

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



Herzgruppe:



## 1.6 Ergometer-Belastungsuntersuchung für die Herzgruppenteilnahme

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

Die Untersuchung erfolgte:  im Sitzen  im Liegen     $\beta$ -Blocker-Medikation:  ja  nein

Dauer	Watt	Herz- frequenz	Blut- druck	Rhy	ST	Beschwerden
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						
4 Minuten nach Belastung						

### Training

Belastbarkeit in Watt pro kg Körpergewicht  Watt / kg

Herzfrequenz im Training bis  Schläge / Minute

Besondere Hinweise zum Training:

---



---



---

**Fakultative Angabe:** Für den oben genannten Patienten wird eine Teilnahme vorgeschlagen:

Herz-Trainingsgruppe     Herz-Übungsgruppe < 1 W/kg

Ort, Datum

Unterschrift Ärztin / Arzt

Stempel: