

## Terminvereinbarung in der Ambulanz für Infektiologie und Vakzinologie

Um Termine in unserer Spezialambulanz nach der Dringlichkeit zu reihen, ist die Einschätzung durch den/die zuweisende/n Kinderfacharzt/ärztin wichtig. Wir bitten daher bei **Anmeldung von Erstvorstellungen ausschließlich dieses Formular zu verwenden und per DaMe KAGES024 zu senden.**

☐ Erstvorstellung

☐ Dringend (1-4 Wochen)

☐ Regulär (2-3 Monate)

Kontakt Daten Patient*in	Kontakt Daten Zuweiser*in
Name: .....	Name: .....
Geburtsdatum: .....	Telefon-Nr.: .....
Telefon-Nr.: .....	
<b>SMS-Terminreminder von den Eltern</b> an die oben angegebene Nr. erwünscht: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	

Aktuelle Beschwerden und Fragestellung:

.....

**Evtl. vorhandene Vorbefunde bitten wir mit zu übermitteln**

Bei Vorstellung wegen **V.a. postakutes Infektions-Syndrom („Long COVID“ o.ä.)** müssen folgende Befunde **vor** der Erstvorstellung erhoben worden sein und die entsprechenden Befunde mitgebracht werden:

**- Blutabnahme:**

Blutbild, Diff, CRP, Elektrolyte, Leber- und Nierenwerte, CK, LDH, Herzfermente incl. Troponin T und proBNP, Eisenstatus, Schilddrüse (TSH, FT3, FT4), nüchtern Cortisol

Spurenelemente/Vitamine (Vit D3, B12, Folsäure, Selen, Zink, Ubichinon/Q10)

**- EKG (incl. Befund, QTc-Zeit?), evtl. Herzultraschall**

**- Kinder- und Jugend-psychologische Vorstellung und Abklärung**

## ANTWORT

Die Termine werden anhand der jeweiligen Angaben von den Fachärzten/innen unserer Ambulanz priorisiert. Bei diskrepanter Einschätzung bitten wir um telefonische Rücksprache (Tel. 0316 385 82813).

Termin: .....

**Wir bitten Sie den Termin der Familie mitzuteilen!**

**Allgemeine Pädiatrie, Ambulanz für Infektiologie und Vakzinologie**

Abteilungsleitung: Univ.-Prof.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Barbara Plecko

Ambulanzleitung: Assoz. Prof. PD Dr. Volker Strenger