



## Prüfung und Erstverordnung parenterale Lipidtherapie

**Univ.Klinik für Innere Medizin III Innsbruck**

**Kardiologisch/Angiologische Ambulanz**

**FAX: 0043 (0) 512 504 23264**

Z.H. OA Prof. G. Friedrich, OA Dr. M. Theurl et al.

### Patient:in

Name \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ SV Nummer \_\_\_\_\_

Gewünschtes Präparat:      Leqvio®       Praluent®       Repatha®

Indikation: \_\_\_\_\_

(Sekundärprävention nach akutem atherosklerotisch-ischämischem Ereignis, koronar, zerebrovaskulär, peripher-arteriell)

LDL-C mg/dl \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

gem. Erstattungstext bei LDL-C  $\geq 70$  mg/dl; lt. ESC 2019 Leitlinien ist ein LDL-C  $< 55$  mg/dl bzw. Non-HDL-C  $< 85$  mg/dl UND mindestens 50% Senkung des LDL-Cholesterins anzustreben

Unter maximal tolerierter oraler Kombinationstherapie ( $\geq 3$  Monate) mit

Atorvastatin oder Rosuvastatin  ODER Unverträglichkeit von Atorvastatin UND Rosuvastatin

Ezetimib  Bempedoinsäure

**Unbedingt aktuellen Laborbefund inkl. Lipidprofil beilegen!**

Faxnummer für Rückantwort: \_\_\_\_\_ Stempel Ordination:

Unterschrift/Datum des/der anfordernden Facharzt/-ärztin für Innere Medizin:

### Antwort durch Kardiologisch/Angiologische Ambulanz

Angesichts der vorliegenden Befunde wird die Indikation zur parenteralen Lipidtherapie

**Bestätigt**       **NICHT bestätigt**

Innsbruck, am \_\_\_\_\_

Unterschrift/Stempel

### Kardiologie und Angiologie

Klinikdirektor:  
Univ.-Prof. Dr. Axel Bauer  
6020 Innsbruck · Anichstraße 35

Chefsekretariat:  
+43 50 504-256 21, Fax -256 22

Kardiologische Ambulanz:  
+43 50 504-232 68, Fax -232 64

Herzkatheter-Sekretariat:  
+43 50 504-227 90 und -241 18, Fax -227 67

Kardiologische Sonderstation:  
+43 50 504-237 80, Fax -237 82

Kardiologische Station:  
+43 50 504-275 41, Fax -275 46  
[inneremed3.tirol-kliniken.at](mailto:inneremed3.tirol-kliniken.at)