

Name	Vorname
Geb. Datum	E-Mail
Strasse	PLZ/Ort
Tel. Privat	Mobile

Kardiologische Untersuchungen

- Kardiologisches Konsilium
- Ruhe-Elektrokardiogramm (EKG)
- Langzeit-EKG / Event-Recorder
- Fahrradergometrie (Belastungs-EKG)
- Transthorakale Echokardiographie
- 24h-Blutdruckmessung
- Herzschrittmacher-Kontrolle
- Stress-Echokardiographie

Ultraschall-Diagnostik

- Abdomen
- hirnversorgende Arterien (Karotiden)
- periphere Arterien (PAVK?)
- periphere Venen (Trombose?)
- Schilddrüse inkl. Feinnadelpunktion
- Schulter inkl. US-gesteuerte
- Infiltration andere Gelenke / Weichteile
- Leisten (Leistenhernie?)

Termin

- notfallmässig
- innert 2 – 4 Tagen
- innert 1 – 2 Wochen
- bereits telefonisch vereinbart
- auf den _____
- bitte Patienten direkt aufbieten

Bericht

- E-Mail
- Brief
- Telefonische Rückmeldung

Fragestellung

Aktuelle Medikation

Zuweiser _____