



Clinica Luganese
Moncucco

Richiesta di esami ambulatorio di cardiologia

Urgente

Elettivo

Cognome:

Nome:

Data di nascita: / /

Tel. Abitazione:

Tel. Mobile:

Data appuntamento:

Ora:

- ECG a riposo
- ECG sotto sforzo bicicletta treadmill
- ECG 24 h (Holter) Portatore di PM? SI NO FA nota SI NO
- R-Test (ECG 7 giorni)
- Ecocardiografia transtoracica
- Ecocardiografia transesofagea
- Ecocardiografia da stress
- Cardioversione elettrica Paziente anticoagulato SI NO
Terapia anticoagulante Dal
- Monitoraggio PA 24h (Remler)

Diagnosi principali e indicazioni all'esame:

.....
.....
.....
.....
.....

Fattori di rischio:

.....
.....

Terapia attuale:

.....
.....

Data:

Firma del medico e timbro

**Clinica Luganese
Moncucco**
Via Moncucco 10
6903 Lugano

Società anonima No Profit
info@moncucco.ch
www.moncucco.ch
T+ 41 91 960 81 11
F+ 41 91 960 76 31

Ambulatorio di cardiologia
cardiologia@moncucco.ch
T+ 41 91 960 86 23
F+ 41 91 960 86 59