

Klinikum Bremen-Ost • Züricher Str. 40 • 28325 Bremen  
Klinik für Neurologie

## Neurologische Befundanforderung durch Patienten

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Art der Untersuchung: \_\_\_\_\_

Datum der Untersuchung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Zentrale**

Fon (0421) 408 0  
Fax (0421) 408 1490

**Ort, Datum** Bremen, den

**Ansprechpartner** S. Zelt

**Zeichen**

Durchwahl (0421) 408 2285

Fax (0421) 408 2354

E-Mail Sonja.zelt@gesundheitsnord.de

**Ihr Schreiben**

**Ihr Zeichen**

**KLINIK FÜR NEUROLOGIE**  
mit Abteilung für Neurologische Rehabilitation  
und Institut für klinische Neurophysiologie

Chefarzt:  
Prof. Dr. T. Duning

Klinikpflegeleitung:  
Dorit Barbara Schmidt

**Neurologische Klinik**  
Fon: (0421) 408 2285 (Sekretariat)  
Fax: (0421) 408 2354

Aufnahmeplanung  
Fon: (0421) 408 1286  
Fax: (0421) 408 2354

Neurologische Tagesklinik  
Fon: (0421) 408 2566 (Sekretariat)  
Fax: (0421) 408 4971996406

Station 21 (Interdisziplinäre Aufnahmestation)  
Fon: (0421) 408 1545  
Fax: (0421) 408 2668

Station 113 (Neurologie)  
Fon: (0421) 408 1520  
Fax: (0421) 408 2520

Station 123 (Neurologische Frührehabilitation)  
Fon: (0421) 408 1599 (Sekretariat)  
Fax: (0421) 408 2599

Institut für klinische Neurophysiologie mit  
Schlaflabor  
Fon: (0421) 408 2370  
Fax: (0421) 408 2275