

Einsendebogen Patienten mit Verdacht auf limbische Enzephalitis

An das
Labor von Prof. A. Becker
Klinik für Epileptologie
UG Raum 01-202
Venusberg-Campus 1
53127 Bonn

-Extern-

Diagnostik zur Abklärung einer limbischen Enzephalitis

Sehr geehrte Damen und Herren,

bei folgender/m Patientin/en besteht aufgrund der Klinik Verdacht auf limbische Enzephalitis. Zum Ausschluss bitte ich um die Durchführung entsprechender Diagnostik.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geschlecht: _____

Adresse: _____

Kostenträger/Krankenkasse:

Klinische Angaben:

Status: Stationär ☐ Ambulant ☐

Anforderungen: Serumdiagnostik ☐ Liquordiagnostik ☐

- Antikörpersuchtests
- Immunoblots
- Spezifische Antikörpersuchtests

(nicht zutreffendes bitte streichen)

Anforderer (Name und Anschrift):

Datum, Unterschrift Anforderer

Prof. Dr. med. Albert Becker

Universitätsklinikum Bonn
Venusberg-Campus 1
D-53127 Bonn

Telefon: +49 228 287-11352
+49 228 287-16549
Telefax: +49 228 287-14331
E-Mail: albert_becker@uni-bonn.de

Ansprechpartner Sekretariat:
Herr Nico Hoffmann

Telefon: +49 228 287-16549
E-Mail: nico.hoffmann@ukbonn.de

Ansprechpartnerin Labor:
Frau Melanie Pia Trebing

Telefon: +49 228 287-16399
E-Mail: melanie.trebing@ukbonn.de