

## Anmeldung elektive Herzkatheteruntersuchung:

Sehr geehrte Kolleg\*innen,

um die internen Abläufe zu optimieren und Ihnen einen besseren Service bieten zu können, bitten wir um Ihre Mithilfe!

Folgende Daten erleichtern uns die Planung.

**Notfälle bitte weiterhin telefonisch anmelden!** – Telefon: 06252 701 - 92 099

Vielen Dank im Voraus!

**Patient:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Versicherungsstatus:  Gesetzlich versichert Kostenträger: \_\_\_\_\_

Privat

+ Chefarztwahlleistung

Diagnose: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

elektiv

dringlich

Besonderheiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte faxen an:

**06252 – 701 569**

Bei Rückfragen:

**06252 – 701 92191**

(Patientenmanagement)

Wir bitten um Zusendung aller relevanter Vorbefunde

Vor allem:

Medikationsplan

Kardiologische Vorbefunde

Indikation für Herzkatheteruntersuchung

Labor (BB, Na., Kal., Gluc., Krea., Lipide, NTproBNP, TSH + Quick)

Praxis / Klinik: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Prof. Dr. med. Stefan Baumann  
Chefarzt Innere Medizin 2 /  
Kardiologie

Petra Kadel  
Patientenmanagement

Vivien Holler / Julia Hurler  
Sekretariat