

Universitätsklinik für Neurologie
Inselspital

Prof. Dr. med. B. Draganski

Universitätsklinik für Alterspsychiatrie
und Psychotherapie der UPD

Prof. Dr. med. S. Klöppel

Interdisziplinäre Memory Clinic Bern
Murtenstrasse 21
3008 Bern

Tel. +41 (0)58 630 70 04 / memoryclinic@upd.ch

Anmeldung zur Abklärung

Patient/in

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ/Ort _____
Tel. Mobil _____ Tel. P. _____
Geburtsdatum _____

Bezugsperson

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ/Ort _____
Tel. Mobil _____ Tel. P. _____
Korrespondenz an Adresse der Bezugsperson ja nein

Grund der Zuweisung (Beschwerden, Alltagsdefizite, zeitliche Entwicklung):

- Liegen bereits neuropsychologische Untersuchungsergebnisse vor
 Liegt bereits eine Bildgebung (Schädel) der letzten 6 Monate vor

➔ **bitte beilegen**
➔ **bitte beilegen**

Bitte wenn möglich **alle** Vorbefunde (inkl. neuerlicher Laborbefunde und Diagnoseliste) der Anmeldung beilegen!

Datum:

Stempel / Unterschrift: