

Terminvereinbarung in der Ambulanz für pädiatrische Nephrologie

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 Sehr dringend (innerhalb 1 Woche) Regulär (2-3 Monate)
 inkl. Sonographie Dringend (2-4 Wochen)

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

Aktuelle Beschwerden/Verdachtsdiagnose:

.....
.....

Fragestellung:

.....

Evtl. vorhandene Vorbefunde bitten wir mit zu übermitteln

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 80802).

Termin:

- Morgenharnprobe mitbringen Bitte reichlich trinken und mit voller Blase kommen

Wir bitten Sie den Termin der Familie mitzuteilen!

Allgemeine Pädiatrie, Ambulanz für Pädiatrische Nephrologie
Ambulanzleitung: Univ. Prof. Dr. Christoph Mache
Abteilungsleitung: Univ.-Prof. Dr. Barbara Plecko