

Name:

ID:

Geb.: **1974-00-00**

Alter: **51**

Unters.-Datum: **12/08/2025**

Geschlecht: **Männlich**

Auge: **Rechts**

Bemerkung:

Sehzentrum Sagolla Augenoptik

Behringsdorfer Straße 1

90571 Schwaig



R

12/08/2025 15:10:50

FOTO | Fundus

FUNDUSBILD CENTRAL | NORMAL

Punkte = Staub in OCT

38 %

