



Dr. med. Christian Schüpfer  
Dr. med. Thomas Schefer  
Dr. med. Ian Russi  
Dr. med. Nina Eppinger

Fachärzte FMH für  
Kardiologie/Innere Medizin

Name	Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Telefon	Geb.Datum
Mobile	Mail
Versicherung	Versicherungsklasse

---

### Kardiologische Untersuchung

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kardiologische Abklärung | <input type="checkbox"/> Schrittmacherimplantation            |
| <input type="checkbox"/> Echokardiographie        | <input type="checkbox"/> Schrittmacher-/ ICD-Kontrolle        |
| <input type="checkbox"/> Ergometrie               | <input type="checkbox"/> BD-Messung                           |
| <input type="checkbox"/> Carotisduplex            | <input type="checkbox"/> Holter-EKG                           |
| <input type="checkbox"/> Herzkatheteruntersuchung | <input type="checkbox"/> Duplexsonographie der Nierenarterien |
| <input type="checkbox"/> Memory-EKG               | <input type="checkbox"/> Pulsoxymetrie                        |
- 

### Untersuchungs-Zeitrahmen

- dringend  
 elektiv
- 

### Diagnose:

  
  

---

### Medikamente:

  
  

---

### Fragestellung:

  
  

---

Datum

Stempel und Unterschrift