

vul alleen in wat u nodig acht – formulier faxen naar 088-5002020 of e-mailen naar [info@hartkliniek.com](mailto:info@hartkliniek.com)

## patiënt

naam: ..... M / V

geboren: ..... BSN: .....

adres: .....

postcode: ..... woonplaats: .....

telefoon: ..... e-mail: .....

## verwijzer

handtekening

## verwijsreden

### eerstelijns diagnostiek (open access)

- ☐ ECG
- ☐ 24 / 48 uren ritmere registratie (Holter)
- ☐ inspanningstest (fietsergometrie)
- ☐ echocardiogram
- ☐ 24uurs bloeddrukmeting

OF

### consultatie cardioloog

- ☐ regulier consult
- ☐ spoedconsult (aub telefonisch overleg)
- ☐ second opinion
- ☐ overig:

bij verwijzing voor consult aub verwijsbrief  
toevoegen voor toelichting