


Anmeldebogen – Dr. med. Florian Tegtmeier
 Ambulanter Termin Zielauftrag Echokardiographie

Versichert bei:		 <p>Praxis Dr. F. Tegtmeier <small>Innere Medizin · Diabetologie Ärztliches Qualitätsmanagement</small></p>
Adressfeld	Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> geb. am: Alter:	
Telefon-/Handy-Nr. des Patienten: _____		
Fragestellung:		Vertragsarztstempel/Unterschrift

Herzklappenfehler:
 Angeborener Herzklappenfehler:
 Aortenklappenstenose Aortenklappeninsuffizienz
 Mitralklappenstenose Mitralklappeninsuffizienz
 Andere: _____

Z.n. Herzklappenersatz:
 Aortenklappe mechanisch biologisch Klappenringgröße: _____ mm
 Mitralklappe mechanisch biologisch

Bekannter Fehler der Vorhofscheidewand (ASD) **Ventrikelscheidewand** PFO

Z.n. Herzinfarkt: Vorderwand Hinterwand , Wie lange zurück: _____
 Therapie: _____

Z.n. Bypass-Operation: Wo: _____ Wann: _____
 Bypass-Ziele: _____

Z.n. Schrittmacherooperation: Einkammerschrittmacher Zweikammerschrittmacher ICD

Herzrhythmusstörungen: Vorhofflimmern Andere HRST: _____

Z.n. Lungenembolie **Lungenhochdruck anderer Ursache**

Kardiovaskuläre Risikofaktoren:
 Arterielle Hypertonie HLP DM Typ 1 / Typ 2 cAVK pAVK Z.n. Apoplex pos. FA
 Nikotinabusus (Rauchen). Zigaretten /Tag, seit Monat / Jahr: _____ Beendet seit: _____
 COPD Adipositas: BMI _____ kg/m², Gewicht _____ kg, Größe _____ cm

Symptome:
 Schwindel Synkopen periphere Ödeme Z.n. kardialer Dekompensation
 Dyspnoe: NYHA I NYHA II NYHA III NYHA IV
 Angina pectoris: CCS I CCS II CCS III CCS IV
 Ergometrie: Belastung bis _____ W. Abbruch wegen: _____

Beigefügte Befunde:
 EKG Medikationsplan Vorbefunde: Echokardiographie Klinikbericht

Medikamente:
 Blutverdünnung: Marcumar NOAK (Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Lixiana, ..) ASS Andere
 Betablocker Cholesterinsenker Andere Medikamente: _____

Sonstiges: Verständigungsprobleme: schwerhörig gehörlos blind
 nicht deutschsprachig?) Welche Sprache: _____