

Anmeldung Medizinische Diagnostik – Kardiologie / Pneumologie

Bitte möglichst elektronisch senden an kardiologie@spitalmaennedorf.ch

Personalien	Name	Vorname
	Strasse, Nr.	PLZ, Wohnort
	Telefon 1/ P	Telefon 2/ G
	Geburtsdatum	W M Grundversicherung
	Versicherungsklasse	Allg. AD EX
	Hausarzt, falls nicht Zuweisende/r	
Angaben zum Patient	Untersuchung	dringlich nicht dringlich
	Diagnosen / Beschwerden	
	Fragestellung	
	Aktuelle Therapie	
Gewünschte Eingriffe	Gewünschte Untersuchung/ Punktion	Echokardiographie transthorakal (TTE) Echokardiographie transösophageal (TEE) Langzeit-EKG (24h/48h/72h/7d) Fahrradergometrie Spiroergometrie Schrittmacherkontrolle 24-h BD-Messung Grosse Lungenfunktion (Bodyplethysmographie) Ventolin + Diffusion Bronchoprovokation (Methacholintest) + NO Blutgasanalyse (mit/ohne O2) Respiratorische Polygraphie
	Bemerkungen	
	Datum der Anmeldung	Zuweiser