



Dr. med. S. V. Aschkenasy
FMH Kardiologie
Psychotherapie

Klosbachstrasse 104
8032 Zürich
Tel 044 252 45 60
Fax 044 252 45 66
praxis@herzdoktor.ch
www.herzdoktor.ch

Anmeldung zur Abklärung

Zuweiser: _____

- Notfallmässiger Termin
- Termin bereits vereinbart auf _____
- Bitte Patient aufbieten

Patienten Daten

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Beruf _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Telefon _____

Klinische Informationen

Gewünschte Untersuchung

- Kardiologische Standortbestimmung
- Abklärung bei Vd. a. koronare Herzkrankheit
- Kontrolle bei koronaren Herzkrankheit
- Abklärung bei Vd. a. einen Herzklappenfehler
- Kontrolle bei Herzklappenfehler
- Abklärung Rhythmusstörungen / Palpitationen
- Synkopenabklärung
- Präoperative Abklärung OP: _____ am _____

- Abklärung/Therapie bei psychosomatischen Beschwerden / Kardiophobie
- Psychotherapie (nach Absprache)

- _____

Per Fax an: 044 252 45 66