

Dr. med. M. Strasser, Neurologie FMH
Hauptgasse 5, 4500 Solothurn
Fax 032 623 61 12, Tel. 032 623 61 11
maja.strasser@hin.ch



Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Strasse, Hausnr.: _____ PLZ, Ort: _____
E-Mail: _____ Tel. (tagsüber): _____
Krankenkasse: _____ Versicherungsnr.: _____
Unfall-Vers.: _____ Versicherungsnr.: _____

- Nicht dringend Dringend
- Kopfschmerzen Epilepsie Demenz Parkinson
- MS CTS Ulnaris Peroneus
- Polyneuropathie Schwindel Unklar

Klinische Angaben:

Medikamente	mg/Tbl.	Morgen	Mittag	Abend	Nacht

E-Mail Zuweiser: _____ Datum: _____
Tel. Rückmeldung nach Konsultation erwünscht: ja nein
Stempel, Unterschrift: _____