

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin Poliklinik

Klinikdirektor: Univ.-Prof. Dr. med. Max Liebau

Praxisstempel mit Telefonnummer

Terminvergabe

Tel.: 0241 80-88773
Fax: 0241 80-82484

ki-poliklinik@ukaachen.de
www.kinderklinik.ukaachen.de

Datum: _____

Faxanmeldung

für die Spezialambulanzen der Poliklinik

Bearbeitung erfolgt nur bei Anmeldung über die behandelnde Arztpraxis (Praxisstempel)

Patientendaten

Name:

Vorname:

Geb.-Datum: Telefonnummer:

Adresse:

Klinische Angaben

Anamnese /
auffällige Befunde:

Verdachtsdiagnose:

Bisherige (pathologische) Befunde! siehe Anhang

Sonstiges:

Gewünschte Spezialambulanz

- Onkologie/Hämatologie: Tel.: 80-35739
- Endokrinologie/Diabetologie: Tel.: 80-89227
- Gastroenterologie: Tel.: 80-88359
- Nephrologie **kein Enuresis** Tel.: 80-88359
- Rheumatologie: Tel.: 80-88359
- Neuropädiatrie: Tel.: 80-89236
- Pulmologie/Allergologie: Tel.: 80-88785
- H2-Atemtest C13-Atemtest Tel.: 80-88359