

Anmeldung Kardiologie

Name/Vorname _____
Adresse _____

Adrema, falls vorhanden:

Tel. _____

Krankenkasse _____
(bitte KK-Ausweis mitbringen!)

Bitte direkt aufbieten

- Dr. med. Andi Hagmann
- Dr. med. Ruedi Frank
- Dr. med. David Cerny
- Dr. med. Raffaella Mordasini
- Dr. med. Caroline Johner

Termin vereinbart: _____

Frühestmöglicher Termin unabhängig von Arzt

Gewünschte Untersuchung

Kardiologische Beurteilung: Die zusätzlichen apparativen Untersuchungen werden entsprechend der Indikation durchgeführt, eventuell sind zwei Konsultationen notwendig

Echokardiographie

Ergometrie (Belastungs-EKG)

Stressechokardiographie

Langzeit-EKG

Schrittmacher-Kontrolle

24-Std-Blutdruckmessung

Pulsoxymetrie

Fragestellung

Für die Überlassung von Vorbefunden (Labor/EKG) und Berichten sind wir Dir/Ihnen dankbar.

Aktuelle Therapie

Beilagen/Unterlagen

- Ruhe-EKG
- Labor
- Externe Untersuchungen

Datum

Stempel/Unterschrift