



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"/> Kardiologisches Konsil           | <input type="checkbox"/> Schrittmacherimplantation         |
| <input type="checkbox"/> Echokardiographie                | <input type="checkbox"/> Schrittmacher-/ ICD-Kontrolle     |
| <input type="checkbox"/> Ergometrie                       | <input type="checkbox"/> 24h-BD-Messung                    |
| <input type="checkbox"/> Carotisduplex                    | <input type="checkbox"/> Langzeit-EKG 24h                  |
| <input type="checkbox"/> Herzkatheteruntersuchung         | <input type="checkbox"/> Langzeit-EKG 48h                  |
| <input type="checkbox"/> Event-EKG                        | <input type="checkbox"/> Langzeit-EKG 7 Tage               |
| <input type="checkbox"/> Herzinsuffizienz-Beratung        | <input type="checkbox"/> nächtliche Pulsoxymetrie          |
| <input type="checkbox"/> Dobutaminstressechokardiographie | <input type="checkbox"/> Transöophageale Echokardiographie |

### Untersuchungs-Zeitrahmen

- dringend  
 elektiv

### Diagnose:

### Medikamente:

### Fragestellung:

Datum

Stempel und Unterschrift