

Spital Thuis
Kardiologie
Alte Strasse 31
7430 Thuis
Schweiz
Tel. +41 81 632 22 00

Anmeldung Kardiologie-Sprechstunde

Patient direkt aufbieten

Wunschtermin: _____

www.spitalthuis.ch
arztsekretariat@spitalthuis.ch

Patientenangaben:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____ Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. _____

Krankheit

Unfall

Gewünschte Untersuchung:

Kardiologische Sprechstunde

Echokardiographie TTE

Fahrrad-Ergometrie

24h- EKG (Holter)

24h Blutdruck-Kontrolle (ABPM)

Herzschrittmacher-Kontrolle

Defibrillator-Kontrolle

Andere: _____

Klinische Angaben / Indikation:

Aktuelle Medikation:

Fragestellung:

Zuweisender Arzt/Ärztin:

Befundkopie an: