

Überweisung von Patienten zur kardiologischen Abklärung

Patientenangaben:

Name:	Vorname:
Geb. Datum:	Krankenkasse:
Strasse:	PLZ/Ort:
Telefon P:	Telefon G:
Mobile:	Email:

Dr. T. Schepis Dr. D. Müller Arzt egal

Patient direkt aufbieten

Termin bereits vereinbart am: um Uhr

Telefonische Befundmitteilung erwünscht

Bericht per Email erwünscht

Kardiologisches Konsilium

24h EKG (Holter), auf Wunsch 2-7 Tage

Verlaufskontrolle

Langzeit-EKG (Event Recording)

Belastungs-EKG (Fahrrad, Laufband)

24h Blutdruckmessung

Echokardiographie

Schrittmacherkontrolle

Transösophageale Echokardiographie

ICD / CRT-Kontrolle

Stress Echokardiographie

Koronar-CT (*interdisziplinär mit Radiologen*)

Relevante Diagnosen:

Fragestellung:

Medikation:

Überweisender Arzt/Stempel: