

# Anmeldung Fahrsprechstunde Jeden Mittwochnachmittag

Anmeldung über Fr. Lehmann: Tel: 089/4400-52738, Fax: 089-4400-55524,  
durchführende Ärzte: Dr. Brunbauer / Dr. Cimpianu  
Raum A-120 (Altbau, 1. Stock, in Abteilung Testpsychologie)

Patientenetikett

Freiwillige Angabe:  
Handynummer:

\_\_\_\_\_

Diagnose(n): \_\_\_\_\_ (ICD-10 F\_\_\_\_.\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ (ICD-10 F\_\_\_\_.\_\_\_\_)

Relevante somatische Erkrankungen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CGI-Wert: \_\_\_\_\_

(Falls verfügbar: HAMD-17: \_\_\_\_\_ bzw. PANSS: \_\_\_\_\_)

## Medikation

(unter steady-state Bedingungen, d.h.  $\geq 5$  Tage konstante Dosis)

Psychopharmaka	Tagesdosis mg	Tage konst. Dosis	oral	i.m.	i.v.	Depot	Besonderheiten

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Station

\_\_\_\_\_  
Behandelnder Arzt (**Druckbuchstaben**). **Tel.-Nr.**

Formular bitte an Frau Lehmann → Terminierung