

Zentrum für Psychotische Erkrankungen und Frühintervention (ZPF)

Ärztliche Zentrumsleitung: Prof. Dr. med. Philipp Sterzer
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.zpf@upk.ch

ANMELDUNG FÜR DIE PSYCHOSEAMBULANZ

Patientenangaben:		FID: _____	
Name: _____		Vorname: _____	
Strasse: _____		PLZ/Ort: _____	
☐ männlich	☐ weiblich	Geb.-Datum: _____	
Tel. P. _____		Tel. G. _____	Handy: _____
Krankenkasse/Police-Nr. _____			
☐ HMO	☐ Allgemein	☐ Halbprivat	☐ Privat
☐ 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: 29.07.2026/stb001

Freigabe durch: Huber, C. / 14.02.2018

03.03-017

Dokumenteneigner: Strebel B.

Letzte Prüfung: 10.02.2026

01 | 01