



Herzkatheter-Labor

Elektrophysiologie

Schrittmacher- und  
Defibrillator-Implantation

Kardiologische Ambulanz

Tel.: 06341-93504-0

**Bitte Patientendaten eindrucken!**

**Fax-Anmeldung für AKUT-Patienten**

Bitte Befunde mit faxen!

**Fax: 06341 – 93504-29**

**Grund der Überweisung:**

- V.a. Instabile Angina pectoris
- Troponin positiv       T. negativ       T. unbekannt
- Evtl. Herzkatheteruntersuchung (via Praxis)       dringlich
- V.a. stabile KHK       mit Angina pectoris       ohne Angina pectoris
- Akute Rhythmusstörungen
- Herzinsuffizienz mit V.a. Dekompensation
  
- Dringendes Echo wegen \_\_\_\_\_
- Sonstiges \_\_\_\_\_

**Termin für:**

- Heute (**bitte anrufen!!**)     1 – 2 Wochen     2 – 4 Wochen     bis spätestens ca. \_\_\_\_\_
- Hausarztvermittlungsfall

**Folgende Unterlagen müssen Ihrem Patient mitgegeben werden:**

- Überweisung
- aktueller Medikationsplan
- aktuelle Vorbefunde (Labor, Ruhe-EKG etc.)

**Telefonnr. (Praxis):** .....

(für evtl. Rückfragen)

**Telefonnr. (Patient):** .....

**Praxisstempel:**