



**Klinik für Epileptologie**  
Universität Bonn

**Ambulanz**  
Sigmund-Freud-Straße 25  
53105 Bonn  
Fax: (0228)-287-14486  
e-mail: [epi.ambulanz@ukb.uni-bonn.de](mailto:epi.ambulanz@ukb.uni-bonn.de)

Sehr geehrte Patientin  
Sehr geehrter Patient

Ihr nächster Behandlungstermin ist am:

**Wir benötigen für Ihre Untersuchung einen zu diesem Zeitpunkt gültigen Überweisungsschein von einem niedergelassenen Facharzt für NEUROLOGIE / PSYCHIATRIE! (Bei Kindern auch Überweisung vom Kinderarzt möglich)**

**Ausstellungsdatum bis bzw. zum Untersuchungsdatum im Untersuchungsquartal**

**Quartal des vereinbarten Untersuchungstermins**

**Arzt für Neurologie/Psychiatrie**

**Bitte legen Sie dieses Schreiben Ihrem behandelnden Arzt vor**