

**ZUWEISUNGSFORMULAR FÜR
KARDIOLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN**
(unvollständige Anfragen werden nicht angenommen)

**MODULO DI RICHIESTA
ESAMI CARDIOLOGICI**
(non verranno accettate schede incomplete)

Anfragedatum - Data della richiesta _____

ZUNAME - COGNOME

NAME - NOME

GEBURTSDATUM - DATA DI NASCITA

HERKUNFT (Stadt) - PROVENIENZA (Città)

TELEFON - TELEFONO

ZUWEISENDER ARZT - MEDICO REFERENTE

TELEFON - TELEFONO

ABTEILUNG - REPARTO

☐ GESUNDHEITSBEZIRK BOZEN - COMPENSORIO SANITARIO DI BOLZANO

☐ GESUNDHEITSBEZIRK MERAN - COMPENSORIO SANITARIO DI MERANO

☐ GESUNDHEITSBEZIRK BRIXEN - COMPENSORIO SANITARIO DI BRESCIANONE

☐ GESUNDHEITSBEZIRK BRUNECK - COMPENSORIO SANITARIO DI BRUNICO

Angeforderte Untersuchung - Esame richiesto

☐ Myokardperfusion - Perfusion miocardica

Begründung der Anfrage - Motivo della richiesta _____

Klinische Daten - Dati clinici

Belastungstest - Test da sforzo: ☐ positiv - positivo ☐ negativ - negativo ☐ zweifelhaft - dubbio ☐ nicht durchgeführt - non eseguito

Erlittene IMA - Pregresso IMA: ☐ nein - no ☐ ja - si

Erfolgte PTCA - Pregressa PTCA: ☐ nein - no ☐ ja - si

Erfolgter Koronararterienbypass -
Pregresso BPAC: ☐ nein - no ☐ ja - si

Bilaterale Carotisstenose -
Stenosi carotidea bilaterale: ☐ nein - no ☐ ja - si

Sonographie (EF%) - Ecografia (FE%)= _____

Asthmatherapie - Asma in terapia: ☐ ja - si ☐ nein - no

EKG - ECG _____

Beschwerdebild - Sintomatologia

Typische Anginasymptomatik - Angina tipica: ☐ ja - si ☐ nein - no Thoraxschmerz - Dolore toracico: ☐ ja - si ☐ nein - no

Dyspnoe - Dispnea: ☐ ja - si ☐ nein - no andere Beschwerden - Altro: _____

Derzeitige kardiologische Behandlung - Terapia cardiologica in corso: _____

DER NUKLEARMEDIZIN VORBEHALTENER TEIL - RISERVATO AL REPARTO DI MEDICINA NUCLEARE

VORGESCHLAGENE BELASTUNGSTEST - TIPO DI TEST DA SFORZO SUGGERITO

☐ Dipyridamol - Dipiridamolo

☐ Ergometer - Stress ergometrico

Kontraindiziert bei Asthma, COPD, kürzlich aufgetretene zerebrale Ischämie, hämodynamisch signifikante Karotisstenose, atrioventrikulärer Block, schwere Hypotonie (<100 mmHg).
Controindicato in asma, BPCO, evento ischemico cerebrale recente, stenosi carotidea emodinamicamente significativa, blocco atrio-ventricolare, forte ipotensione (<100 mmHg).

☐ Ergometer - Stress ergometrico

Der/die Nuklearmediziner/in - Il Medico Nucleare _____