



HERZKATHETERLABOR NYMPHENBURG AM KLINIKUM DRITTER ORDEN

Menzinger Str. 44 · 80638 München · Tel 089-171 106 0 · Fax 171 106 11 · www.herzkatheter.de

Patient/in	Arztstempel / Klinik / Station
Name, Vorname _____	
Geburtsdatum _____	
Straße, Hausnr. _____	
PLZ, Ort _____	
Versicherung <input type="checkbox"/> allgemein <input type="checkbox"/> privat	
	Termin vereinbart für: _____

Gewünschte Maßnahme

- Koronardiagnostik / PTCA / Stent
- Elektrophysiologische Untersuchung / Ablation
- Vitiendiagnostik, Rechtsherzkatheter
- Verschluss ASD / PFO
- Implantation ICD (VVIR / DDDR / CRT)

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 (außer Impl. ICD, ggf. Rücksprache)
- 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 089-171 106 0 anfordern. **Jederzeit gerne Rücksprache!**

Terminvereinbarung	Notfälle außerhalb der Betriebszeiten:
Mo. – Fr. 8:00 – 17:00 Uhr: 089-171 106 0	089-1795 1450 (NA) oder 089-1795 1390 (ITS)