

**Klinik und Poliklinik für Psychiatrie
und Psychotherapie**

Direktor: Prof. Dr. med. Georg Schomerus

Ambulanz für Affektive Störungen

Leiterin: Prof. Dr. med. Maria Strauß, MHBA

Sekretariat: Janette Pfau

Semmelweisstraße 10 | 04103 Leipzig

Tel 0341 9724400

Fax 0341 9724419

Janette.pfau@medizin.uni-leipzig.de

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

Sie möchten eine*n Patient*in für unsere **Ambulanz für therapieresistente Depression** anmelden. Bitte füllen Sie hierfür das folgende Formular aus. Dieses Formular lassen Sie uns anschließend auf einem der folgenden Wege zukommen:

- Per Fax: 0341 - 97 24509
- Per E-Mail: trd@medizin.uni-leipzig.de
- Per Post

Anschließend werden wir zwecks Terminvereinbarung Kontakt zu der Patientin/ dem Patienten aufnehmen.

Ihre Zuweiserdaten:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

Patient*innendaten:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Email*: _____

Diagnose: _____

*Bitte möglichst angeben. Es werden vor dem ersten Termin weitere Unterlagen an die Patientin/ den Patienten geschickt.