



HerzZentrum Hirslanden
Witellikerstrasse 36
CH-8008 Zürich

Fax Nr. 044 387 22 40
Tel. Nr. 044 387 37 11

herzzentrum@herzzentrum.ch

PATIENTENANMELDUNG

- Kardiologisches Konsilium
 Echokardiographie
 24 Std. EKG 24 Std. BD
 Ergometrie
-

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Krankenkasse

allgemein halbprivat privat

Klinische Diagnose

Fragestellung

Zuweisender Arzt

Direkte Telefonnummer/Sucher

Datum

Unterschrift
