



Anmeldung zur Koronarangiographie

Absender

(bitte immer Telefon-/ Fax-Nr. und Emailadresse angeben)

Medizinische Klinik IV
Kardiologie, Angiologie und
Internistische Intensivmedizin

Klinikdirektor
Prof. Dr. med. Julian Widder



Anmeldung zur Koronarangiographie (incl. Evaluation Klappenvitien)

Kardiologie-Termine@klinikum-karlsruhe.de

Tel: 0721 974-2950

Fax: 0721 974-2999



Patientendaten (bitte deutlich und leserlich)

Name:

Vorname:

Geb.-datum:

Adresse (Straße, PLZ, Wohnort):

Telefonnummer:

Emailadresse:

Indikation:

Ischämienachweis ja

Dialysepflichtig: ja falls bekannt, Rhythmus:

Terminwunsch: dringlich elektiv Pat.-wunsch:

Versicherungsstatus: privat
 gesetzlich + stationäre Zusatzversicherung
 gesetzlich

Kommentar/Prüfung Arzt SKK: