



Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular an die E-Mailadresse: memory@stgag.ch

Anmeldung zur ambulanten Abklärung in der Memory Clinic

Die Patientin / der Patient wird zusammen mit einer Bezugsperson zu folgenden Terminen eingeladen, die Hauptuntersuchungen benötigen in der Regel zwei bis drei Termine:

- Ärztliche Untersuchung und Fremdanamnese
- Neuropsychologische Untersuchung
- Labor/Diagnostik (i.d. R. MRI, EKG, EEG)
- Abschliessendes Beratungsgespräch mit Bezugsperson

Angaben zur Patientin / zum Patienten

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefon:
Strasse	Natel:
PLZ / Ort	
Krankenkasse	

Nächste Bezugsperson/en

Name	Telefon:
Adresse	Natel:
Name	E-Mail:
Adresse	

Grund der Zuweisung

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gedächtnisstörungen | <input type="checkbox"/> Sprachstörungen |
| <input type="checkbox"/> Verwirrtheit | <input type="checkbox"/> Orientierungsschwierigkeiten |
| <input type="checkbox"/> Verhaltensauffälligkeiten | <input type="checkbox"/> Unselbstständigkeit im Alltag |

Hauptsächliche Probleme im Alltag

Bisheriger Verlauf

Bisherige Diagnosen/Vorbefunde, insbesondere Labor + EKG (bitte beilegen)

Medikationsplan (bitte beilegen)

Detaillierte Fragestellung & Bemerkungen

Bitte weitere Befunde von externen Kliniken beilegen.

Zuweiser

Name	Tel.
Adresse	

Datum: