

Innere Medizin – Kardiologie  
Chefarzt Dr. med. univ. Dominik Schuster  
Sekretariat: Jana Dietze  
Telefon: (030) 3264 – 1305  
**24/7 Hotline für einweisende Ärzte:**  
**(030) 3264 – 1815**  
kardiologie-charlottenburg@parkkliniken.de  
Fax: (030) 3264 – 1450

Datum:

## Anmeldebogen für Kardiologische Untersuchungen

Liebes Praxisteam,

um einen reibungslosen Untersuchungsablauf für unsere gemeinsamen Patienten gewährleisten zu können, möchten wir Sie bitten folgende Angaben sorgfältig ausgefüllt an unsere Faxnummer zu schicken. Sobald die Terminvereinbarung mit den Patienten erfolgt ist, senden wir Ihnen diesen Bogen, als Bestätigung zurück.

Vielen Dank, Ihr Team der Kardiologie in der Schlosspark-Klinik in Charlottenburg.

### Patientendaten:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Weiblich  Männlich Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Gewünschte Untersuchungen:

- Elektrokardioversion
- Herzkatheteruntersuchung
- Loop – Implantation (IGeL-Individuelle Gesundheitsleistung)
- Loop – Explantation
- LZ Blutdruckmessung
- LZ EKG
- PFO-/Vorhof – Verschluss
- Ruhe EKG
- Rhythmusprechstunde (EPU und PVI)
- Schrittmacher - /ICD - /CRT - Implantation
- Transösophageale Echokardiographie (TEE)
- Andere \_\_\_\_\_

**Zeitraum:** \_\_\_\_\_

(Innerhalb welchen Zeitraumes soll die Untersuchung durchgeführt werden, Bsp. Innerhalb von 14 Tagen, 6 Monaten etc.)

### Praxisstempel:

---

Wird von der Schlosspark-Klinik ausgefüllt

**Termin:** \_\_\_\_\_

**Bekanntgabe an Patient erfolgt:** \_\_\_\_\_