

## Terminanfrage für die kinder-endokrinologische Ambulanz

### Kontaktaufnahmemöglichkeiten

- Faxnummer: **0211- 81015-04844**  
bitte mit Vorwahl (→ passwortgeschütztes elektronisches Postfach)
- E-Mail [paed-endo@med.uni-duesseldorf.de](mailto:paed-endo@med.uni-duesseldorf.de)

Wir sichten die übermittelten Unterlagen und melden uns mit einem Terminvorschlag, priorisiert je nach Dringlichkeit, beim Patienten. Akute Notfälle können über die ärztlichen Kollegen des Endo-Teams oder das ärztliche Einweiser-Telefon (0211-81-08666) angemeldet werden.

### Anmeldender Kinderarzt/Klinik:

Telefonnummer für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Faxnummer für Rückantwort: \_\_\_\_\_

**Datenschutz:** Ich bestätige das Einverständnis des Patienten/Sorgeberechtigten zum Austausch von persönlichen und medizinischen Daten mit dem UKD zum Zwecke der Terminkoordination durch UKD

per Telefon  per Fax  per E-Mail

\_\_\_\_\_ Datum Unterschrift Sorgeberechtigte oder Praxis/Zuweiser

### Name / Geburtsdatum Patient:

\_\_\_\_\_

### Telefonnummer Patient für Terminabstimmung:

\_\_\_\_\_

### Klinisches Problem/Fragestellung: (Leitsymptom, Dauer der Beschwerden, Einschätzung der Dringlichkeit)

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

Gerne eventuelle Vorbefunde etc. beilegen/mitfaxen!

### Bearbeitung UKD:

Termin Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Notizen: \_\_\_\_\_

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

### Ggf. Rückmeldung an Zuweiser:

Terminvorschlag wurde durch uns an die Familie rückgemeldet.

Familie war für von uns leider mehrfach nicht erreichbar, daher bitten wir um Information der Familie durch Sie (falls der Termin nicht wahrgenommen werden kann, bitten wir um entsprechende Rückmeldung per Fax und/oder telef. Rücksprache unter 0211-81-17702.

Vorstellung in der KA01-Ambulanz, Erdgeschoss der Kinderklinik. Bitte unbedingt 30 min vor dem Termin hier sein für Anmeldung etc.

Grundsätzlich mitbringen:

- Vorbefunde, gelbes Untersuchungsheft, Wachstumsdaten/Vormessungen, ggf. Dolmetscher bei Verständigungsproblemen, bei gesetzlich Versicherten gültige Überweisung für das aktuelle Quartal und Versichertenkarte

Bitte zusätzlich beachten/mitbringen:

Vorstellung nüchtern (= Wasser/ungesüßter Tee erlaubt)

\_\_\_\_\_

### Direktor:

Univ.-Prof. Dr. E. Mayatepek

Tel.: (0211) 81-17640

Fax: (0211) 81-18757

Moorenstr. 5

D-40225 Düsseldorf

### Allgemeine Pädiatrische Ambulanz

Termine: (0211) 81-17702  
Fax: (0211) 81-19512

### Allergologie

Termine: (0211) 81-18297

### Kinder-Diabetologie

Termine: (0211) 81-17702

### Kinder-Endokrinologie

Termine: (0211) 81-17702

### Kinder-Gastroenterologie

Termine: (0211) 81-17702

### Infektiologie

Termine: (0211) 81-17702

### Kinder-Kardiologie

Termine: (0211) 81-17671

### Neuropädiatrie

Termine: (0211) 81-16431

### Kinder-Pneumologie

Termine: (0211) 81-18297

### Stoffwechsel

Termine: (0211) 81-17702

### Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ)

Termine: (0211) 81-16431

### Zentrale

(auch außerhalb der Dienstzeiten)

Tel.: (0211) 81-17687

### Station KK01

Tel.: (0211) 81-17696

Fax: (0211) 81-19276

### Station KK02

Tel.: (0211) 81-17661

Fax: (0211) 81-19292

### Station KK03

Tel.: (0211) 81-17689

Fax: (0211) 81-19278

### Früh- und Neugeborenenstation

Tel.: (0211) 81-17658

Fax: (0211) 81-19786

### Neonatologische und Pädiatrische Intensivstation

Tel.: (0211) 81-17716

Fax: (0211) 81-18549

### Webseiten der Klinik

[www.uniklinik-duesseldorf.de/paediatric](http://www.uniklinik-duesseldorf.de/paediatric)