

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

Neurologische Befundanforderung durch Praxen (medizinisch notwendig zur Weiterbehandlung)

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

Angaben zur Praxis

Name: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Tel-Nr. (nur Direktdurchwahl o. Mobil): _____

Fax (Angabe erforderlich!): _____

Angaben zum Patienten

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Art der Untersuchung: _____

Datum der Untersuchung: _____

**Hiermit wird bestätigt, die Einwilligung des Patienten bzgl. des
Befundversandes an die genannte Praxis eingeholt zu haben.**

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

Chefärzt:
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