

Datum



Bitte Überweisung, Vorbefunde und Laborwerte zum Termin mitbringen
- sowie Handtuch und fahrradtaugliches Schuhwerk

Name _____ Geburtsdatum _____

Email* _____

Handy* _____

Beruf* _____ Größe _____ Gewicht _____

* freiwillige Angaben

Aktuelle Beschwerden:

Grund der Vorstellung:

- Brustschmerz nein ja
- Atemnot nein ja
- Herzstolpern/-rasen nein ja
- Schwindel/Kollaps nein ja
- Schnarchen nein ja
- Atempausen im Schlaf nein ja
- Schwere Infekte nein ja

Risikofaktoren:

- Bluthochdruck nein ja
- Diabetes nein ja
- hohes Cholesterin nein ja
- Rauchen nein ja nicht mehr, seit
- Alkohol nein nicht tgl. tgl.
- Sport nein nicht tgl. ja

in der Familie:

- Herzerkrankung/Herzinfarkt nein ja
- Schlaganfall nein ja
- Bluthochdruck nein ja

Eigene Vorgeschichte:

- frühere Krankheiten nein ja
- Krankenhaus stationär nein ja
- Herzkatheter/Stent nein ja
- Herzoperationen nein ja
- Allergien nein ja

Vielen Dank für ihre Mitarbeit. Offene Fragen klären wir im persönlichen Gespräch.

bitte nicht ausfüllen ! Diktiert

LZ-EKG LZ-RR Event Streßecho Duplex Porti TEE Labor Invasiv SM Ktr.

Medikamente: (z.B. ASS 100mg 1-0-0)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....