



## 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, liebe Eltern,

Sie planen die ambulante Vorstellung Ihres Patienten bzw. Kindes in unserer Nierenambulanz. Aufgrund der vielen Anfragen möchten wir Sie bitten, beiliegendes Anmeldeformular auszufüllen und an uns zu senden oder zu faxen. Gerne können Sie uns die Anmeldung auch per E-mail senden. Nach Prüfung der Fragestellung durch einen unserer Ärzte wird entsprechend der Dringlichkeit ein Termin mit der Familie vereinbart.

In dringenden Fällen bitten wir nach Absprache (Kinderarzt/Eltern) um eine Vorstellung in der offenen Sprechstunde der Allgemeinambulanz montags-freitags 8:00- 12:00 Uhr.

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vorstellungsgrund/ (Verdachts-)Diagnose:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte ggf. Vorbefunde in Kopie mitsenden!

- Im Falle einer Harntransportstörung: bitte Angabe der Nierenbeckenkelchdilatation in mm in Ihrem Befund
- Im Falle von Harnwegsinfekten: bitte Angaben von Frequenz, febril/afebril, Methode der Uringewinnung (Beutel, Mittelstrahlurin, Blasenpunktion), Befund von Urinstatus und Urinkultur
- Im Falle von Hämaturie und/oder Proteinurie geht Ihnen ein gesondertes Protokoll zu.
- Wenn Sie eine Zweitmeinung bei uns einholen wollen, bitten wir Sie, uns alle krankheitsrelevanten Befunde schriftlich zukommen zu lassen. Diese werden gesichtet und es wird ebenfalls gemäß Dringlichkeit ein Termin vereinbart.