

# Anmeldung zur Herzkatheter-Untersuchung / Koronar-Intervention



**Klinikum Brandenburg**

Hochschulklinikum der MHB  
Theodor Fontane

Städtisches Klinikum Brandenburg GmbH  
Klinik für Innere Medizin I  
Kardiologie, Pulmologie und Angiologie  
Hochstraße 29  
14770 Brandenburg an der Havel

**Zentrum für Innere Medizin 1**  
**Hochschulklinik für Kardiologie & Pulmologie**  
**Klinikdirektor: Prof. Dr. med. Oliver Ritter**

**Sekretariat/Anmeldung:**  
Telefon: +49 33 81 - 41 15 00  
Telefax: +49 33 81 - 41 15 09  
innere.med.1@klinikum-brandenburg.de  
www.klinikum-brandenburg.de

## Patientendaten

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

ambulant

stationär

Wir bitten Sie für die Indikationsstellung und Planung der Untersuchung / Intervention um die folgenden Angaben bzw. Veranlassung der folgenden Voruntersuchungen:

## Indikation

---

---

---

---

---

## Kurzinformation (Auswahl)

- Verdacht auf KHK
- Zustand nach Myokardinfarkt
- Asympt. ischämieverd. EKG-Veränderungen
- Kontrollangiographie bei Symptomatik
- Abklärung eines Vitiums
- Verdacht auf maligne Tachyarrhythmie
- Synkopen unklarer Genese

**Dringlichkeit**     sofort (heute)     innerhalb von 14 Tagen     innerhalb von 4 Wochen

**Zusätzliche Angaben** (z.B. Diabetes mellitus; Zustand nach Bypass-OP / Klappenersatz; Dauer der Symptome; e.a.)

## Voruntersuchungen (Befunde bitte in Kopie mitgeben)

- EKG
- Labor
  - Quick / INR
  - kleines Blutbild
  - Kreatinin
  - Elektrolyte
  - TSH

## Bitte beachten

- INR muss zur Untersuchung < 1,8 sein.
- ASS/Clopidogrel bitte nicht absetzen.
- Biguanide (z.B. Metformin) müssen 48 Stunden vor der Untersuchung pausiert werden.

## soweit erforderlich / vorhanden

- bei Verdacht auf KHK: Ischämienachweis mittels Belastungs-Test
- bei Verdacht auf Vitium: Echokardiographie
- frühere Herzkatheter-Befunde
- kardiochirurgische OP-Berichte

Stempel / Unterschrift  
Arzt / Hausarzt