



**Anmeldung Kardiologie**

Vorname .....

Name .....

Strasse ..... PLZ/Ort .....

Geburtsdatum ..... Telefon .....

E-Mail .....

**Dringlichkeit**

- Sofort                       Innert 1-3 Tagen                       Innert 7 Tagen

**Beilagen**

- Stammblatt                       Medikamentenliste                       Labor  
 Diagnosenliste                       Kardiologische Voruntersuchungen

**Medizinische Fragestellung**

.....  
.....

**Diagnosen (wenn nicht in Beilagen)**

.....  
.....

**Aktuelle Medikamente (wenn nicht in Beilagen)**

.....  
.....

Datum ..... Zuweisende/r Ärztin/Arzt .....