



HerzZentrum Hirslanden
Witellikerstrasse 36
CH-8008 Zürich

Fax Nr. 044 387 22 40

Tel. Nr. 044 387 37 11

herzzentrum@herzzentrum.ch

PATIENTENANMELDUNG

- Allgemeines Kardiologisches Konsilium
- Echokardiographie
- 24 Std. EKG
- TEE
- Stressecho (LSE / DSE)

- Ergometrie
- Herz-MRI (O mit Stress)
- Rhythmussprechstunde
- 24 Std. Blutdruck
- Spiroergometrie
- _____

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Krankenkasse

allgemein halbprivat privat

Klinische Diagnose

Fragestellung

Zuweisender Arzt

Direkte Telefonnummer / Sucher

Datum

Unterschrift