Formular zurücksetzen

UNIVERSITÄTSMEDIZIN GÖTTINGEN UMG

Psychiatrische Institutsambulanz
Ambulanz für therapieresistente Depressionen

Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Direktor: Prof. Dr. Jens Wiltfang

Checkliste somatische Diagnostik

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Körperliche Vorerkrankungen	
Erkrankung	Datum Erstdiagnose

Vordiagnostik			
Erfolgte diagnostische Maßnahme		(bitte ankreuzen)	Datum der Durchführung
Körperliche Untersuchung		☐ ja ☐ nein	
Basislabor		☐ ja ☐ nein	
Erweiterte Labordiagnostik	*Vitamin B12*	☐ ja ☐ nein	
	Folsäure	☐ ja ☐ nein	
	HIV	☐ ja ☐ nein	
	Neurolues	☐ ja ☐ nein	
Herzultraschall (Echokardiogramm)		☐ ja ☐ nein	
24-Stunden-EKG		☐ ja ☐ nein	
Bildgebung des Gehirns (cMRT, cCT)		☐ ja ☐ nein	
Ultraschall der Halsgefäße (Karotisdoppler)		☐ ja ☐ nein	
Nervenwasseranalyse (Liquoranalyse)		☐ ja ☐ nein	
Messung der Hirnströme (EEG)		☐ ja ☐ nein	