

Patientendaten:

Name, Vorname: Kardioversion
 Geburtsdatum: Hausarzt:
 Straße, Hausnr.: Einweisender Arzt:
 PLZ, Wohnort:
 Tel. Patient:

Vom Kardiologen auszufüllen			
Erstereignis	Rezidiv	Z. n. PVI	
KV-Historie:			
TEE erfolgt am:	Thromben:	ja	nein
OAK ab:			
Apixaban	Edoxaban	Rivaroxaban	Dabigatran
Phenprocumol	Marcumar	LMWH	UFH
TTE:	LA Vol Index:	LVEF %:	
	MI Grad:	PAPsys:	
	E/E:	IVS ed:	

Von MK 2 auszufüllen:	<p>KV Aufklärung am: Terminwunsch:</p> <p>Indikationsprüfung Facharzt/ärztin sofort</p> <p>Freigabe zur Aufnahme: St. 12 innerhalb von: Tagen</p> <p style="margin-left: 150px;">ambulant Fixtermin am:</p> <p>_____</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between;">Datum Unterschrift</p>
------------------------------	---

Vom ZBM/ZPA auszufüllen	erfolgt	Datum	Kommentar/Begründung	ausstehend	geplant am
Blutentnahme <small>MD ZPA-Handbuch MK 2 (Kardiologie)</small>					
EKG, 12 Kanal					
EKG, 24h					
Allergien, und zwar:					
Aufnahme geplant am:			Aufnahme Station:		
_____			_____		
Datum			Unterschrift		

Bei hausärztlicher Anmeldung bitte vorzulegen: vorliegend

12 Kanal Ruhe EKG:
 24h-LZ-EKG:
 letzte Medikation:
 Labor (wenn vorhanden): BB, TSH, Creatinin, eGFR: