

Anmeldung zur kardiologischen Untersuchung

Bahnhofstrasse 15 • 6300 Zug T 041 720 00 20 praxis.kardiologiezug@hin.ch

Name			Vorname
	☐ weiblich	☐ männlich	Geb. Datum
Strasse	e		PLZ/Ort
Tel. privat			Tel. mobile
	☐ Kardiologis	sche Abklärung	☐ 24h-Blutdruckmessung
	□ Verlaufskontrolle□ Echokardiographie□ Fahrradergometrie		☐ Langzeit-EKG (max. 7 Tage)
			☐ Schrittmacher/ICD-Kontrolle
	Termin	☐ notfallmässig☐ innerhalb 2-4 Tage	☐ innerhalb 7-14 Tage☐ regulär
Fragestellung			
Aktuelle Medikamente			
Zuweis	ser		Datum

senden