



UniversitätsKlinikum Heidelberg

**Anmeldung zur Neuvorstellung in unserer Ambulanz
von der überweisenden GASTROENTEROLOGIN/dem überweisenden
GASTROENTEROLOGEN auszufüllen
per Fax bitte an 06221/565255**

Familienname: _____, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____, PLZ, Wohnort: _____

Anschrift des Patienten: _____

Telefonnummer Patient: _____

Überweisender Gastroenterologe: _____

Telefonnummer überweisender GE: _____

Krankenversicherung: _____

- Zweitmeinung
- Mitbeurteilung

Grund der Vorstellung:

Kurzanamnese: _____

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

**Bitte senden Sie uns mit diesem Formular auch relevante Arztbriefe,
Laborwerte, Medikamentenplan und Untersuchungsbefunde zu.
Vielen Dank!**

Medizinische Klinik (Kreihl- Klinik)

Abteilung Innere Medizin IV
Gastroenterologie,
Infektionskrankheiten und
Vergiftungen

Prof. Dr. Patrick Michl
Ärztlicher Direktor

Gastroenterologische Ambulanz
Im Neuenheimer Feld 410
69120 Heidelberg
Tel.: 06221/56-8702
Fax: 06221/56-5255
E-Mail: gastro.ambulanz@
med.uni-heidelberg.de