



**Dr. med. Jan Matyas**  
**Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin**  
**Schwerpunkt Neuropädiatrie**  
Mitglied der Deutschen Gesellschaft für klinische Neurophysiologie  
und der Deutschen Gesellschaft für Neuropädiatrie  
**Kinderärztliche Gemeinschaftspraxis Westerholt Matyas**

### Fragebogen für die Vorstellung in der EEG-Sprechstunde

**Wichtig: Terminvergabe erfolgt erst nach Arztunterschrift und Rücksendung dieses Bogens!**

**Bitte vom behandelnden Kinderarzt ausfüllen lassen:**

**(ohne diese Seite kann die Anmeldung nicht entgegengenommen werden)**

<b>Name</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Adresse</b>	<b>Telefonnummer</b>

#### Medizinische Fragestellung:

#### Gewünschte Untersuchung:

Standard-EEG     Schlaf-EEG     Blutentnahme     EKG     Weitergehende Beratung & Betreuung

#### Vorbefunde:

Stempel überweisende Praxis

Datum

Unterschrift Überweiser

**Die Untersuchung findet statt in:**

**Kinderärztliche Gemeinschaftspraxis Westerholt Matyas**

**Oebisfelder Straße 6a, 38458 Velpke**

**Tel.: 05363 8130630 Fax: 05363 81306310 Email: [Praxis@wob-doc.de](mailto:Praxis@wob-doc.de)**