeiten

Mo. - Fr. 8:30 - 13:00 und
14:00 - 18:00 Uhr



Trockene Augen?

Fragebogen Seite 2.

Wie häufig und in welchen Situationen treten die Symptome auf?

nie selten oft immer

PC-Arbeit

klimatisierte Räume/Büro

Heizungsluft

Lesen

Auto fahren

windiger Umgebung

Pollen

Kälte

Wärme

Haben Sie bereits etwas gegen die Symptome unternommen? (z.B. Augentropfen genutzt?)

Wenn ja, welche _____

Wann (ungefähr) _____

Wie oft _____

Brillenstudio Langer

Schimmelpfengstraße 4 /
Gesundheitszentrum
34613 Schwalmstadt

Tel.: 06691-807156
info@optik-langer.de
Inhaber: Thomas Langer

Öffnungszeiten

Mo. - Fr. 8:30 - 13:00 und
14:00 - 18:00 Uhr

