

| | | |
|--|------------------|---------|
| AOK LKK BKK IKK VDAK AEV Knappschaft | | |
| Name, Vorname des Versicherten | | |
| | | geb. am |
| Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status |
| Vertragsarzt-Nr. | VK gültig bis | Datum |



Ergometer-Belastungsuntersuchung für die Herzgruppenteilnahme

(in Anlehnung an die Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie)

Die Untersuchung erfolgte: im Sitzen
 im Liegen

β-Blocker-Medikation: ja
 nein

| Dauer | Watt | Herzfrequenz | Blutdruck |
|---|--------------|---|-----------|
| Ruhe | | | |
| 2 Minuten | 25 W | | |
| 2 Minuten | 50 W | | |
| 2 Minuten | 75 W | | |
| 2 Minuten | 100 W | | |
| 2 Minuten | 125 W | | |
| 2 Minuten | 150 W | | |
| 2 Minuten | 175 W | | |
| 1 Minute nach Belastung | | | |
| 2 Minuten nach Belastung | | | |
| 3 Minuten nach Belastung | | | |
| <u>Besonderheiten</u> <u>(ES, AP, Dyspnoe, ST-Strecken-Senkung,etc):</u> | | <u>Grund des Belastungsabbruchs:</u> | |

Training

Belastbarkeit des Patienten im Training bis

Watt

Belastbarkeit in Watt pro kg Körpergewicht

Watt / kg

Herzfrequenz Im Training bis

Schläge / Minute

Besondere Hinweise zum Training:

Fakultative Angabe:

Herz-Trainingsgruppe

Für den o.a. Patienten wird eine Teilnahme in der

Herz-Übungsgruppe

vorgeschlagen.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Ärztin / des Arztes

.....
Stempel