HERZKATHETERLABOR NYMPHENBURG
AM KLINIKUM DRITTER ORDEN
MENZINGER STR. 44 80638 MÜNCHEN TEL 089-1711060 FAX 171 10611 www.herzkatheter.de

Patient/in Name Vorname	Arztstempel / Klinik / Station
_____ Geburtsdatum _____ Adresse _____ Versicherung allg. privat	Termin vereinbart für: _____

Gewünschte Maßnahme

- ❑ Koronardiagnostik/PTCA/Stent
- ❑ Elektrophysiologische Untersuchung/Ablation
- ❑ Vitiendiagnostik
- ❑ Verschluss ASD/PFO
- ❑ Rechtsherzkatheter

Indikation

- ❑ V.a. KHK Angina pectoris CCS_____
- ❑ Ischämienachweis _____
- ❑ Bekannte KHK, Z.n. Koronarangiographie/PTCA/Stent/Bypässe welche Gefäße?
  _____
- ❑ Sonstiges _____

- ❑ EPU/Ablation, welche Arrhythmie?_____
  _____

Medikation

- ❑ ASS, Clopidogrel bitte fortführen
- ❑ Metformin: Pause 24h vor bis 48h nach Angiographie
- ❑ Marcumar: Pause mit INR<2,0 bzw. Quick>40% ggf. stationär
- ❑ KM-Allergie: Decortin H 100 mg am Vortag
- ❑ TSH supprimiert: Irenat 3x40 gtt am Vortag

Blutwerte (Blutbild, Elektrolyte, Gerinnung, TSH_{basal}, Kreatinin), *Vorbefunde* **(Echokardiographie/LVEF___%)** und *unterzeichnete Aufklärung* bitte mitgeben, Aufklärung kann ggf. gerne im HKL am Tag vor Termin erfolgen. Aufklärungsbögen bitte unter 089-171 10 60 anfordern. Jederzeit gerne Rücksprache!

Terminvereinbarung Mo-Frei 8:00-17:00 Uhr:	089/171 10 60
Notfälle außerhalb der Betriebszeiten:	089/1795-1450 (NA) oder 089/1795-1390 (ITS)