KABEG
KLINIKUM KLAGENFURT
AM WÖRTHERSEE

Abteilung für Innere Medizin und Kardiologie
Prim. Priv.-Doz. Dr. Hannes Alber
Feschnigstraße 11 | 9020 Klagenfurt a.W.

T +43 463 538 28701
E IMuKard-BelegungsM.KL@kabeg.at
W www.kabeg.at

Anmeldung zur Herzkatheteruntersuchung
(bitte leserlich ausfüllen!)

Patient/in: **Geburtsdatum:**
Pat.-Tel.-Nr.: **SK / AK**

Indikation / Symptome:

Weitere Infos:

Bei KHK-Fragestellung nicht invasive Voruntersuchung vorhanden (falls relevant):

◊ Nein
◊ Ja: CT / Szinti / Ergo / Stressecho / ……

KM-Allergie bekannt: ◊ Ja / ◊ Nein Größe:……cm Gewicht:……..kg

Mitteilung des Termins erwünscht:

- Patient/in
- Zuweisende/r Ärztin/Arzt

Datum **Stempel ODER Name in Blockschrift UND Unterschrift der Ärztin/des Arztes**

Vermerke:

Avisierter Aufnahmetermin (bei bereits erfolgter telefonischer Anmeldung):……

Angemeldet für: ◊ Li-HK / Koronarangiographie ◊ Re-HK ◊ elektive PCI
◊ EPU* ◊ TAVI* ◊ Biopsie*
◊ andere:……..

* nur nach telefonischer Arzt-Arzt-Rücksprache bzw. nach vorherigem PatientInnenkontakt an der Abteilung

Landeskrankenanstalten-Betriebsgesellschaft — KABEG, UID-Nr.: ATU25802806, DVR-Nr.: 00757209
Firmenbuchnummer: FN 71434 a, Firmenbuchgericht: Landes- als Handelsgericht Klagenfurt am Wörthersee