



Sütiste tee 17, Tallinn  
tel 655 6244

**NB!** Lugupeetud patsient – uuringutele registreerimisel (tel 655 6244) palun ära mainida suunamise eesmärk. Uuringutele tulles palun kindlasti kaasa võtta prillid ja varuda aega.

## SAATEKIRI GLAUKOOMIKONSULTATSIOONILE JA -UURINGULE

Nimi: \_\_\_\_\_

Isikukood: \_\_\_\_\_

### Suunamise põhjus:

- kõrge silmarõhk
- perekondlik anamnees
- muud kaebused

### Suunamise eesmärk:

- FDT
- GDX

Suunanud optometrist:

\_\_\_\_\_

Saatja asutuse nimi ja kontakttelefon:

\_\_\_\_\_

Kuupäev: \_\_\_\_\_

**NB!** Saatekiri on kehtiv vaid OÜ Silmaarst Krista Turman kliinikutes Sütiste tee 17 ja Kreutzwaldi 3!