

OrthoptIstinnen
für 2 starke Augen



[www.orthoptik.de/
infos-fuer-patienten](http://www.orthoptik.de/infos-fuer-patienten)



Berufsverband
Orthoptik
Deutschland e.V.

Augenpflaster:

- rechtes Auge
- linkes Auge

Name: _____

Nächster Termin:

_____, _____ Uhr

Stempel Praxis/Klinik

Stempel Orthoptik

OrthoptIstinnen
für 2 starke Augen



[www.orthoptik.de/
infos-fuer-patienten](http://www.orthoptik.de/infos-fuer-patienten)



Berufsverband
Orthoptik
Deutschland e.V.

Augenpflaster:

- rechtes Auge
- linkes Auge

Name: _____

Nächster Termin:

_____, _____ Uhr

Stempel Praxis/Klinik

Stempel Orthoptik

OrthoptIstinnen
für 2 starke Augen



[www.orthoptik.de/
infos-fuer-patienten](http://www.orthoptik.de/infos-fuer-patienten)



Berufsverband
Orthoptik
Deutschland e.V.

Augenpflaster:

- rechtes Auge
- linkes Auge

Name: _____

Nächster Termin:

_____, _____ Uhr

Stempel Praxis/Klinik

Stempel Orthoptik

OrthoptIstinnen
für 2 starke Augen



[www.orthoptik.de/
infos-fuer-patienten](http://www.orthoptik.de/infos-fuer-patienten)



Berufsverband
Orthoptik
Deutschland e.V.

Augenpflaster:

- rechtes Auge
- linkes Auge

Name: _____

Nächster Termin:

_____, _____ Uhr

Stempel Praxis/Klinik

Stempel Orthoptik