Herz- und GefässZentrum Wallisellen AG

Bahnhofplatz 1c

8304 Wallisellen

044 500 39 65

www.hgz-[wallisellen](https://hgz-wallisellen.ch/).ch

Forul schiken an ltam@hin

Anmeldung an ltam@hin.ch

**Anmeldung**

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

**Arzt**

Dr. med. Louis Tjon-A-Meeuw (Facharzt für Angiologie, Kardiologie und Innere Medizin)

Dr. med. Kevin-Gerrit Bullert MHBA (Facharzt für Kardiologie und Innere Medizin)

**Termin:**

Notfall (bitte telefonisch melden)  bitte aufbieten

Dringend  Patient/in meldet sich

**Angiologische Abklärungen:**

Phlebologie  PAVK

Lymphologie  Karotiden

Lipödem

Sonstiges (genauere Angaben):

**Kardiologische Abklärungen:**

Echokardiographie  Ergometrie, EKG, LZ-EKG, LZ-RR

Schrittmacher/ICD

Sonstiges (genauere Angaben):

Ort und Datum:       Stempel und Unterschrift