



---

**Cabinet de cardiologie**  
Dr méd. Cédric Lehner  
Spéc. FMH en cardiologie et médecine interne

---

**DEMANDE D'EXAMEN**

MERCI D'ORGANISER L'EXAMEN SUIVANT:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Consultation                                     | <input type="checkbox"/> Echocardiographie standard                  |
| <input type="checkbox"/> ECG  | <input type="checkbox"/> Echocardiographie de stress à l'effort      |
| <input type="checkbox"/> Holter ECG                                       | <input type="checkbox"/> Echocardiographie de stress sous Dobutamine |
| <input type="checkbox"/> R-test   |  |
| <input type="checkbox"/> Mesure de la tension artérielle sur 24h (Remler) |  |
| <input type="checkbox"/> Test d'effort (ergométrie)                       |  |

CONCERNE LE PATIENT SUIVANT:

Nom: ..... Prénom: .....  
Date de naissance: .....  
Adresse: .....  
Tél. privé: ..... Natel: .....  
Fax/E-mail: .....

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

.....  
Traitement: .....  
Délai de réalisation de l'examen: .....  
Commentaires: .....

MÉDECIN DEMANDEUR:

.....

**Demande directe par téléphone: 026 347 15 50**

**A renvoyer par fax au secrétariat: 026 347 15 59      ou      par e-mail: [cardiologie.lehner@hin.ch](mailto:cardiologie.lehner@hin.ch)**