



Formular zum Faxen von EKG's

FAX: 089/2180-991671

Wenn Sie ein EKG faxen, übersenden Sie bitte zusätzlich ein Vorbericht/Fragestellung Formular!

Praxisstempel: _____

Besitzer _____

Befestigen Sie hier den EKG-Streifen

Geschwindigkeit: _____ mm/sek

Befestigen Sie hier den EKG-Streifen

Geschwindigkeit: _____ mm/sek

Befestigen Sie hier den EKG-Streifen

Geschwindigkeit: _____ mm/sek

