

An die

Universitätsklinik für Innere Medizin III

Tel.: 0512/504-24205

Anmeldung Echolabor

Bitte senden Sie dieses Formular an lki.me.echolabor@tirol-kliniken.at.

Achtung: Unvollständige Anmeldungen können nicht bearbeitet werden!

Patientendaten		Termin <i>von Echolabor auszufüllen</i>	
Name	Vorname	am:	
Geburtsdatum	Telefon/Mobil	um:	Uhr
Straße/Nr.	PLZ/Ort		

Indikation/Fragestellung:

Benötigte Untersuchung: Transthorakale Echokardiographie
Transösophageale Echokardiographie
Vitien-Ambulanz

Beizulegende Patient:innenunterlagen: aktueller Echokardiographie Befund
aktueller Arztbrief

Zu beachtende Informationen für die Untersuchung:

TTE Transthorakale Echokardiographie	TEE Transösophageale Echokardiographie	Vitien-Ambulanz
✓ Nicht nüchtern	✓ Nüchtern (nichts essen und trinken)	✓ Nüchtern (nichts essen und trinken)
	✓ Nach der Untersuchung ist kein selbstständiges Lenken eines Fahrzeuges erlaubt (Sedierung mit Dormicum).	
	✓ Der/die PatientIn bleibt nach der Untersuchung noch für mind. 1h zur Überwachung auf der Ambulanz und wird dann vom ärztl. Personal entlassen.	

Zuweiser:in:

Tel./Email: