

Peak-Flow mit Datum:

Blutdruck:

BMI:

oder **Körpergröße:**

Gewicht:

Ruhe- und Belastungs-EKG mit Datum:

Lungenfunktionsprüfung mit Datum:

Vitalkapazität: _____

FEV₁ : _____

SaO₂ (Pulsoximeter-Wert) in Ruhe: _____

PaO₂ : _____

PaCO₂ : _____

Belastungstest mit Datum:

Welcher Test mit Daten:

Röntgenthoraxaufnahme mit Datum:

Befund:

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und das Informationsblatt gelesen und verstanden zu haben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)