



# UNIVERSITÄTS KLINIKUM HEIDELBERG

**Liebe Eltern,**

Sie möchten Ihr Kind in unserem Sozialpädiatrischen Zentrum vorstellen.

Damit wir den oder die Untersuchungstermine genau auf die Fragestellung und Situation Ihres Kindes abstimmen können, ist es notwendig, dass Sie uns den beiliegenden Fragebogen sorgfältig ausgefüllt (einen Teil auch vom Kinderarzt ausfüllen lassen!) an folgende Adresse zurückschicken:

Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin  
Sozialpädiatrisches Zentrum  
Anmeldestelle  
Im Neuenheimer Feld 430  
69120 Heidelberg

In eiligen Fällen können Sie die Anmeldung auch per Fax schicken: **06221-56 52 22**.

Wenn Ihr Kind bereits anderswo ambulant oder stationär untersucht worden ist, legen Sie bitte alle Kopien dieser Berichte bei. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir Ihre Anfrage erst nach Vorlage vollständiger Unterlagen bearbeiten können. Dazu zählen auch Befunde von MRT, EEG, Therapieberichte von Logopädie, Ergotherapie und Physiotherapie, Ergebnisse von Testuntersuchungen, psychologische, kinderpsychiatrische oder sonderpädagogische Gutachten usw.

Nach Eingang aller Unterlagen werden diese von einer unserer Oberärztinnen geprüft und die Untersuchungstermine geplant. Sie erhalten dann eine schriftliche Mitteilung über den oder die Untersuchungstermine.

In dringenden Notfällen ist es jederzeit möglich, dass Sie Ihr Kind ohne Anmeldung – aber möglichst nach Rücksprache mit Ihrem Kinderarzt – in der allgemeinen Notfallambulanz der Kinderklinik vorstellen.

Bitte sprechen Sie Ihr Anliegen vorher mit Ihrem Kinderarzt ab. Der Kinderarzt kann Ihnen beim Ausfüllen des Fragebogens behilflich sein.

Mit freundlichen Grüßen

OÄ Dr. med. U. Kotzaeridou  
(Leitung SPZ)

Heidelberg, 24.04.2018

**Zentrum für Kinder- und  
Jugendmedizin**  
Angelika-Lautenschläger-Klinik

**Klinik Kinderheilkunde I**  
(Schwerpunkt: Allg. Pädiatrie,  
Neuropädiatrie, Stoffwechsel,  
Gastroenterologie, Nephrologie)  
Prof. Dr. med. G. F. Hoffmann  
Ärztlicher Direktor

**Sektion Neuropädiatrie und  
Stoffwechselmedizin**  
Leiter: Prof. Dr. med. S. Kölker

**Sozialpädiatrisches Zentrum**  
OÄ Dr. med. U. Kotzaeridou  
Leiterin

Im Neuenheimer Feld 430  
69120 Heidelberg

Tel.: +49 06221 56-4837  
(Leitstelle)

Fax: +49 06221 56-5222

E-Mail: [SPZ.Kinderklinik@med.  
uni-heidelberg.de](mailto:SPZ.Kinderklinik@med.uni-heidelberg.de)





# UNIVERSITÄTS KLINIKUM HEIDELBERG

## ANMELDUNG ZUR ERSTVORSTELLUNG IM SOZIALPÄDIATRISCHEN ZENTRUM

Zentrum für Kinder- und  
Jugendmedizin  
Angelika-Lautenschläger-Klinik

Sozialpädiatrisches Zentrum  
OÄ Dr. med. U. Kotzaeridou  
Leiterin

Datum: \_\_\_\_\_

Anmeldung durch (Mutter, Vater, Andere ...): \_\_\_\_\_

Vor-/Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer(n)/Handy-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Versicherungsstatus: \_\_\_\_\_

### VOM KINDERARZT AUSZUFÜLLEN

Stempel des überweisenden Arztes: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. des Kinderarztes: \_\_\_\_\_

Fax-Nr. des Kinderarztes (wichtig für Terminmitteilung): \_\_\_\_\_

Fragestellung des überweisenden Arztes:

---

---

---

Grund der Vorstellung (genaue Symptome, wie häufig, Diagnosen):

---

---

---

---

Alter bei Beginn der Symptome: \_\_\_\_\_ Symptome:  gleich bleibend  zunehmend

---

---

Andere schon befasste Fachleute/Einrichtungen (Bitte Arztbriefe, Therapeutenberichte etc. beilegen):

---

---

---

Gibt es Termine, die nicht belegt werden dürfen (geplanter Urlaub, Geburtstag etc.)? \_\_\_\_\_

– wird vom Klinikarzt ausgefüllt –

