

## Untersuchungsbogen für Herzgruppen-Patienten

Name, Vorname:			Hausarzt:		
Geb. Datum:					
Größe:	cm Gewi	icht: kg			
Cardiale Diagnose: _					
Cardiovaskuläre Komplikationen:		Relev 0 0 0 0 0	vante Begleiterscheinungen: Hypertonie Diabetes mellitus (Insulin) orthopädische Einschränkungen Sinnesbehinderungen		
<b>7</b> eit	Belastungs-EKG Zeit Belastung (W)		(Empfehlung Stufentest)  Puls  RR		
0	Ruhe	-,	1 410		
Abruch: O Angina Pectoris O Blutdruck O	o HRS	o muskuläre o ST-Strecke			
Erläuterungen:					
Empfohlene Trainings	belastung:	Watt	Wat	t/Kg	
Maximaler Trainingsp	uls:	/min			