UNIVERSITÄRE PSYCHIATRISCHE DIENSTE BERN (UPD)
UNIVERSITÄTSKLINIK FÜR ALTERSPSYCHIATRIE UND PSYCHOTHERAPIE

Prof. Dr. med. St. Klöppel, Direktor und Chefarzt
Murtenstrasse 21, 3008 Bern
Telefon 058 630 70 04
E-Mail: alterspsychiatrie@upd.ch, www.upd.ch

UNIVERSITÄRE PSYCHIATRISCHE DIENSTE BERN

Anmeldung zur psychiatrisch-psychotherapeutischen Behandlung

Grund der Zuweisung (Zutreffendes bitte ankreuzen)
☐ zur diagnostischen Abklärung mit Therapieempfehlung
☐ zur Medikamenteneinstellung
☐ zur Psychotherapie
☐ zur Gruppentherapie
☐ Anderes: _____
→ Für Demenzdiagnositk siehe https://www.memory-clinic-bern.ch/

Beschreibung der Problematik:

Angaben Patient/in

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum:_____ Tel. P: _____

Angaben Zuweiser/in Korrespondenz an Zuweiseradresse ja ☐ nein ☐

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ / Ort: _____

Tel: _____ e-Mail: _____

Beilagen: ☐ Somatische Diagnosen / aktuelle Berichte ☐ Medikamentenliste

Bei Unklarheiten oder sonstigen Fragen können Sie sich auch gerne an unseren mediznisches sekretariat werdnen (E-Mail: alterspsychiatrie@upd.ch oder telefonisch: 058 630 70 04). Sobald die Anmeldung bei uns eingetroffen ist, setzen wir uns mit dem/der Patienten/In in Kontakt.

Ort/Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____