

### Patientenbogen zur ambulanten Vorstellung

<b>Patientenetikett</b> oder <b>Name, Vorname</b> <b>Geb.-Datum</b> <b>Telefon-Nr.</b>	<b>Verdachtsdiagnose:</b> <input type="text"/>
	<b>Priorität:</b> <input type="radio"/> hoch <input type="radio"/> mittel <input type="radio"/> niedrig
<input type="radio"/> Direkte Terminvereinbarung mit Patient/in	
<input type="radio"/> Terminvereinbarung über Praxis	

Arzt/Praxis:       Rückrufnummer:        Rückruf erwünscht

**Klinischer Befund und bereits erfolgte Zusatzdiagnostik:**

**Grund der Vorstellung:**

- Allgemeine Sprechstunde Bewegungsstörungen
- Therapie-Eskalation (tiefe Hirnstimulation, Apomorphin-Pumpe, Duodopa-Pumpe)
- Information / Evaluation für tiefe Hirnstimulation
- Spezialambulanz Atypische Parkinsonsyndrome
- Behandlung mit Botulinum-Toxin
- Behandlung bei Musikerdystonie
- Kindliche Bewegungsstörungen
- Privatsprechstunde (Prof. Kühn)
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Terminvergabe über Frau Ahmad, Tel. 450 660 296**

oder per Fax (030 450 560 962) oder E-Mail (bianka.ahmad@charite.de) senden

===== unterer Bereich wird intern ausgefüllt =====

**Patientenmanagement**

- Überweisung
- Epikrisen / ambulante Diagnostik
- Patient über Termin informiert

**Ambulanter Termin:**

**Sprechstunde:**