

Klinik für Innere Medizin und Internistische Intensivmedizin
Chefarzt Prof. Dr. med. U. Janssens
Sektionsleiter OA I. Maywald
Case Management A. Esser / S. Weingran
Tel.: 02403/761759
Fax: 02403/761082
E-Mail: Sekretariat-Herzkatheterlabor@sah-eschweiler.de

Anmeldung zur

☐ Herzkatheteruntersuchung ☐ EPU ☐ Schrittmacherimplantation

Patientendaten

Vor- und Nachname:
Geburtsdatum:
Adresse:
Telefonnummer:
Versicherung: Zusatzversicherung: ☐ ja

Aktuelle Anamnese / Beschwerden:

Kurzinformationen

☐ Z.n. Bypass	☐ Diabetes mellitus	☐ pAVK
☐ Z.n. Klappen-OP	☐ Niereninsuffizienz	☐ orale Antikoagulation
☐ Schrittmacher-/Defi-Träger	☐ Schilddrüsenerkrankung	☐
	☐ Kontrastmittelallergie	

Falls vorhanden bitte beilegen:

☐ Ischämienachweis (Stressecho, Kardio-MRT, Myokard-SPECT/-Szinti)
☐ frühere Herzkatheterbefunde, Bypassbefunde, Echobefunde
☐ Medikamentenplan

Datum / Praxis / Unterschrift

Nach der Faxanmeldung nehmen wir telefonisch Kontakt zu dem Patienten zwecks Terminvereinbarung auf.