UNIVERSITÄTSKLINIK f. KINDER- u. JUGENDHEILKUNDE – Graz
Allgemeine Pädiatrie (Leitung: Univ.-Prof.in Dr.in Barbara Plecko)
("GPGE"-Weiterbildungszentrum für Pädiatrische Gastroenterologie, Hepatologie und Ernährung;
Leitung: Univ. -Prof.in Dr.in A.C. Hauer; PD J. Jahnel, OA S. Bauchinger)
Auenbruggerplatz 34/2, A-8036 Graz

Terminvereinbarung in der pädiatrisch-gastroenterologischen Ambulanz

Um Ihre Anmeldung so einfach wie möglich zu gestalten und die derzeitigen Ressourcen optimal zu nützen, bitten wir um die **ausschließliche Anmeldung per Fax: (0316) 385 – 14961**

Der Termin wird je nach Situation unter Umständen direkt mit der Patientin/dem Patienten vereinbart.

Kontaktdaten Patient/in		**Kontaktdaten Zuweiser/in**	
Name	……..	Name	……..
Geb.-Datum	……	Abteilung/Station	……
Telefon	……..	Telefon	……..
		Fax	……..

Aktuelle Problemstellung:

……

……

Obligate Vorbefunde für einen Termin zur Erstvorstellung (bitte mitfaxen):

- ✓ **Aktuelle Laborwerte** (nicht älter als 2 Wochen):
  Blutbild + Diff., CRP, Plasmascreening inkl. Leber-/-pankreasspezifische Werte, IgA + Transglutaminase-AK
- ✓ **Stuhlkultur** inkl. Clostridium difficile
- ✓ **Calprotectin im Stuhl** (nicht bei Säuglingen!)
- ✓ Bisherige **Arztbriefe**
- ✓ Bei Dystrophieabklärung: **Standard-Ernährungsprotokoll über 3 Tage** (bitte Anforderung via FAX, s. oben)

Fakultativ radiologische Vorbefunde (v.a. Sonographie)
CT/MR Abdomen/Dünndarm (falls vorhanden)

Ihre Verdachtsdiagnose: ……..

Dringlichkeit des Termins:

Akut (sofortige stat. Aufnahme/Tage): o Ihre FAX-Nummer: ……..
Mittelfristig (Tage - Wochen) o
Längerfristig: o Ihre Telefonnummer (Stempel):……

Unser Terminvorschlag: _____