



UniversitätsKlinikum Heidelberg

Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin | Im Neuenheimer Feld 430 | D-69120 Heidelberg

Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin

Angelika-Lautenschläger-Klinik

Klinik Kinderheilkunde I

(Schwerpunkt: Allg. Pädiatrie, Neuropädiatrie, Stoffwechsel, Gastroenterologie, Nephrologie)

Prof. Dr. med. G. F. Hoffmann
Ärztlicher Direktor

Nierenambulanz

Ltd. Oberarzt: Prof. Dr. med. B. Tönshoff

Im Neuenheimer Feld 430
D-69120 Heidelberg

Fon +49 (0)6221 56 4836 Mo-Do 13:00-16:00 Uhr, Fr.13:00-15:00 Uhr
56 4002 (Information)

Fax +49 (0)6221 56 7049

e-mail : Kinderklinik.Nierenambulanz@med.uni-heidelberg.de

Anmeldung für die Nierenambulanz

Liebe Frau Kollegin, lieber Herr Kollege,

Sie planen die ambulante Vorstellung Ihres Patienten in unserer Nierenambulanz. Damit wir bedarfsgerecht einen Termin anbieten können Bitte um:

- **Überweisungsschein**
- **Zuschicken aller relevanten Vorbefunde**
- **Ausfüllen des Anmeldebogens.**

Bis dahin kann Ihre Anfrage leider nicht bearbeitet werden und liegt die Verantwortung für die Betreuung Ihres Patienten bei Ihnen.

Wir bedanken uns ganz herzlich und verbleiben mit besten Grüßen

Ihr
Nierenambulanz-Team

Anmeldung für die Nierenambulanz

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon (Festnetz/ Mobil): _____

Versicherungsstatus: gesetzlich versichert privat versichert

Überweisender Arzt:

Name/ Adresse/ Telefon bzw. Arztstempel/ **email**

Vorstellungsgrund/ (Verdachts-)Diagnose:

Bitte Vorbefunde in Kopie mitsenden!

- Im Falle einer Harntransportstörung: bitte Angabe der Nierenbeckenkelchdilatation in mm in Ihrem Befund
- Im Falle von Hämaturie und/oder Proteinurie geht Ihnen ein gesondertes Protokoll zu.
- Eine reibungslose Kommunikation bei der Vorstellung muss gewährleistet sein (**bei Sprachbarrieren muss die Patientenfamilie einen Übersetzer zur Vorstellung mitbringen- andernfalls kann die Patientenvorstellung am vereinbarten Termin nicht stattfinden**).