



**Glostrup
Hospital**

Henvisning til Dansk Hovedpinecenter

Glostrup Hospital, Område Nord, bolig 14

Ndr. Ringvej 69, 2600 Glostrup

Tlf.: 43 23 20 62 – Fax.: 43 23 38 39



**Danish
Headache Center**

Patientoplysninger

Cpr.:

Navn:

Adresse:

Telefon hvor patienten kan træffes:

Særlige forhold

Tolkebistand ja nej Sprog:

Befordring ingen siddende

(Befordring gælder kun pt. fra Region hovedstaden)





Henvisende læge + tlf. nr. (stempel)

Henvisende hospital/afdeling

Dato: _____ Underskrift _____

For at kunne visitere patienten på optimal vis, vil vi bede om at patienten er **neurologisk undersøgt inden henvisning hertil.**

Det er vigtigt at nedenstående oplysninger findes på henvisningen:

-  hovedpineforløb
-  tidligere undersøgelser
-  tidligere behandling
-  aktuelt medicinforbrug

Kopi af undersøgelse fra praktiserende neurolog eller lokal neurologisk afdeling ***skal*** vedlægges henvisningen.

Ved manglende oplysninger vil henvisningen blive returneret.

Henvisningsdiagnose

Diagnostisk overvejelse

Forbeholdt visitationen i Dansk Hovedpinecenter