

Remiss till Stockholm Heart Center



Remitterande läkare (enhet, namn, adress, telefon, kombikod)	Patientens personnummer, namn, adress och tfn
Remissdatum:	Behov av tolk <input type="checkbox"/> Språk: _____

KLINISK FYSIOLOGI



Hjärta

Arbetsprov, cykel

Standard

Med oximetri

Dygnsblodtrycksmätning

Ekokardiografi transthorakal

Ortostatiskt prov

Långtids-EKG

1 dygn

2 dygn

4-5 dygn

Vilo-EKG

Kärl

Ultraljud nedre extremitetsartärer

Undersökningen föregås av en PCU
(perifer cirkulationsutredning)

Hö Vä

Ultraljud armartärer

Hö Vä

Ultraljud carotis

Ultraljud venös insufficiens

Hö Vä

Ultraljud venös trombos

Kontakta oss vid trombosfrågeställning
Direkttelefon: 08-505 215 28

Lungor

Spirometri med
diffusionskapacitet
(Body box)

KARDIOLOGISK
KONSULTATION

Frågeställning/Anamnes

Våra läkare finns tillgängliga via telefon för råd kring utredning av din patient på tfn: 08-505 21 500



STOCKHOLM HEART CENTER

En bättre väg till ett friskare hjärta

Stockholm Heart Center | Kungsgatan 34, 7 tr, 111 35 Stockholm | Telefon 08-505 21 500 (Knappval 5) | Fax 08-505 215 01

info@shc.se | www.shc.se | En del av Praktikertjänst | På uppdrag av Stockholms läns landsting