

Herz- und GefässZentrum Wallisellen AG
Bahnhofplatz 1c
8304 Wallisellen
044 500 39 59
<https://www.hgz-wallisellen.ch/>

**Anmeldung** (Formular schicken an ltam@hin.ch)

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefon

**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 [ ]  PatientIn meldet sich

**Abklärungen Angiologisch:**
Phlebologie [ ]
Lymphologie [ ]
Lipödem [ ]
PAVK [ ]
Karotiden [ ]
Sonstiges [ ]  Genauere Angaben:

**Kardiologische Abklärungen:**
Echokardiographie [ ]
Schrittmacher/ICD [ ]
LZ-RR, LZ-EKG, Erometrie [ ]
Sonstiges [ ]  Genauere Angaben:

Ort und Datum **Stempel und Unterschrift**