



UniversitätsKlinikum Heidelberg

Anmeldung zur Neuvorstellung in unserer Ambulanz

(vom Gastroenterologen auszufüllen!!)

per Email an gastro.ambulanz@med.uni-heidelberg.de oder per Fax (06221/565255)

Familienname: _____, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____, Wohnort: _____

Anschrift Patienten: _____

Telefonnummer Patient: _____

Email Patient: _____

Überweisender Arzt: _____

Telefonnummer überweisender Arzt: _____

Email überweisender Arzt: _____

Versicherung: _____

- ☐ Zweitmeinung
- ☐ Mitbeurteilung

Grund der Vorstellung:

Kurzanamnese: _____

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

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

Medizinische Klinik (Kreihl- Klinik)

Abteilung Innere Medizin IV
Gastroenterologie,
Infektionskrankheiten und Vergiftungen

Prof. Dr. med. 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