

Zien zonder Bril

INFORMATIEBROCHURE



AUGEN
KLINIK
AHAUS

Inhoud

Altijd goed kunnen zien. Aan u de keus.	3
Op onze ervaring kunt u vertrouwen.	4
Ons oog. Een meesterwerk van de natuur.	5
Waarom heeft men op den duur een leesbril nodig.	8
Als u uw slechtfziendheid wilt laten behandelen.	9
Het vooronderzoek. Wij kijken niet alleen naar uw ogen.	10
Uw oogcorrectie. Even uniek als uzelf.	11
De operatiemogelijkheden.	12
De grote dag. Voor en tijdens de laseroperatie.	15
De eerste tijd na de operatie.	17
Bij hogere refractiefouten. Een "contactlens" in het oog.	19
Leesbrilcorrectie - relatieve brilvrijheid.	21
Uw lensoperatie.	22
Heeft u nog vragen? Neem dan contact met ons op.	23
Aangesloten oogklinieken en oogartspraktijken.	24
Impressum	27

Altijd goed kunnen zien

Aan u de keus.

Is 's morgens uw eerste beweging een greep naar uw bril of doucht u 's morgens op de tast? Begint uw dag pas echt als u uw bril of contactlenzen draagt? Of heeft u misschien last van droge ogen en verdraagt u uw contactlenzen steeds minder goed?

U kunt dit allemaal achter u laten.

Onze oogklinieken bieden moderne en individueel op de patiënt afgestemde behandelingen aan voor een leven zonder bril of contactlenzen.



Op onze ervaring kunt u vertrouwen.

Oogkliniek Provisus bestaat sinds 2002 en is volledig gespecialiseerd in het operatief behandelen van refractiefouten.

Provisus is een dochterkliniek van Augenklinik Ahaus, waar al vanaf 1992 jaarlijks meer dan 8000 patiënten worden geopereerd. Augenklinik Ahaus is daarmee een van de grootste oogklinieken in Duitsland.

U bent bij elke behandeling van uw ogen verzekerd van gecertificeerde kwaliteit, zoals:

- Lasik-TÜV certificatie
- Kwaliteitsmanagement (ISO 9001 certificatie)
- Benchmarking (studie binnen het ver-

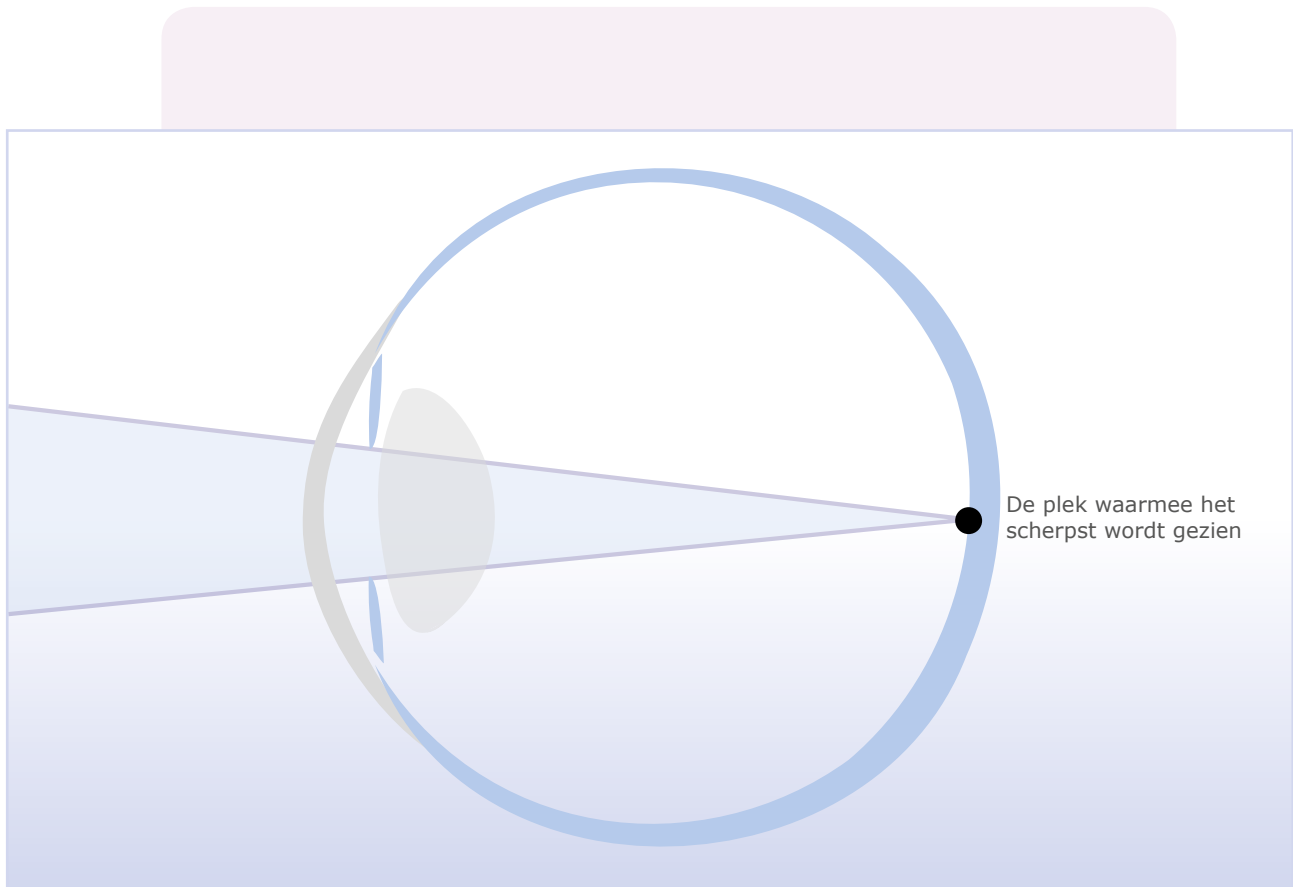
bond van aangesloten oogartsen)

- Binnen de Duitse KRC (Kommission für refraktive Chirurgie) leiden onze operateurs oogartsen op
- De meest actuele laser-, diagnose- en behandelingstechnieken
- Actieve deelname aan wetenschappelijke ontwikkelingen binnen de oogchirurgie
- Constante uitwisseling met nationale en internationale specialisten

Wij kijken niet alleen naar uw ogen, maar kijken ook naar uw individuele levenssituatie. Alleen zo kunnen wij u een advies "op maat" geven.



Ons oog. Een meesterwerk van de natuur.



Het normaal ziende oog

Normaalziendheid:

Een gezichtsscherpte van 100% houdt in, dat u een 1 cm groot voorwerp op een afstand van 6 m duidelijk kunt herkennen. De binnenkomende lichtstralen worden door het hoornvlies en de ooglens zodanig gebroken, dat het brandpunt (de plek waarmee het scherpst wordt gezien) precies op het netvlies (de meest lichtgevoelige laag van het oog) valt.

***Bijziendheid (myopie)******Bijziendheid gecorrigeerd******Verziendheid (hypermetropie)******Verziendheid gecorrigeerd***

**Bijziendheid:**

Bij bijziendheid is het oog te lang gebouwd. Hierdoor ligt het brandpunt voor het netvlies. Hoe verder voorwerpen van het oog zijn verwijderd, hoe onscherper deze worden gezien.

Verziendheid:

Bij verziendheid is het oog te kort gebouwd. Hierdoor ligt het brandpunt achter het netvlies. Voorwerpen in de verte worden door jonge mensen vaak nog scherp gezien. Hoe dichterbij een voorwerp bij het oog komt, hoe onscherper een verziend persoon dit ziet.

Hoornvliesverkromming:

Hoornvliesverkromming wordt ook wel astigmatisme of staafzichtigheid genoemd. Bij een normaalziend oog heeft het hoornvlies de vorm van een ronde bal.

Bij een hoornvliesverkromming is het hoornvlies niet kogelvormig, maar ovaalvormig als bij een rugbybal. Hierdoor worden lichtstralen verschillend, afhankelijk van de kromming, gebroken en niet in een brandpunt gebundeld maar in een streep. Bij een hoornvliesverkromming worden voorwerpen dichtbij en in de verte vervormd.

Waarom heeft men op den duur een leesbril nodig?

Oudziendheid of ouderdomsverziendheid is geen ziekte, maar een normaal verlopend lichamelijk proces. Om dichtbij en in de verte scherp te kunnen zien, verandert onze ooglenzen dynamisch de breking van de lichtstralen.

Zoals een fotocamera op een voorwerp kan inzoomen, zo kan ook ons oog zich op een beeld focussen en dit scherp stellen. Bij het vorderen van de leeftijd neemt echter de flexibiliteit van onze ooglenzen af, waardoor het "scherp stellen" steeds minder scherp wordt.

Dit proces begint al op relatief jonge leeftijd, maar wordt normaal gesproken pas vanaf het veertigste jaar merkbaar. Vandaar ook de benaming oudziendheid of ouderdomsverziendheid. Om desondanks toch zonder een varifocale bril of leesbril te kunnen lezen, is het mogelijk om met moderne multifocale lenzen, die een speciale optische werking hebben (de z.g. premiumlenzen), voorwerpen op verschillende afstanden goed te zien.



Als u uw slechthooftheid wilt laten behandelen.

Wat zijn de optimale criteria voor een goed resultaat?

Uitgangspunt bij elke serieuze voorlichting is niet het medisch maakbare, maar de voor u als patiënt meest zinvolle oplossing.

De volgende criteria zijn daarbij belangrijk:

- Een stabiele brilsterkte (geen grote schommelingen gedurende de laatste twee jaar).
- Een minimumleeftijd van 18 jaar.
- De patiënt dient, indien van toepassing, de oogarts in kennis te stellen van event. aanwezige oogaandoeningen of andere ziektes, zoals reuma, neurodermitis enz.
- Er mag geen kans op een zwangerschap bestaan en er mag ook geen borstvoeding worden gegeven.



Het vooronderzoek. Wij kijken niet alleen naar uw ogen.

Voor het vooronderzoek en het adviesgesprek met de oogarts moet u ca. 2 - 3 uur tijd uittrekken.

Welke onderzoeken voeren wij uit?

- Objectieve en subjectieve meting van de gezichtsscherpte
- Meting van de aslengte van het oog
- Meting van de gezichtsas, de diameter van het hoornvlies en de diepte van de voorste oogkamer
- Test inzake het 3-D zien (Lang-test)
- Topografisch onderzoek van het hoornvlies. Dit is te vergelijken met een landkaart. De bergen en dalen op het hoornvliesoppervlak worden nauwkeurig gemeten en opgetekend
- Meting van de grootte van de pupil in het licht en in het donker
- Meting van de dikte van het hoornvlies
- Onderzoek van het voorste oogsegment aan de spleetlamp
- Meting van de dikte van de endotheellaag
- Netvliesonderzoek met vergrote pupillen
- Een Wave Front meting (Wave Front Technology) om refractiefouten, die ontstaan door de grootte van de pupil, vast te kunnen stellen, bijv. bijziendheid in het donker

- Meting van de oogdruk
- Meting van het accommodatievermogen (inzoomen en uitzoomen)

Wij raden u altijd een operatiemethode aan, die past bij uw persoonlijke levensomstandigheden. Daarnaast adviseren wij u ook over mogelijke alternatieven.



Houdt u er a.u.b. rekening mee, dat zachte contactlenzen een week en harde contactlenzen twee weken voor het vooronderzoek niet meer mogen worden gedragen, anders kunnen er geen zorgvuldige metingen worden gedaan.

Omdat wij t.b.v. een grondig netvliesonderzoek uw pupillen met speciale druppels wijd stellen, ziet u tijdelijk minder scherp. Gedurende 24 uur na het druppelen mag u daarom geen voertuig besturen.



Uw oogcorrectie. Even uniek als uzelf.

De operatiemogelijkheden.

In principe kunnen we de behandelingen onderscheiden in hoornvlieschirurgische (lasertechniek) en lenschirurgische behandelingen (lensimplantatie).

Het kan voorkomen, dat er voor een optimaal resultaat, bij een patiënt een gecombineerde laser- en lenzenbehandeling wordt uitgevoerd.

Op de volgende pagina's vindt u een overzicht van de behandelingen, die wij al jaren met succes toepassen. Wij beschrijven hier ook de verschillende behandelingen en wat u moet weten over voor, tijdens en na een operatie.

Helaas zijn er ook patiënten, die niet volledig zonder een (aanvullende) bril zullen kunnen functioneren. Ook daarover informeren wij u eerlijk tijdens het vooronderzoek. In uw en ons belang streven wij naar tevredenheid op lange termijn.

Stelt u ons daarom alle vragen die u bezighouden, ook vragen die u na afloop van de behandeling nog heeft. Ons team zal u graag snel en adequaat te woord staan.

Wij spreken Nederlands!



Begeleiding vanaf het begin! Ons Nederlandse team staat voor al uw vragen graag voor u klaar.

De operatiemogelijkheden

Er zijn veel mogelijkheden om zonder bril scherp te kunnen zien.

In onderstaande tabel kunt u globaal zien welke behandeling er bij een bepaalde refractiefout kan worden toegepast.

	bijziendheid (-)						verziendheid (+)			
Dioptrieën	25	20	15	10	5	0	5	10	15	20
FemtoSecond Lasik										
Lasek										
Voorste oogkamerlens										
Clear Lens Extraction										

Bij de hierboven genoemde behandelingen kan een aanwezige hoornvliesverkramping tegelijkertijd worden meebehandeld. In de meeste gevallen kan een refractiefout in een keer worden gecorrigeerd. Een tweede correctie is nodig, als er een combinatie van een laserbehandeling met een lensimplantatie plaatsvindt. In dat geval wordt eerst de lensoperatie uitgevoerd en enkele weken later de laserbehandeling.



De operatiemogelijkheden

Geavanceerde lasertechniek: FEMTOSECOND LASIK

Allereerst wordt een dunne lamel van het hoornvlies zodanig bewerkt, dat deze als een dekseltje kan worden teruggeklapt. Bij een FEMTOSECOND LASIK wordt dit geheel met de FemtoSecondlaser gedaan. Er wordt geen mechanisch snijinstrument gebruikt, daarom wordt deze techniek ook wel de All-Laser-Lasik methode genoemd.

Aansluitend wordt de vrijgekomen diepere laag van het hoornvlies met een Excimer-Laser gemodelleerd. Dit modelleren gebeurt met een duizendste van een millimeter. Eenvoudig gezegd wordt de brilsterkte in het hoornvlies gelaserd.

De FemtoSecond Laser werkt in het infraroodgebied en pulseert met een snelheid van een biljoenste seconde. In tegenstelling tot een met de hand gestuurd microkeratoom, kan de FemtoSecond Lasik de door de computer berekende afzonderlijke afmetingen m.b.t. vorm, grootte en dikte van de hoornvlieslamel inlezen. Hierdoor kan met elke individuele bijzonderheid rekening worden gehouden.

Voordelen van een FEMTOSECOND LASIK zijn; een grotere stabiliteit, meer zekerheid en betere resultaten.

Lasek: bij een dunner hoornvlies

Bij de Lasekmethode wordt de bovenste laag van het hoornvlies zorgvuldig verwijderd. De eronder gelegen hoornvlieslaag wordt daarna, op dezelfde manier als bij de Lasikmethode, met een laser gemodelleerd. Het oog kan de eerste dagen na een Lasekbehandeling pijnlijk zijn. Het gehele genezingsproces en de regeneratie van de dekcellenlaag, duurt ca. 3 weken.

De Lasekmethode raden wij aan, als het hoornvlies niet dik genoeg is voor een FEMTOSECOND LASIK en bij het beoefenen van intensieve contactsporten.



De operatiemogelijkheden

Corneal Wavefront–Lasik

Door de bij de Lasik toegepaste Wavefront-Technology is het sinds enkele jaren mogelijk om nog betere resultaten dan voorheen te bereiken. Er is vooral vooruitgang geboekt bij het zien in het donker en het minimaliseren van verblindingseffecten na een lasikbehandeling.

In gevallen, waarbij bijv. het hoornvlies sterk onregelmatige verkrommingen vertoont, kan d.m.v. een zogenaamde “customized ablation” het laserprofiel individueel worden berekend.

Omdat hierbij meestal ook een grotere hoeveelheid hoornvlies moet worden verwijderd, wordt deze methode alleen toegepast indien dit strikt noodzakelijk is.

Astigmatische Keratotomie (AK)

Met een AK behandeling kunnen hoge tot extreem hoge hoornvliesverkrommingen worden gecorrigeerd. Hierbij wordt de hoornvliesverkromming verminderd, door het aanbrengen van micro-chirurgische boogvormige sneetjes in de rand van het hoornvlies. AK kan ook worden gecombineerd met FemtoSecond Lasik of een Lasek. Weliswaar niet in een behandeling, maar meestal met een tussentijd van ca. 3 maanden.



De grote dag

Waar moet u van tevoren aan denken:

- Vanaf twee weken voor de operatiedag draagt u geen harde contactlenzen meer, zachte contactlenzen draagt u vanaf een week voor de operatiedag niet meer.
- Vanaf drie dagen voor de operatie geen oogmake-up meer gebruiken. Omdat u ook de eerste dagen na de operatie geen oogmake-up mag opbrengen, kunt u eventueel uit voorzorg uw wimpers laten verven.

Zo zou uw operatiedag kunnen verlopen (voorbeeld):

→ 15.00 uur

U meldt u in onze kliniek. Vanmorgen heeft u geen crème in het gebied rond de ogen aangebracht. Ook heeft u geen geparfumeerde gezichtscrème/-cosmetica gebruikt, omdat een crèmefilmpje en etherische oliën de gevoelige laser kunnen beïnvloeden. U krijgt een licht kalmeringsmiddel, dat u „rustig“ op u laat inwerken.

→ 15.45 uur

Het kalmeringstabletje begint te werken en u wordt naar de voorbereidingsruimte gebracht. Hier wordt u voorzien van haarbescherming. Het te behandelende oog wordt verdoofd met behulp van druppelanesthesie en de omgeving rond uw oog wordt gedesinfecteerd.

→ 16.00 uur

Wij brengen u naar de operatieruimte, waar u plaats neemt op een operatietafel. Gedurende de behandeling vertelt de arts





u precies wat er gaat gebeuren. Indien u dit niet wenst, dan kunt u dit aangeven. Uw gezicht wordt met een steriel laken afgedekt. Het oog, dat het eerst wordt geopereerd, blijft vrij.

De operateur geeft u nog een keer verdovende druppels en plaatst daarna voorzichtig een ooglidspreider in het oog. Dit is nodig, omdat u niet met het oog mag knippen. Hierna wordt een onderdeel van de FemtoSecond Laser op uw oog geplaatst. U voelt dit als een lichte druk op het oog en u merkt dat het donker wordt. Het hoornvlies is nu voorbereid voor de laserbehandeling. De laserstraal wordt op het hoornvlies gecentreerd en het bewegingsvervolgingssysteem (Eye-Tracker) wordt geactiveerd. Als het eerste oog klaar is, wordt op dezelfde wijze het andere oog behandeld.

→ 16.20 uur

De operatie is klaar en de arts geeft u enkele antibiotische druppels, waarna hij voor de komende nacht een verbandscontactlens op het oog plaatst. Hierna mag u gaan zitten en wordt u gevraagd hoe laat het is op de wandklok in de operatiekamer. Hoewel alles nog enigszins wazig is, kunt u voor het eerst zonder bril goed zien. In onze ruimte kunt u bijkomen van de behandeling.

→ 17.00 uur

De oogarts onderzoekt aan de spleetlamp nog een keer uw ogen. U ontvangt een beschermende zonnebril, oogdruppels en een informatieboekje met wat u wel en niet mag doen tijdens de eerste dagen na de operatie. Hierna mag u weer naar huis.



De eerste tijd na de operatie

Na de operatie:

De eerste uren na de operatie kunnen uw ogen nog wat tranen en ziet u nog wat wazig. Voor een optimale genezing adviseren wij u om de eerste acht uur na de operatie uw ogen zoveel mogelijk gesloten te houden. Erge pijn of een acute verslechtering van het zien is niet normaal. In dit geval dient u contact met ons op te nemen.

1. Ontstekingsremmende oogdruppels.

Deze druppels dient u drie maal daags preventief tegen een ontsteking te gebruiken.

2. Traanvochtvervangende druppels.

Om te voorkomen dat het hoornvlies uitdroogt, doordat er minder met de ogen wordt geknipperd, raden wij u aan om de eerste week elk uur de traanvochtvervangende druppels te gebruiken. Vanaf de tweede week druppelt u naar behoefte.



De eerste twee weken na de operatie

Belangrijk:

Bij het wassen of douchen mag er geen zeep in de ogen komen, ook mag u niet in uw ogen wrijven. De eerste week geen make-up gebruiken.

Met lichamelijke inspanning, het beoefenen van sport, zwemmen, duiken of extreme takken van sport en sauna- en zonnebank-bezoek, pas na toestemming van de oogarts beginnen.



Belangrijk om te weten!

In de regel wordt er al een dag na de Lasik een min of meer normaal gezichtsvermogen bereikt. Tijdens de eerste weken kan dit nog wat wisselen. Een stabiel resultaat wordt doorgaans pas na vier weken bereikt. Auto-rijden is meestal enkele dagen na de operatie weer mogelijk. Bespreek dit thema op de dag van de eerste controle met uw oogarts!

Vanaf ca 45 jaar zult u, zoals bij vrijwel elk mens het geval is, een leesbril nodig hebben. Een laserbehandeling heeft hierop geen invloed.





Bij hogere refractiefouten. Een “contactlens” in het oog.

De lenschirurgische operaties kan men onderverdelen in:

Lensimplantatie: hierbij wordt een contactlens (als aanvulling op de menselijke lens) in het oog geplaatst (= phake lens)

Lensuitwisseling: hierbij wordt de menselijke lens vervangen door een kunstlens (= clear lens exchange)

Bij een lensimplantatie wordt aanvullend een kunstlens (te vergelijken met een

contactlens) in het oog geplaatst. Hierdoor kan ook een hoge mate van slechtziendheid worden gecorrigeerd. Deze ingreep is reversibel en kan, indien gewenst, weer ongedaan worden gemaakt. De menselijke lens blijft intact, waardoor het oog nog kan accommoderen (scherpstellen voor dichtbij). Phake lenzen zijn vooral geschikt voor jonge volwassenen, omdat op deze leeftijd de ooglens nog flexibel is en zich kan instellen op verschillende afstanden.

Lensuitwisseling met monofocale en multifocale lenzen:

Bij een zeer hoge mate van slechtaandheid en ouderdomsverziendheid.

Alle vormen van slechtaandheid kunnen bij ouderdomsverziendheid met behulp van een lensuitwisseling worden gecorrigeerd. Hierbij is het mogelijk om in de verte of dichtbij zonder bril te zien. Door de implantatie van multifocale lenzen kan een relatieve brilvrijheid worden verkregen. Met deze lenzen kan de patiënt in het dagelijks leven in de verte en dichtbij, zonder bril goed zien. Bij langdurige werkzaamheden op leesafstand is het aanvullend dragen van een leesbril doorgaans aangenamer.

Bij een lensuitwisseling wordt de nog heldere menselijke lens verwijderd en wordt er in het overgebleven lenskapsel, een speciaal voor de patiënt berekende kunstlens geïmplant.

De operatie is te vergelijken met een grijze staaroperatie, die al heel lang bestaat en wereldwijd al bij miljoenen mensen is uitgevoerd. Na een lensuitwisseling krijgt

men geen grijze staar meer.



Lenzen met speciale eigenschappen

De in onze kliniek toegepaste lenzen hebben een speciaal asferisch oppervlak.

Brekingsfouten, die bij standaardlenzen tot verlies van het contrastzien kunnen leiden, worden met asferische lenzen gecorrigeerd.

Het zien wordt contrastrijker en voor een deel ook scherper. Bij de betere kwaliteit fotocamera's wordt hetzelfde systeem gebruikt.

Hoornvliesverkrummingen kunnen mede worden gecorrigeerd door torische lenzen.



Zien zonder bril dankzij moderne lenzenchirurgie!

Leesbrilcorrectie – relatieve brilvrijheid!

Prelex – Dit is een lensuitwisseling met een multifocale lens.

Bij deze methode is het mogelijk om de ouderdomsverziendheid (leesbril) met behulp van multifocale lenzen (verschillende sterktes in een lens) tegelijk te corrigeren met andere vormen van slechtziendheid. In de oogheelkunde wordt deze operatie "Prelex" genoemd, (Presbyopic Lens Exchange).

Bij Prelex wordt in het lenskapsel op de plaats van de eigen lens, een multifocale kunstlens geïmplant. Met de tegenwoordig beschikbare lenzen is het mogelijk om, afhankelijk van de wens van de patiënt, een optimale gezichtsscherpte te verkrijgen in de verte en voor dichtbij of voor de verte en computerafstand of voor drie afstanden, namelijk voor dichtbij,

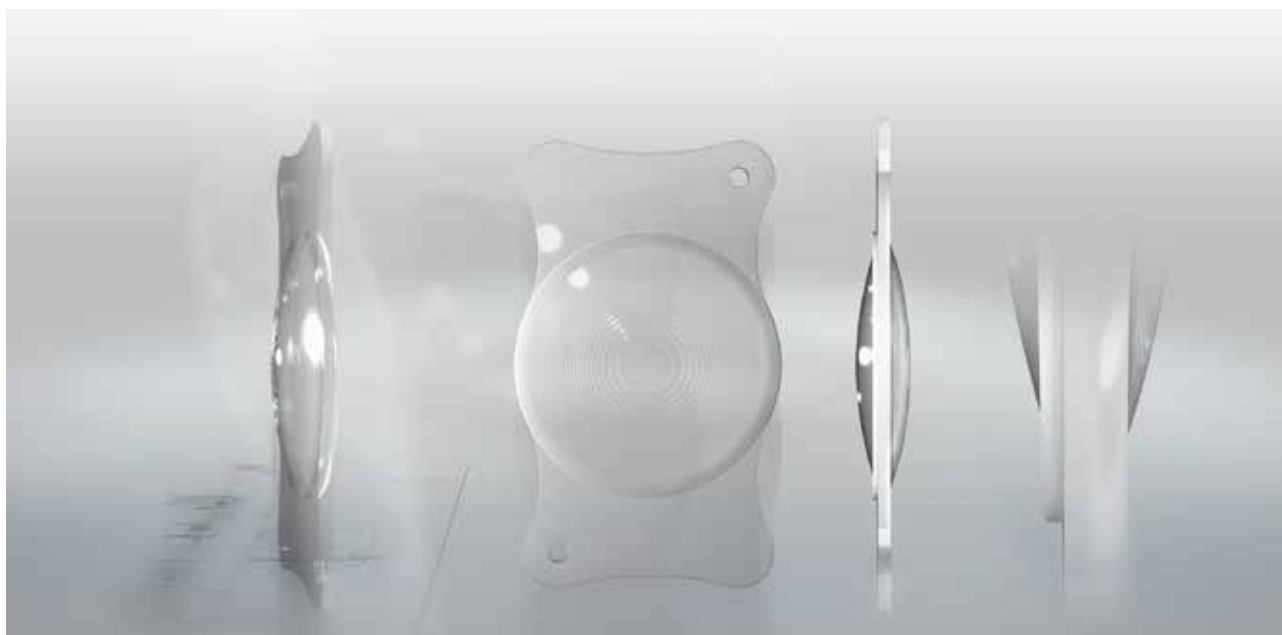
computerafstand en de verte. Ook deze lenzen zijn er in een asferische uitvoering en met de mogelijkheid om de astigmatisme te corrigeren

Monovision

Bij monovision wordt met monofocale lenzen een oog voor zien in de verte gecorrigeerd en het andere oog voor dichtbij. Deze methode wordt van tevoren met contactlenzen gesimuleerd, zodat de patiënt realistisch beleeft hoe deze methode aanvoelt. De monovision methode kan ook bij een laserbehandeling worden toegepast.

De ingreep:

De operatie is vrijwel pijnloos en in de regel vrij van complicaties. Het zien wordt de eerste dagen na de operatie snel beter.





Uw lensoperatie

Bij het vooronderzoek geven wij u een advies over de soort behandeling (lens-implantatie of lensuitwisseling) en welke (speciale) lenzen voor u het meest geschikt zijn. Voor een zorgvuldige meting van de lenssterkte, mag u zachte contactlenzen een week en harde contactlenzen twee weken voor de meting niet meer dragen. Met behulp van een contactvrije lasertechniek (IOL-Master) wordt de lengte van het oog gemeten.

Met deze en enkele andere belangrijke uitkomsten kan nu de voor u geschikte lens worden besteld.

Hoe ziet uw operatiedag eruit?

Tijdens deze dag heeft u zich aan onderstaande regels gehouden:

De laatste drie dagen heeft u geen oogmake-up gebruikt. Omdat u ook de eerste dagen na de operatie geen oogmake-up mag gebruiken, heeft u eventueel uit voorzorg uw wimpers laten verven. Op de dag van de operatie draagt u geen sieraden en heeft u vanaf 5 uur voor uw afspraak niets

meer gegeten en gedronken.

U meldt u op het afgesproken tijdstip in onze kliniek en u brengt de vooraf door u ingevulde operatiepapieren mee. Onze medewerkers informeren u daarna verder over het verloop van de operatie.

Een uur voor de operatie krijgt u oogdruppels toegediend. Aansluitend volgt er nog een gesprek met de anesthesist. Daarna wordt u op de operatie voorbereid. U krijgt een haarbeschermingshoesje op, waarna u op een comfortabel operatieligbed kunt gaan liggen.

Het verblijf op de operatieafdeling duurt in totaal ca een uur. Daarna kunt u in onze ruimte bijkomen. Het oogverband blijft de eerste nacht op uw oog.

De volgende dag wordt het verband in onze kliniek verwijderd, waarna u vrijwel meteen met het geopereerde oog goed kunt zien. Indien beide ogen tegelijkertijd worden geopereerd, dan raden wij voor een optimale verzorging, een overnachting in onze kliniek aan.

Heeft u nog vragen? Neem dan contact met ons op!

In deze uitgebreide brochure hebben wij alle belangrijke wetenswaardigheden over het onderwerp "Zien zonder Bril" voor u op een rijtje gezet. Mogelijk heeft u nog aanvullende vragen. Ook deze willen we graag naar uw tevredenheid beantwoorden.

Dat kan op de volgende manieren:

Op onze internetsite www.augenklinik.de/nl vindt u uitgebreide informatie en kunt u online een afspraak maken voor een vooronderzoek.

Onze informatieavonden:

Voor het bezoeken van onze Nederlandse of Duitse informatieavonden kunt u zich online of telefonisch aanmelden.

Voor telefonische informatie

kunt u bellen naar **06 2346 0761** of **0049 2561 95 55 5**. Men staat u graag in het Nederlands te woord.

Alle algemene vragen beantwoorden wij graag. Op specifieke vragen kan alleen een arts u na een vooronderzoek antwoord geven. Hiervoor vragen wij uw begrip.

Wilt u in contact komen met iemand die al is behandeld?

Ook dat is mogelijk. Graag bemiddelen wij bij het vinden van een gesprekspartner, omdat we beseffen, dat geïnteresseerden graag met elkaar van gedachten wisselen.



Locaties van Augenklinik Ahaus

Ahaus

AUGENKLINIK AHAUS
AUGENPRAXIS AHAUS
Am Schlossgraben 13
48683 Ahaus
Telefon: 02561 955 55

Rhede

AUGENPRAXIS RHEDE
Auf der Kirchwiese 7
46414 Rhede
Telefon: 02872 949 61 33

Raesfeld

AUGENTAGESKLINIK RAESFELD
AUGENPRAXIS RAESFELD
Marbecker Str. 2
46348 Raesfeld
Telefon: 02865 609 610

Stadtlohn

AUGENPRAXIS STADTLOHN
Klosterstr. 14
48703 Stadtlohn
Telefon: 02563 66 77

Rheine

AUGENTAGESKLINIK RHEINE
AUGENPRAXIS RHEINE
Osnabrücker Str. 233-235
48429 Rheine
Telefon: 05971 807 09 60

Ochtrup

AUGENPRAXIS OCHTRUP
Kniepenkamp 26
48607 Ochtrup
Telefon: 02553 82 86
www.augenklinik.de

Greven

AUGENTAGESKLINIK GREVEN
AUGENPRAXIS GREVEN
Rathauspassage
Winninghoffpättken 8
48268 Greven
Telefon: 02571 521 11

Steinfurt

AUGENPRAXIS STEINFURT
Eschstraße 3
48565 Steinfurt
Telefon: 02551 939 00

Coesfeld

AUGENPRAXIS COESFELD
Süringstraße 13
48653 Coesfeld
Telefon: 02541 52 47

Oogheelkundige zorg dichtbij huis bij Augenkllinik AHAUS!





Uitgegeven in eigen beheer

Impressum

Uitgever:

Provisus GmbH & Co. KG

Augenlinik Ahaus
Am Schlossgraben 13
48683 Ahaus

Tekst:

Dr. Ralf Gerl
Matthias Müller
Ruth Würz

Vormgeving:

Eyeland Design Network GmbH
www.eyeland-design.com

Foto's:

Augenlinik Ahaus
Eyeland Design Network GmbH
istockphoto

Copyright:

Provisus GmbH & Co. KG



**AUGEN
KLINIK
AHAUS**

Ihre Augenärzte vor Ort

Augenklinik Ahaus

Am Schlossgraben 13, 48683 Ahaus

Augentagesklinik Rheine

Osnabrücker Straße 233-235, 48429 Rheine

Augentagesklinik Raesfeld

Marbecker Straße 2, 46348 Raesfeld

Augentagesklinik Greven

Winninghoffpättken 8, 48268 Greven

Augenpraxis Stadtlohn

Klosterstraße 14, 48703 Stadtlohn

Augenpraxis Ochtrup

Kniepenkamp 26, 48607 Ochtrup

Augenpraxis Rhede

Auf der Kirchwiese 7, 46414 Rhede

Augenpraxis Steinfurt

Eschstraße 3, 48565 Steinfurt

Augenpraxis Coesfeld

Süringstraße 13, 48653 Coesfeld

Zentralverwaltung Ahaus

Telefon: 02561 955 55

Nederlands Team: 085-88 82 288

www.augenklinik.de