



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 | ☐ TEE | ☐ TEE |
| (z.B. bei low-flow-low-gradient AS) | ☐ Koronarangiographie | ☐ Rechtsherzkatheter |
| ☐ Koronarangiographie | | ☐ Koronarangiographie |
| ☐ Planungs-CT | | |

☐ **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