

# Institut für interventionelle Kardiologie und Gefäßmedizin

## Anmeldung zur Herzkatheteruntersuchung

### Patientendaten

Name: \_\_\_\_\_ SV-Nr./ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Zusatzvers./Klasse: \_\_\_\_\_

**Indikation:** \_\_\_\_\_

- V. a. KHK
  - pos. Ergometrie
  - pos. Szintigraphie
  - pos. Koronar-CT
- Z. n. NSTEMI / STEMI \_\_\_\_\_
- Vitium \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Vorliegende Befunde:

- EKG \_\_\_\_\_
- Labor  Kreatinin: \_\_\_\_\_  TSH: \_\_\_\_\_

### Kardiologische Anamnese:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Aktuelle Medikation:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Datum der Anmeldung: \_\_\_\_\_

<b>Aufklärungstermin:</b>	<i>Zuweiser (Name/Stempel)</i>
<b>Stationäre Aufnahme vorgesehen am:</b>	

**T: +43 316 596-3221**      **me650975@dame.at**  
[herzkatheter@pkg.at](mailto:herzkatheter@pkg.at)      • [www.pkg.at](http://www.pkg.at)