

DRK Kliniken Berlin Westend
 Klinik für Innere Medizin – Kardiologie
 Spandauer Damm 130, 14050 Berlin
 Tel.: (030) 3035 - 4305
 Fax: (030) 3035 - 4309
 E-Mail: kardiologie-westend@drk-kliniken-berlin.de

Absender:

Fax-Nr.:

Anmeldung Invasive Kardiologie

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,
 bitte füllen Sie das Formular aus und senden uns das Dokument per **Fax: (030) 3035 – 4309** zu.

Patientendaten

Name/Vorname:	Geburtsdatum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift:	Krankenkasse:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	Wahlleistungen:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Diagnose und Fragestellung:

Anmeldung zur

<input type="checkbox"/> Links-/Rechtsherzkatheter	<input type="checkbox"/> PFO-Verschluss
<input type="checkbox"/> Vorbereitung TAVI	<input type="checkbox"/> Vorbereitung Mitralclip
<input type="checkbox"/> LAA – Vorhofohr-Verschluss	<input type="checkbox"/> Schrittmacherimplantation
<input type="checkbox"/> Abklärung strukturelle Herzerkrankung (Kardio-CT/-MRT) nach Rücksprache unter Telefon: 0152 0157 4311	<input type="checkbox"/> ICD /CRT-D(P)/ CCM-Implantation
<input type="checkbox"/> Pulmonalisangiographie	Pulmonale Hypertonie Sprechstunde (§116) Bitte Anmeldung unter Telefon: (030) 3035 - 4347

Kurzinformationen

<input type="checkbox"/> Z. n. Bypass-OP	<input type="checkbox"/> Medikamentenplan	<input type="checkbox"/> KM-Allergie
<input type="checkbox"/> SM-/AICD-Träger	<input type="checkbox"/> EKG	<input type="checkbox"/> Ischämienachweis
<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus	<input type="checkbox"/> Z. n. Klappen-OP	<input type="checkbox"/> TTE
<input type="checkbox"/> Niereninsuffizienz	<input type="checkbox"/> Metformin	<input type="checkbox"/> Labor (BB, INR, Kreatinin Natrium, Kalium, TSH)
<input type="checkbox"/> Orale Antikoagulation	<input type="checkbox"/> Hyperthyreose	
sonstiges:		

Voruntersuchungen (falls vorhanden: frühere Herzkatheterbefunde mit CD, kardiologische Befunde mitgeben; CT-Thorax mit CD)

Bitte dem Patienten eine Krankenseinweisung ausstellen! Patienten bitte nüchtern bleiben!

Wird von der Klinik ausgefüllt:

Vorstationärer Termin geplant am:

Stationäre Aufnahme geplant am: