

SEHR GEEHRTE KOLLEGIN, SEHR GEEHRTER KOLLEGE,

um die Terminvergabe in unserer pädiatrischen Lungensprechstunde zu optimieren, legen wir eine kurze Auskunft des überweisenden Arztes zu Grunde. Danke für Ihr Mitwirken!

Patient:

Grund der Vorstellung bzw. Verdachtsdiagnose:

- obstruktive Atemwegserkrankung beim Vorschulkind
 - Asthma bronchiale beim Schulkind / Teenager
 - bakterielle Atemwegsinfektion
 - Zilienfunktionsstörung / Mukoviszidose
 - interstitielle Lungenerkrankung / rezidivierende Pneumonie / Atemwegsanomalie
 - Sonstiges:
-

Anamnese:

- ehemals frühgeborenes Kind
- war bereits intubiert / beatmet / O₂ Bedarf
- keine Ausheilung der Beschwerden in der atemwegsinfektionsfreien Zeit / Sommerstationäre Krankenhausaufenthalte aufgrund Atemwegs-/ Lungenerkrankung

Anzahl

Welche Therapie und Diagnostik wurde von Ihnen bereits durchgeführt (rein informativ)?

- alle Impfungen nach STIKO
- Nassinhalation mit 0,9 % / 3 % NaCl
- Salbutamol / Salmeterol und / oder inhalative Corticosteroide wie Fluticason
- anitibiotische Therapie
- Röntgenthorax; falls ja bitte CD / DICOM den Eltern mitgeben
- Skinpricktest bzw. RAST-Test auf die altershäufigsten Inhalationsallergene
- Es hat bisher noch keine kinderpneumologische Vorstellung stattgefunden.

Bitte senden Sie oder die Eltern uns den ausgefüllten Anamnesebogen zusammen mit Ihrer **Überweisung** per FAX an 089-84 80 09 oder per Email an kinder-jugend@t-online.de .

Wir melden uns daraufhin zur Terminvereinbarung bei den Eltern. (Rückrufnummer nicht vergessen!) Sollten Sie eine dringende, unaufschiebbare Vorstellung bei uns wünschen, können Sie sich über die bekannten Durchwahlnummern an unsere Praxis wenden.

 Datum, Unterschrift & Stempel der Arztpraxis

LIEBE ELTERN,

wir nehmen uns in der Lungensprechstunde für Kinder & Jugendliche gerne ausreichend Zeit für die Erst-Anamnese, Untersuchung und Beratung unserer PatientInnen und ihrer Eltern. Termine sind fest vereinbart und explizit für Sie reserviert. Bei Nichtwahrnehmen ohne rechtzeitige Absage behalten wir uns daher das Erstellen einer Ausfallrechnung vor. Bitte senden Sie uns keine Originale zu, da wir Ihre Unterlagen ggf. Scannen und anschließend vernichten.

 Rückrufnummer Erziehungsberechtigte

 Datum & Unterschrift Erziehungsberechtigte