

Zentrum für Psychotische Erkrankungen (ZPE)

Ärztliche Zentrumsleitung: Prof. Dr. med. Christian Huber
Chefarzt Klinik für Erwachsene
Universitäre Psychiatrische Kliniken Basel

Gesundheitszentrum Psychiatrie Kornhausgasse

Psychoseambulanz

Ärztliche Abteilungsleitung: Jennifer Marian
Pflegerische Abteilungsleitung: Frank Heitzler
Kornhausgasse 7
CH-4051 Basel
Tel. + 41 61 325 81 02
anmeldung.zpe@upk.ch

ANMELDUNG FÜR DIE PSYCHOSEAMBULANZ

Patientenangaben:		FID: _____	
Name: _____	Vorname: _____		_____
Strasse: _____	PLZ/Ort: _____		_____
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Geb.-Datum: _____	
Tel. P. _____	Tel. G. _____	Handy: _____	
Krankenkasse/Police-Nr. _____			
<input type="checkbox"/> HMO	<input type="checkbox"/> Allgemein	<input type="checkbox"/> Halbprivat	<input type="checkbox"/> Privat
<input type="checkbox"/> Dolmetscher erforderlich, Sprache: _____			
Vorgeschichte (Grund für letzte Krise) und ggf. genauer Arbeitsauftrag			
Diagnosen:			
Medikation:			
Behandlungsziele, Verbesserung von:			

Bitte zusammenfassende Berichte/KG-Inhalte mitsenden, besten Dank.

Zuweiser und Institution/Funktion:	Tel.
Datum:	Unterschrift/Stempel:

Anmeldung Psychoseambulanz_UPKE_FO

Letzte Anpassung: 17.03.2025/stb001	Freigabe durch: Huber, C. / 14.02.2018	03.03-017
Dokumenteneigner: Strebel B.	Letzte Prüfung: 10.02.2025	01 01