

Name:

ID:

Geb.: **27.04.1965**

Alter: **60**

Unters.-Datum **16.09.2025**

Geschlecht: **Männlich**

Auge: **Links**

Bemerkung:

Wander Optik City
Friedländer Str. 2a
17033 Neubrandenburg
Wolfgang Wander 0170 7991399



L

16.09.2025 13:05:34 QI: **10**
3D 10x10 mm G: 60 kHz

MAKULA | Tomogram

Rekonstruktion

