



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





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 –

