



Anmeldung für strukturellen Eingriff

Herzkatheter - Zentrum Augsburg

Kardiologie, I. Medizinische Klinik

Direktor Prof. Dr. Philip Raake

Stenglinstraße 2, 86156 Augsburg

Telefon 0821 400-2369

Fax 0821 400-2046

E-Mail: herzklappen@uk-augsburg.de

Außerhalb Regelarbeitszeit
(kard. Intensivstation, Dienst-OÄ/OA):

Telefon 0821 400-4058

Fax 0821 400-172418

☐ Telefonnummer Patient/-in /Angehörige

☐ Aktueller Medikamentenplan

Geplanter Eingriff

(bitte gewünschten Eingriff ankreuzen inkl. der bereits erfolgten Voruntersuchungen)

☐ ASD-Occluder

☐ VSD-Occluder

☐ PFO-Occluder

☐ LAA-Occluder

Vorbefunde

- ☐ Vorläufiger Arztbrief
☐ EKG
☐ Echo, TEE
☐ Labor (Kalium, Krea, GFR, TSH, INR, pTT, Hb, Thrombozyten)

Bei kryptogenem Stroke und PFO ggf.

- ☐ Carotis-Doppler
☐ Langzeit-EKG
☐ Gerinnungsdiagnostik

Dringlichkeit

- ☐ Elektiv
☐ Dringlich
☐ Notfall

Ärztlicher Rückruf erbeten

- ☐ Ja, unter der Nummer _____
☐ Nein

4982547 08.25

**Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung nur bearbeitet werden kann,
wenn Arztbrief und Medikamentenplan vorliegen.**



Anmeldung für Koronarangiografie / Stentimplantation (PCI)

Herzkatheter - Zentrum Augsburg Kardiologie, I. Medizinische Klinik

Direktor Prof. Dr. Philip Raake

Stenglinstraße 2, 86156 Augsburg
Telefon 0821 400-2269
Fax 0821 400-2046

E-Mail: herzkatheter@uk-augsburg.de

Außerhalb Regelarbeitszeit
(kard. Intensivstation, Dienst-OÄ/OA)

Telefon 0821 400-4058
Fax 0821 400-172418

☐ Telefonnummer Patient/-in /Angehörige

☐ Aktueller Medikamentenplan

Geplanter Eingriff

(bitte gewünschten Eingriff ankreuzen inkl. der bereits erfolgten Voruntersuchungen)

☐ **Koronarangiographie / PCI**

☐ Vorläufiger Arztbrief

☐ EKG

☐ Labor (Kalium, Krea, GFR, TSH,
INR, pTT, Hb,Thrombozyten)

☐ Ggf. Echo

☐ Klare Indikation für interventionelles Vorgehen

☐ Heart-Team-Diskussion erwünscht - Intervention vs. OP

Dringlichkeit (Bitte ankreuzen)

☐ Elektiv

☐ Dringlich

☐ Notfall

Ärztlicher Rückruf erbeten

☐ Ja, unter der Nummer _____

☐ Nein

4982548 08.25

**Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung nur bearbeitet werden kann,
wenn Arztbrief und Medikamentenplan vorliegen.**



Anmeldung für Herzklappen-Eingriff

Herzkatheter - Zentrum Augsburg
Kardiologie, I. Medizinische Klinik

Direktor Prof. Dr. Philip Raake

Stenglinstraße 2, 86156 Augsburg
Telefon 0821 400-2369
Fax 0821 400-2046

E-Mail: herzklappen@uk-augsburg.de

Außerhalb Regelarbeitszeit
(kard. Intensivstation, Dienst-OÄ/OA):

Telefon 0821 400-4058
Fax 0821 400-172418

☐ Telefonnummer Patient/-in /Angehörige

☐ Aktueller Medikamentenplan

Geplanter Eingriff

(bitte gewünschten Eingriff ankreuzen inkl. der bereits erfolgten Voruntersuchungen)

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ TAVI | ☐ TEER Mitral | ☐ TEER Trikuspidal |
| ☐ Vorläufiger Arztbrief | ☐ Vorläufiger Arztbrief | ☐ Vorläufiger Arztbrief |
| ☐ TTE resp. TEE
(z.B. bei low-flow-low-gradient AS) | ☐ TEE | ☐ TEE |
| ☐ Koronarangiographie | ☐ Koronarangiographie | ☐ Rechtsherzkatheter |
| ☐ Planungs-CT | | ☐ Koronarangiographie |

☐ **Klare Indikation für interventionelles Vorgehen –TAVI oder TEER**

☐ (Alter > 75, Vor-OP, Frailty, Porzellanaorta, relevante Komorbidität)

☐ **Heart-Team-Diskussion erwünscht - Intervention vs. OP**

☐ (z.B. schwer verkalkte bikuspidale Anatomie, degenerative/primäre Mitralinsuffizienz)

Dringlichkeit (Bitte ankreuzen)

- ☐ Elektiv
☐ Dringlich
☐ Notfall

Ärztlicher Rückruf erbeten

- ☐ Ja, unter der Nummer _____
☐ Nein