

Anmeldung zur geriatrischen Sprechstunde bei Dr. med. Monika Schwartländer

Patient/-in

Name	Patient/-in
Vorname	bitte direkt aufbieten:
Adresse	Notfall (nur Mo+Fr)
Geburtsdatum	innert 4 Wochen
Telefon	innert 8 Wochen
Krankenkasse	

Geriatrische Abklärungen

Altersmedizinische Standortbestimmung	Abklärung bei Demenzsyndrom
Polypharmazie/Mediceck	Beratung bei Demenzsyndrom
Gerontopsychiatrische Erstevaluation	Sprechstunde bei MedicoPlus
Altersheim (bitte nennen):	
Anderes:	

Indikation/Fragestellung

Medikamente

Vorberichte (wie zerebrale Bildgebung, neurologische Untersuchungen, stationäre Beurteilungen, Laboranalysen) gerne mitschicken, wenn es sinnvoll erscheint.

Zuweisende/r Ärztin/Arzt

Datum

Stempel und Unterschrift