

Anmeldeformular zur psychologischen Diagnostik am Institut für Neuropsychologische Diagnostik und Bildgebung (INDB) für zuweisende Ärztinnen und Ärzte

Personalien des Patienten (bitte vollständig ausfüllen):

Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Adresse			
PLZ/Ort			
Telefon			
Muttersprache			
Schule/Ausbildung/Beruf			
Krankenkasse			

Invalidenversicherung

- Besteht eine IV-Verfügung? Ja Nein
- Wenn ja, für welche Position / welches Geburtsgebrechen?
- Wurde für die geplante neuropsychologische Untersuchung beider IV eine Kostengutsprache eingeholt? Ja Nein
- Wenn ja, bitte beilegen, ansonsten bitte vorgängig bei der IV Kostengutsprache einholen.

Wir bitten Sie in Ihrem Begleitschreiben zu jedem der folgenden Punkte um Stellungnahme:

1. Indikation
2. Diagnosen
3. Differenzialdiagnosen
4. Therapie bisher
5. Fragestellung / Auftrag

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel