Anmeldung zur ambulanten Neuropsychologischen Untersuchung

An
UKT, Neurologie
Sektion für Neuropsychologie
Frau Dr. Tamara Matuz
Hoppe-Seyler-Str. 3
72076 Tübingen
FAX Nr. 07071-29-4489
Email: SekretariatNeuropsychologie@med.uni-tuebingen.de

Absender:

Praxis:

Tel. Nr. für Rückfragen:
Fax:

Name, Vorname, Geburtsdatum des/der Patienten/in	Patient/in **Tel. erreichbar unter:**

Diagnose

Annamnese / Symptome
(ggf. mit vorherigen neurologischen /psychiatrischen / psychologischen / psychotherapeutischen Befunden)

Vaskuläre Pathologie i. der Vergangenheit? Ja ☐ Nein ☐

Fragestellung

Ziel der Abklärung **(z. B. Wiedereingliederung ins Arbeitsleben, etc.)**

Medikamente (falls vorhanden)

MRT / CT Ergebnisse (Lokalisation der Schädigung) - falls vorhanden

✂ -

Termin: wird vom UKT eingetragen, **bitte dem Pat. mitteilen**!

Bitte kommen Sie am genannten Termin zur neuropsychologischen Untersuchung:
Leitstelle Neurologie, CRONA Kliniken, Ebene B03, Hoppe-Seyler-Str. 3, 72076 Tübingen
Bitte bringen Sie die Überweisung des behandelnden Arztes mit.
Falls Sie eine Sehhilfe benötigen, bringen Sie diese bitte ebenfalls mit.