



Ärztliche Anordnung für Neuropsychologie

*Pflichtfelder

Patient/in

Name:*
Vorname:*
Geburtsdatum:*
Geschlecht:* ☐ w ☐ m ☐ d
Sprache:*
Strasse:*
PLZ/Ort:*
Tel.:*
E-Mail:*
Krankenkasse:*
Versichertenr.:*

Begleitperson (falls nötig)

Name:
Vorname:
Telefon:
E-Mail:
Beziehung zu Patient/in:

Kostenträger nach:

☐ KVG gem. Art. 11A KLV

☐ UVG ☐ IVG ☐ MVG

Ggf. Schaden- oder
Verfügungsnr.:

Ärztliche Anordnung*

- ☐ Diagnostische Neuropsychologie bei Verdacht auf Hirnleistungsstörung
☐ Verlaufsbeurteilung
☐ Neuropsychologische Therapie (erfordert Kostengutsprache der Unfallversicherung oder Zusatzversicherung)

Zuweisende/r Arzt/Ärztin

Name, Vorname:*
FMH:*
Adresse:*
Sichere E-Mail:*
ZSR:
GLN:*

Datum:*

Unterschrift:*

Bitte senden Sie die ärztliche Anordnung und ggf. für die diagnostische Neuropsychologie relevante Unterlagen an folgende HIN Mail: sandra-doris.kuersteiner-laube@psychologie.ch

Relevante Unterlagen für eine akkurate neuropsychologischen Beurteilung

- Neuropsychologische Vorbefunde
- Befunde von cerebralen Bildgebungen
- Relevante Befunde/Berichte inklusive Diagnosen und Medikamentenliste

Medizinische Angaben zur Anmeldung

Diagnosen*

Medikamente*

Zuweisungsgrund/Indikation*

Auftrag/Abklärungsbereiche*

- ☐ Allgemeine Abklärung der kognitiven Funktionen
- ☐ Demenzdiagnostik, Abklärung bei Verdacht auf Mild Cognitive Impairment
- ☐ Abklärung des Intelligenzniveaus
- ☐ Abklärung bei Verdacht auf eine Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADS/ADHS) bei Erwachsenen
- ☐ Allgemeine Abklärung bei Verdacht auf Legasthenie oder Dyskalkulie bei Erwachsenen (Selbstzahlerleistung)
- ☐ Beurteilung der Arbeitsfähigkeit aus rein neuropsychologischer Sicht
- ☐ Andere Fragestellung, nämlich:
- ☐ Neuropsychologische Therapie mit der Fragestellung:

Wurden in der Vergangenheit neuropsychologische oder schulpsychologische Abklärungen durchgeführt?*

- ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, wann und wo?

Wurde in der Vergangenheit eine cerebrale Bildgebung durchgeführt?*

- ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, wann und wo?

Vielen Dank für die Zuweisung - auf eine gute Zusammenarbeit!