

Patienten-Anmeldung: Abteilung Innere Medizin - Kardiologie

Patientendaten:

Vorname: _____ Nachname: _____

Telefonnummer: _____

Praxiskontakt: _____

Gewünschte Untersuchungen:

- Herzkatheteruntersuchung
- Implantation
 - Herzschrittmacher /ICD /CRT
 - Aggregatwechsel
 - Eventrecorder (IGeL-Leistung)
 - Vorhofohr-Occluder
 - PFO-Occluder
- Elektrokardioversion
- Echokardiografie (Transthokal und Transösophageal für PKV-Patienten)
- Herzrhythmus-Sprechstunde
- Kardiologische Sprechstunde (PKV-Patienten)
- Andere (bitte unter Anmerkungen eintragen)

Anmerkungen:

Bitte informieren Sie uns über den vereinbarten Aufnahmetermin