

<h1 style="margin: 0;">Meldeformular</h1> <p style="margin: 0;">für ein Hornhauttransplantat</p>		<p><b>Name, Vorname des/ der Patient/in</b></p> <p>_____</p> <p><b>Geburtsdatum</b> _____</p> <p><b>Anschrift</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>					
<p><b>Hornhautbank des Landes Rheinland-Pfalz in Mainz</b>                  Universitäts-Augenklinik                  Direktor: Prof. Dr. N. Pfeiffer                  Langenbeckstr. 1                  55131 Mainz                  Tel. +49 6131 17 3319                  Fax. +49 6131 17 6449                  E-mail. <a href="mailto:hhb@unimedizin-mainz.de">hhb@unimedizin-mainz.de</a>                  Internet <a href="http://www.hornhautbank-mainz.de">www.hornhautbank-mainz.de</a></p>		<p><b>Externe Klinik</b></p> <p>Lieferadresse _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Meldeperson _____</p> <p>Melddatum _____</p> <p>Tel _____</p> <p>Fax _____</p> <p>e-mail _____</p>					
<p><b>Diagnose</b></p> <p>RA _____</p> <p>LA _____</p>							
<p><b>OP-Auge</b></p> <p><input type="radio"/> RA   <input type="radio"/> LA   <input type="radio"/> wird kurzfristig entschieden</p>		<p><b>Altersunterschied Spender/ Empfänger</b></p> <p><input type="radio"/> bis zu 30 Jahre akzeptabel</p> <p><input type="radio"/> sonst: Bitte telefonische Kontaktaufnahme durch Empfängerklinik</p>					
<p><b>Visus</b></p> <p>RA _____                      LA _____</p>							
<p><b>OP-Form</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <p><b>Perforierende KPL</b></p> <p><input type="radio"/> stromaler/ temporärer Hornhautersatz<sup>1)</sup></p> <p><input type="radio"/> optisches Tx<sup>1)</sup></p> </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <p><input type="radio"/> <b>DALK</b> (tiefe anteriore KPL)</p> <p>stromaler/ temporärer Hornhautersatz<sup>1)</sup></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p><b>Backup-Transplantat</b></p> <p><input type="radio"/> ohne opt. Backup - Tx</p> <p><input type="radio"/> mit opt. Backup - Tx</p> </div> </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <p><input type="radio"/> <b>ALK</b> (anteriore KPL)</p> <p>stromaler/ temporärer Hornhautersatz<sup>1)</sup></p> </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <p><b>endotheliale KPL</b></p> <p><input type="radio"/> <b>DSAEK</b> optisches Tx<sup>1)</sup></p> <p><input type="radio"/> <b>DMEK</b> optisches Tx<sup>1)</sup></p> </td> </tr> </table>				<p><b>Perforierende KPL</b></p> <p><input type="radio"/> stromaler/ temporärer Hornhautersatz<sup>1)</sup></p> <p><input type="radio"/> optisches Tx<sup>1)</sup></p>	<p><input type="radio"/> <b>DALK</b> (tiefe anteriore KPL)</p> <p>stromaler/ temporärer Hornhautersatz<sup>1)</sup></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p><b>Backup-Transplantat</b></p> <p><input type="radio"/> ohne opt. Backup - Tx</p> <p><input type="radio"/> mit opt. Backup - Tx</p> </div>	<p><input type="radio"/> <b>ALK</b> (anteriore KPL)</p> <p>stromaler/ temporärer Hornhautersatz<sup>1)</sup></p>	<p><b>endotheliale KPL</b></p> <p><input type="radio"/> <b>DSAEK</b> optisches Tx<sup>1)</sup></p> <p><input type="radio"/> <b>DMEK</b> optisches Tx<sup>1)</sup></p>
<p><b>Perforierende KPL</b></p> <p><input type="radio"/> stromaler/ temporärer Hornhautersatz<sup>1)</sup></p> <p><input type="radio"/> optisches Tx<sup>1)</sup></p>	<p><input type="radio"/> <b>DALK</b> (tiefe anteriore KPL)</p> <p>stromaler/ temporärer Hornhautersatz<sup>1)</sup></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p><b>Backup-Transplantat</b></p> <p><input type="radio"/> ohne opt. Backup - Tx</p> <p><input type="radio"/> mit opt. Backup - Tx</p> </div>	<p><input type="radio"/> <b>ALK</b> (anteriore KPL)</p> <p>stromaler/ temporärer Hornhautersatz<sup>1)</sup></p>	<p><b>endotheliale KPL</b></p> <p><input type="radio"/> <b>DSAEK</b> optisches Tx<sup>1)</sup></p> <p><input type="radio"/> <b>DMEK</b> optisches Tx<sup>1)</sup></p>				
<p><b>OP-Termin</b></p> <p><input type="radio"/> Notfall, Kontaktaufnahme unsererseits telefonisch</p> <p><input type="radio"/> Bitte möglichst am _____</p>		<p><b>Transport</b></p> <p>_____</p> <p><input type="radio"/> Ankunft am Vortag der OP</p> <p><input type="radio"/> Ankunft am OP-Tag vor 10:00 (Standard)</p> <p><input type="radio"/> Ankunft am OP-Tag vor 8:00<sup>2)</sup></p> <p><input type="radio"/> Direkttransport<sup>3)</sup></p>					
<p><b>Bemerkungen</b></p> <p>_____</p>			<p>Unterschrift meldende Ärztin / -Arzt</p> <p>_____</p>				

1) Endothelzellen/ mm<sup>2</sup>: stromaler/ temporärer Hornhautersatz: 1000-1999, optisch: ≥2000;  
 2) Aufpreis von 19,50 € Transportkosten;  
 3) Transportkosten trägt der Empfänger