

## FAX-ANMELDUNG AN 02454-936493

### Patientendaten:

Name / Vorname:

Geboren:

Versicherung:

Dr. med. Philip Törnberg

Facharzt für Innere Medizin  
und Kardiologie

Notfallmedizin

Sportmedizin

Sportkardiologie III (DGK)

Präventivmedizin DGPR®

Hypertensiologie DHL®

### Anmeldende Praxis (Stempel):

### Terminwunsch:

Elektiv

Dringend < 1 Woche

Dringend < 2 Wochen

Starzend 37

52538 Gangelt-Birgden

Tel. 02454 6600

Fax 02454 936493

### Zur Terminbestätigung bitte angeben:

1.) Telefon-Nummer des Patienten: \_\_\_\_\_

2.) Fax-Nummer Ihrer Praxis: \_\_\_\_\_

[www.kardiologie-gangelt.de](http://www.kardiologie-gangelt.de)

[info@praxis-an-der-linde.de](mailto:info@praxis-an-der-linde.de)

### Beschwerden/Verdachtsdiagnose:

### Gewünschte Untersuchung:

Kardiologische Untersuchung

Kontrolle Schrittmacher / ICD / CRT (nur für Geräte von Biotronik und Medtronic möglich)

Schlafapnoescreening / Polygraphie

Langzeit-EKG

Bitte Überweisung und falls vorhanden relevante Vorbefunde, Laborwerte und Medikationsplan mitgeben.

Vielen Dank!