



## Anmeldebogen zur Hochschulambulanz Sprechstunde für komplexe Arzneimitteltherapien

(Bitte gemeinsam ausfüllen)

<b>Patientendaten</b> Adressfeld wie KV-üblich	<b>Absendende Praxis</b> Name und Erreichbarkeit
<b>Telefonnummer</b> unter der die Patientin bzw. der Patient tagsüber erreichbar ist:	

**Konkrete Fragestellung** (Detaillierte Beschreibung der spezifischen Frage oder des Problems, das in der Sprechstunde geklärt werden soll)

---

---

---

---

---

**Vormedikation** (Aufzählung relevanter früher eingenommener Arzneimittel und Gründe für deren Absetzen/Wechsel)

---

---

---

---

---



UNIVERSITÄTS  
KLINIKUM  
HEIDELBERG

Innere Medizin IX – Abteilung für Klinische Pharmakologie und Pharmakoepidemiologie

**Könnte eine psychosomatische Begleiterkrankung vorliegen?**

Ja ☐ / Nein ☐ / Unsicher ☐

Bitte fügen Sie diesem Anmeldebogen bei

- **Überweisungsschein** an die Klinische Pharmakologie
- Aktueller **bundeseinheitlicher Medikationsplan**
- Aktuelle **Liste der Diagnosen**
- Übersicht der aktuellen **Blutwerte**
- Ggf. weitere **relevante Vorbefunde** (z. B. Arztbriefe)
- Ggf. Ergebnisse einer **Genotypisierung** (falls vorliegend)

und lassen uns diese Unterlagen postalisch zukommen.

Innere Medizin IX – Abteilung für Klinische Pharmakologie und Pharmakoepidemiologie  
Klinisch-Pharmakologisches Studienzentrum (KliPS)  
Hochschulambulanz  
Im Neuenheimer Feld 410  
69120 Heidelberg

Nach Sichtung der Unterlagen erhält die Patientin bzw. der Patient von uns einen Termin.

Die Zustimmung der Patientin/ des Patienten zur Anmeldung und Datenübermittlung liegt vor.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Ärztin/Arzt: \_\_\_\_\_