**KLINIK FÜR KINDER- UND JUGENDMEDIZIN**

**Ärztlicher Direktor**
Prof. Dr. K.-M. Debatin

Eythstraße 24

D-89075 Ulm



Immunologie, Rheumatologie und Stammzelltransplantation
Prof. Dr. A. Schulz

**Koordination**

T: 0731-500-57275

F: 0731 500-57102

rheuma.kinder@uniklinik-ulm.de

[www.uniklinik-ulm.de/kinderrheumatologie](http://www.uniklinik-ulm.de/kinderrheumatologie)

19. Juli 2021

**UNIVERSITÄTSKLINIKUM ULM** | Kinder- und Jugendmedizin | 89075 Ulm

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

wegen des erheblichen Andrangs und zur Verkürzung der Wartezeit erbitten wir vorab um folgende Informationen, um eine **gezielte Terminvergabe** zu ermöglichen.

**Patientenname**:

**Geburtsdatum:**  **Telefonnummer der Eltern**:

 **E-Mail:**

**I. Anamnese**

1. Welche Beschwerden / Symptome hat Ihr(e) Patient(in)?

2. Wie lange bestehen die Beschwerden / Symptome?

3. Wie stark ist Ihr(e) Patient(in) im Alltag beeinträchtigt?

4. Welche Diagnostik hat stattgefunden (auffällige Befunde bitte beifügen)?

5. Verdachtsdiagnose?

6. Bisherige / derzeitige Medikation

**II. Weitere Erkrankungen oder klinische Besonderheiten? (gerne auf der Rückseite)**

**III. Labor – Bitte alle Befunde und bei „Fiebersyndrom“ Fieberkalender faxen!**

**Kinderarzt: Stempel:**

**Telefon: Fax:**