UNIKLINIK RWTH AACHEN

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

Gewünschte Spezialambulanz

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

Patientendaten

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Tel. Festnetz: Tel. Mobil:

E-Mail: Sorgerecht bei:

Adresse:

Klinische Angaben

Vordiagnose*:

Aktuelle Anamnese*:

Aktuelle Befunde*: ☐ siehe Anhang

Sonstiges/
Fragestellung:

*Pflichtfeld