MAATSCHAP CARDIOLOGIE ZEVENAAR

Naam patient:
Geboortedatum:

Huisarts (stempel)

Aanvraagdatum: ...../...../201...

☐ **E C G**
☐ **24 uurs bloeddrukmeter** (op afspraak)
☐ **24 uurs Holterregistratie** (op afspraak)
☐ **Fietsergometrie** (op afspraak)
voor afspraken formulier opsturen of bellen met de polikliniek Cardiologie tel. 088-005 9520

ANAMNESE / VOORGESCHIEDENIS:

Indicatie:	☐ atypische klachten ☐ (verdenking) stabiele AP ☐ hypertensie	☐ screening /preventie / keuring ☐ controle medicatie (effect)
Risicofactoren:	☐ hypercholesterolaemie ☐ roken ☐ belaste familie <60yr ☐ perifeer vaatlijden	☐ cardiale voorgeschiedenis ☐ DM2 ☐ RR↑ ☐ COPD
Medicatie:		
Lichamelijk onderzoek:	RR P	☐ Decompensatie L / R ☐ systolische souffle

DATUM: …… 201 **Cardioloog: ……..**

CONCLUSIE HUISARTS-ECG:

ADVIES:

PM *Een normaal ECG sluit coronairlijden of een ritmestoornis niet uit. De resultaten van de 24 uurs bloeddrukmetingen worden niet door de specialist bekeken maar zijn ter beoordeling en verantwoordelijkheid van de aanvragende huisarts.*