

**Zentrum für psychotische Erkrankungen
Frühinterventions- und Psychoseambulanz**
Chefarzt: Prof. Dr. med. Stefan Borgwardt
Oberärztin: PD Dr. Christina Andreou

Kornhausgasse 7
CH-4051 Basel
Sekretariat: Tel 061 325 81 81 - Fax 061 325 81 01
Email: fruehintervention@upkbs.ch

**ANMELDUNG FÜR DIE FRÜHERKENNUNGS-SPRECHSTUNDE
(externe Zuweiser)**

Patientenangaben

Nachname: _____ Vorname: _____ Geb. Dat.: _____
Strasse: _____ PLZ/Ort: _____
Tel.P: _____ Natel: _____
Krankenkasse/Police-Nr.: _____
HMO Allgemein Halbprivat Privat

Fragestellung der Zuweiserin / des Zuweisers

Diagnosen / Verdachtsdiagnosen

Aktuelle und frühere Medikation. Antipsychotika? (falls ja, Dosis und seit wann)

Diagnostische- differentialdiagnostische Abklärung / „second opinion“

Ambulante Anbindung / Weiterbehandlung

Andere Fragestellung _____

Zuweisender Arzt: _____ Tel.: _____

Datum: _____ Unterschrift und Stempel: _____

Bitte faxen an: 061325 81 01