

Neurologische Praxis am Mönkeberg
Tim Heese
Mönkeberg 4a
29690 Schwarmstedt
Facharzt für Neurologie

Datum:

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

damit wir uns optimal auf Ihr Anliegen vorbereiten können, bitte wir Sie uns einige Informationen zu Verfügung zu stellen. Diese soll natürlich nicht das persönliche Gespräch ersetzen. Ihre Angaben werden der Patientenakte hinzugefügt.

Vorname und Name:	Geburtsdatum:
Telefonnummer:	Email:
Hausarzt:	Überweisender Arzt:

Welche Beschwerden führen Sie zu uns?

Gibt es neurologische oder psychiatrische Vorerkrankungen/Diagnosen? Falls ja welche?

Welche neurologischen oder psychiatrischen Erkrankungen gibt es in ihrer Verwandtschaft?

Angaben zu ihrem sozialen Umfeld

(z.B. Beruf, Familienstand, Kinder, Krankschreibung, Rentenantrag, letzte Rehabilitation, eigene Ressourcen/Stärken/Interessen, gesetzliche Betreuung):

Wurde bereits ein CT oder MRT durchgeführt?

Falls ja: Wo? Wann? Welches Organ (z.B. Kopf, Bauch, Wirbelsäule)

Bitte Bilder auf CD mitbringen, falls vorhanden.

Bitte bringen sie eine Auflistung ihrer Medikation mit.

Falls keine vorhanden, bitte hier mit Angabe zum Namen, Dosis/Wirkstärke, Einnahmezeitpunkt notieren. (z.B. ASS 100 mg 1xmorgens, usw.)

Bitte bringen Sie, falls vorhanden, Krankenhausentlassungsberichte oder andere Vorbefunde in Kopie mit.

Falls es ein besonders wichtigen Wunsch an die Untersuchung oder Behandlung gibt, welcher wäre das?

Schwarmstadt, den

Unterschrift