

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

Terminvergabe

Tel.: 0241 80-88773

Fax: 0241 80-82484

ki-poliklinik@ukaachen.de

www.kinderklinik.ukaachen.de

Praxisstempel mit Telefonnummer

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