

**Anmeldung zur neurologischen Sprechstunde bei
PD Dr. med. Marie-An Carstensen De Letter**

Patient/-in

Name

Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Telefon

Krankenkasse

Patient/-in
bitte direkt aufbieten:

innert 2 Wochen

innert 4 Wochen

Neurophysiologische Abklärungen

Elektroenzephalografie (EEG)

Elektroneurografie (ENG)

Elektromyografie (EMG)

Somatosensibel evozierte Potenziale (SEP)

Indikation/Fragestellung

Bitte der Zuweisung aktuelle Laborresultate sowie eine Medikamenten- und Diagnoseliste beilegen.

Zuweisende/r Ärztin/Arzt

Datum

Stempel und Unterschrift