Spitalregion Fürstenland Toggenburg

Fürstenlandstrasse 32
CH-9500 Wil
Telefon 071 914 61 11
www.srft.ch

KardioRehab
Anmeldeformular ambulante kardiale Rehabilitation und Prävention

auszufüllen durch die Ärztin / den Arzt

Datum: _____ Zuweisende(r) Ärztin / Arzt:
(Stempel und Unterschrift)

Patient/in

☐ Herr ☐ Frau

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Wohnort _____

Telefonnummer P _____ G_____

Natel _____

Email _____

Beruf _____

Krankenkasse _____

Versicherungsnummer _____

Diagnose

_____

_____

_____

Beilagen, wichtige Nebenbefunde und Kommentare

☐ EKG

☐ Ergometrie

☐ Herzkatheterbericht

☐ OP Bericht

☐ Austrittsbericht

☐ _____

Wir sind Ihnen dankbar, wenn Sie uns wichtige Berichte und Vorbefunde zur Verfügung stellen.

Anmeldung

Spitalregion Fürstenland Toggenburg
Vreni Fuhrer, Telefon 071 914 63 85
Fax 071 914 61 99
Email kardiorehab@srft.ch

(oder)

Herzteam Wil
Dr. Raphael Koller, Telefon 071 913 60 13
Fax 071 913 60 19
Email: raphael.koller@hin.ch