## **Anmeldung zur Herzoperation**

bei: Klinik für Herzchirurgie
Direktor: Univ.-Prof. Dr. Farhad Bakhtiary
Venusberg-Campus 1
53127 Bonn

Tel: 0228 / 287 -14194 oder -14101 Fax: 0228 - 287 11634

VAN	
VUII	

	_		- 4	-	
tur	Pa	tιΔ	nt/	ın	
ıuı	1 0	LIC	1 I L/		_

Nachname:	Vorname: w m			
Geburtsdatum:	0 0			
Telefonnummer:				
Adresse:				
Hausarzt:	Kardiologe:			
Versicherungsstatus:	○ Regelleistung ○ Privatpatient			
Name Krankenkasse, Zusatzversicherung:				
Diagnose:				
geplante OP:				
Operationsindikation:	o* Notfall o dringlich o elektiv			
*Bitte rufen Sie unser Notfalltelefon an Tel. 0151 58233791				
Patient ist stationär bis zur OP?	<ul> <li>o ja</li> <li>o nein</li> <li>o ist verlegt in ein anderes Krankenhaus und abrufbar unter Tel.Nr.:</li> </ul>			
	o ist nach Hause entlassen			

Nachfolgende Befunde sind für die Bearbeitung der OP-Anmeldung erforderlich:

o Arztbrief mit Anamnese

o Lungenfunktionsprüfung

o Echokardiographie mit Bildgebung

o Carotis-Doppler

o Herzkatheter mit Bildgebung

o bei Mitralklappenvitien bitte nachfolgenden Bogen (Seite 2) ausfüllen

Bitte achten Sie auf <u>Vollständigkeit</u>, dies vermeidet Nachfragen und ermöglicht eine zeitnahe Terminvergabe **– Danke!**