



Stoffwechsel Spezialambulanz

lipide.anmeldung@bbqraz.at

Tel.Nr.: 0316706726618

DAME: KHBBG812

Patientenetikett

Bitte holen Sie vor Absenden die Zustimmung Ihrer/Ihres Patientin/Patienten zur Übermittlung ein!

JA NEIN (bitte ankreuzen)

Familiäre Hypercholersterinämie

Sekundärprävention

KHK: Myokardinfarkt: _____, PTA/Stent/CABG: _____, andere: _____

zAVK: Insult: _____, PTA/Stent: _____, andere: _____

pAVK: Amputation: _____, PTA/Stent: _____, andere: _____

LDL Cholesterin > 100 mg/dl unter maximal tolerierbarer

Kombinationstherapie LDL Wert: _____ mg/dl, am:

Unter folgender Therapie:

Behandlung mit Ezetimibe erfolgt

Es bestehen Unverträglichkeiten gegen:

Substanz	max. Dosis (mg)	Myalgien	Hepatopathie	max. CK/ALT-Wert (U/l)
Atorvastatin				
Rosuvastatin				
Simvastatin				

Prof. Ernährungsberatung ist erfolgt

Kontrollierter Blutdruck

Diabetes (seit: _____ HbA1c: _____)