



**1. Medizinische Abteilung**  
Diabetes Ambulanz  
Pavillon 2/EG  
Tel. +43 1 910 21-85110

**Notwendige Vorabinformationen zur Terminvergabe in der Diabetes Ambulanz der  
1. Med. Abteilung des Hanuschkrankenhauses**

**Lipidstoffwechsel**

Datum: \_\_\_\_\_

<b>Name</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Sozialversicherungsnummer</b>	
<b>Klinisch manifeste Atherosklerose?</b>	
<b>Aktuelle Lipidtherapie</b>	
<b>Gesamtcholesterin</b>	
<b>LDL-Cholesterin</b>	
<b>HDL-Cholesterin</b>	
<b>Triglyceride</b>	
<b>Lp(a)</b>	
<b>Andere Relevante Laborparameter</b>	

**Fragestellung:**