

Anforderung für einen Erstvorstellungstermin in der pädiatrisch- nephrologischen Sprechstunde

UNIVERSITÄTSKLINIKUM ULM |
Kinder- und Jugendmedizin | 89070 Ulm

Datum der Anmeldung: _____

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

wir erbitten folgende Informationen von Ihrem Patienten, um einen **gezielten und vorbereiteten Termin** zur Abklärung eines nephrologischen Problems vereinbaren zu können. Herzlichen Dank!

Bitte zur Erstvorstellung vorhandene Befunde/Arztbriefe mitbringen.

Ärztlicher Direktor
Prof. Dr. K.-M. Debatin
Eythstraße 24
D-89075 Ulm

Dr. O. Beringer
Oberärztin
Pädiatrische Nephrologie

Patientenname: _____

Koordination

T: 0731 500-57330

F: 0731 500-57334

kinder.ambulanz@uniklinik-
ulm.de

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

Grund der Vorstellung:

Anamnese:

24.04.2019

Infektionen: ja, seit: _____ nein

Wie viele?

Aktueller Urin-Stix:

Bei Leukozyturie aktueller mikrobiologischer Befund des Katheter-/Mittelstrahlurins:

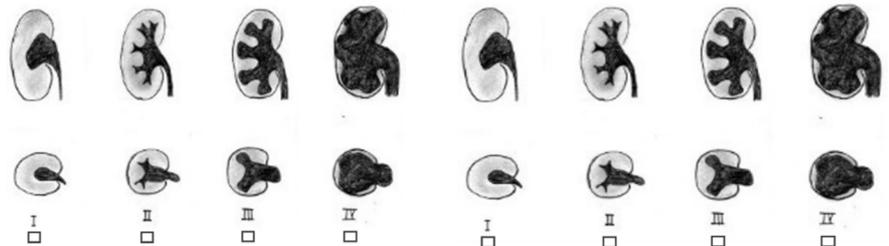
Rheumatologische / Immunologische Vorerkrankung?

Sonographie:

RECHTS

LINKS

Bei fraglichen Sonographiebefunden
bitte die Bilder zumailen.



Harntransportstörung?

(Grad bitte ankreuzen)

Megaureter?

Nierenzysten?

Sonstiges: Nierenagenesie (zystisch-)dysplastische Niere _____

Hämaturie (U-Stix): + ++ +++ ++++ **Proteinurie (U-Stix):** + ++ +++

Sammelurin: Protein Ausscheidung _____ mg/d

Blutuntersuchung: (Bitte in Kopie beilegen)

Elektrolyte, Kreatinin, Harnstoff, Cystatin C, BB, CrP

Bei Proteinurie: Gesamtprotein, Albumin ASL-Titer, IgG, IgA, IgM, C₃, C₄, ANA, cANCA, pANCA, dsDNA-Ak, GBM-Ak

Bei Hämaturie: zusätzlich Gerinnung

Bisherige Therapie:

Kinderarzt:

Telefon:

Stempel

Fax: