



**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 94600648 Fax: 05363 81306310**

**Email: Praxis@wob-doc.de**