Hohenloher Krankenhaus gGmbH | Kastellstraße. 5 | 74613 Öhringen

Innere Medizin II

Dr. Michael Ackermann
Chefarzt

Tel. 0 79 41/692-333
Fax 0 79 41/692-365

Anmeldung zum Herzkatheter

Patientendaten:

Praxisstempel, ggf. Ansprechpartner

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:

Telefon:

Indikation/Fragestellung:

Gewünschter Untersuchungszeitpunkt: O dringlich O elektiv planbar

Letzter Herzkatheter: Datum: Ort:

Relevante Nebendiagnosen: O keine O

Besonderheiten:

O Isolation
- O MRSA
- O VRE
- O ESBL

O Z.n. ACB-OP
Bitte OP-Befund beifügen

O Z. n. Klappenersatz oder anderer Herz-OP

O Niereninsuffizienz

O Dialyse

O pAVK

O orale Antikoagulation

O Diabetes (Metformin?)

KM-Allergie: O ja O nein