

Anmeldung zur kardiologischen Abklärung

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ m w

Adresse _____

Telefon Privat _____ Telefon Mobil _____

Kardiologische Abklärung

24h-EKG

Verlaufskontrolle

3–7-Tage-EKG

Fahrradergometrie

Event-Recorder (bis zu 30 Tage)

Transthorakale Echokardiographie

24h-Blutdruckmessung

Stress-Echokardiographie

Schrittmacher-/ICD-Kontrolle

Ruhe-EKG

Terminwunsch Notfallmässig dringlich (3 bis 5 Tage) elektiv (1 bis 4 Wochen)

Patient hat Termin am: _____

Fragestellung

Bisherige Diagnosen

Medikamente

Datum

Unterschrift