



per Fax an **217 62 82**

### Herzkatheter – Anmeldung

**Notfall:**

**Eilige Anmeldung:**

*Patientenaufkleber*

<i>Name, Vorname</i> _____
<i>Geb. Datum:</i>

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

Größe:

Gewicht:

EKG wird mitgegeben

Labor wird mitgegeben

Private Zusatzversicherung?

Basistarif:

Chefarztbetreuung:

Einbettzimmer:

Zweibettzimmer:

Beschwerden, Diagnosen:

---

---

---

Datum:

Praxisstempel:

ggf. Ansprechpartner für Rückfragen: