LMU KLINIKUM DER UNIVERSITÄT MÜNCHEN

MEDIZINISCHE KLINIK UND POLIKLINIK IV
Lehrstuhl Endokrinologie / Diabetologie
Direktorin (komm.): Prof. Dr. Nicole Reisch

Stoffwechselambulanz **Campus Innenstadt** - Ziemssenstraße 5, 80336 München
lipidambulanz@med.uni-muenchen.de, Tel. 44005 3566

Anfahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln U-Bahn Sendlinger Tor
**(es gibt keine Parkplätze)**

- Versichertenkarte + Überweisungsschein

**Bitte bringen Sie zum ersten Termin folgende Unterlagen in Kopie mit:**
*Wir haben keinen Zugriff auf die ePA*

- Höchste Laborwerte in der Vergangenheit und Werte im Verlauf unter Medikamenten: Cholesterin, LDL, HDL, Triglyzeride, CK und Leberwerte (mit Datum)

- Liste der Fettstoffwechselmedikamente, die Sie in der Vergangenheit eingenommen haben (mit Dosis und von wann bis wann**) - oder Rückseite ausfüllen**

- Aktuellen Medikamentenplan

- Arztbriefe und Befunde bzgl. Herz-Kreislaufkrankheiten (z.B. Kardiologie, Krankenhaus-Aufenthalte, Duplexsonographie der Halsarterien, Ultraschall Bauch)

- Familiengeschichte: welche Herz-Kreislaufkrankheiten (Herzinfarkt, Schlaganfall, Durchblutungsstörung der Beine) gab es bei Verwandten 1. Grades + in welchem Alter

**Wenn Sie sich mit der Frage nach der Therapie mit einem PCSK9-Präparat oder Lipoprotein-Apherese vorstellen, benötigen wir zwingend**

- exakte Angaben bzgl. bisher eingenommener Lipidsenker (Name, Dosis, von wann bis wann) und der unter dem jeweiligen Medikament erreichten LDL-Cholesterin-Werte
- bei Unverträglichkeit von Lipidsenkern Kopien der „Berichte über unerwünschte Arzneimittelwirkungen“ an das BfArM von Ihrer/m Hausärztin/Hausarzt
- alle Herz- und Gefäßbefunde

Melden Sie sich bitte bei **jedem** Besuch an:

- Haupteingang im Neubau, zur stationären Anmeldung im Bereich B0 im EG Warte-Nummer ziehen für „ambulant“ – „Stoffwechselambulanz“, Anmeldezimmer wird auf dem Bildschirm an der Wand angezeigt. (hierfür zusätzlich Zeit einplanen)

-Nach der Anmeldung dann durch die Verbindungstür in den Altbau, Flur nach links, am Ende durch die Glastüre li, 1. Zimmer rechts zur Ambulanz (Zimmer D0.50)

-Bitte nehmen Sie dort vor der Türe von Zimmer D0.50 Platz, ohne anzuklopfen.

**Bitte alle Medikamente zur Senkung von Cholesterin und/oder Triglyzeriden, die Sie bisher in Ihrem Leben eingenommen haben, untereinander schreiben**

| Name und Dosis | von | bis |
|---|---|---|
| Beispiel | | |
| Atorvastatin 20 mg | 12.01.2021 | 13.05.2022 |
| Rosuvastatin 20 mg | 14.05.2022 | jetzt |