



UNIVERSITÄTS KLINIKUM HEIDELBERG

Universitätsklinikum Heidelberg | Im Neuenheimer Feld 430 | 69120 Heidelberg

Liebe Eltern,

Sie möchten Ihr Kind in unserer Spezialambulanz für pädiatrische Pneumologie, Allergologie und Mukoviszidose vorstellen. Um Sie möglichst optimal betreuen zu können, möchten wir Sie bitten, die folgenden Punkte zu beachten.

Terminvereinbarung

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**, welcher **vom Kinderarzt ausgefüllt** sein muss, an folgende Adresse zurückschicken:

Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin
Sektion Päd. Pneumologie & Allergologie und Mukoviszidose-Zentrum
Im Neuenheimer Feld 430
69120 Heidelberg
Fax: +49 06221/56-5281.

Wenn Ihr Kind bereits anderswo ambulant oder stationär untersucht worden ist, legen Sie bitte alle **Kopien dieser Berichte sowie vorhandene bildgebende Befunde** (Röntgen, CT, MRT **auf CD**) bei. Diese Befunde sind auch dann sehr wichtig für uns, wenn sie als unauffällig gewertet wurden, da sie Ihrem Kind eventuell weitere Blutentnahmen oder andere Untersuchungen ersparen und richtungsweisend für andere Untersuchungen sein können.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir Ihre Anfrage erst nach Vorlage vollständiger Unterlagen bearbeiten können. Nach Eingang aller Unterlagen werden diese von uns geprüft und die Untersuchungstermine geplant. Sie erhalten dann eine schriftliche oder telefonische Mitteilung über den oder die Untersuchungstermine.

Vorbefunde und weitere Unterlagen

Bitte denken Sie auch daran, zu dem Termin in unserer Ambulanz die folgenden Dinge mitzubringen:

1. Überweisungsschein (nicht bei Privatpatienten)
2. Gelbes Untersuchungsheft und Impfpass
3. falls noch nicht zugesandt: Arztberichte/Vorbefunde/radiologische Vorbefunde (ggf. ergänzend, wenn bereits zuvor übersandt), Vorbefunde von radiologischen Untersuchungen (Röntgen, CT, MRT), letztere wenn möglich auf CD/DVD

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team der pädiatrischen Pneumologie und Allergologie Heidelberg

Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin

Angelika-Lautenschläger-Klinik

Klinik Kinderheilkunde III

Prof. Dr. med. A. Kulozik, PhD
Ärztlicher Direktor

Sektion

Päd. Pneumologie & Allergologie und Mukoviszidose-Zentrum

Leiter: PD Dr. med. O. Sommerburg

Im Neuenheimer Feld 430
D-69120 Heidelberg

☎ +49 06221/56-5696

www.kinderpneumologie.uni-hd.de



Anmeldung zur Neuvorstellung in unserer Ambulanz
(vom überweisenden Kinderarzt auszufüllen)

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefonnummer: _____

Adresse: _____

Überweisender Arzt (Name, Fachrichtung): _____

Telefonnummer überweisender Arzt: _____

Faxnummer überweisender Arzt: _____

Mitbetreuender Pneumologe/Allergologe (falls vorhanden): _____

Mitbeurteilung Zweitmeinung

Grund der Vorstellung/Kurzanamnese:

Fragestellung (möglichst genau, da hiervon der Zeitpunkt des Termins/Dringlichkeit abhängt):

Bislang erhobene Befunde (bitte senden Sie uns mit diesem Formular unbedingt auch Arztbriefe, Laborwerte, Medikamentenplan und Untersuchungsbefunde zu):

Falls die Vorstellung als dringlich eingestuft wird, bitten wir um eine zusätzliche telefonische Rücksprache.

Unterschrift und Datum (behandelnder Kinderarzt): _____

Vielen Dank!

