

**Anmeldung zur kinderendokrinologischen Sprechstunde  
Praxis für Kinder- und Jugendmedizin Borgfeld  
Dr. Claudia Karsten und Dr. Bernadette Bürgel**

Sehr geehrte Eltern,

Sie haben um einen Termin für Ihr Kind in meiner kinderendokrinologischen Sprechstunde gebeten. Damit wir die Vielzahl der Anfragen gezielt bearbeiten und Ihren Termin bei uns so effizient wie möglich gestalten können, bitte wir Sie um Ihre Mithilfe. Beantworten Sie bitte folgende Fragen und senden Sie uns bereits vorab wesentliche Vorbefunde zu.

Haben Sie bitte Verständnis, dass wir keine Akut-Sprechstunde für externe Patienten anbieten und voraussetzen, dass nach erfolgten Voruntersuchungen durch Ihre(n) betreuende(n) Ärzt\*in diese(r) eine Überweisung zu uns ausgestellt hat. Dringliche Termine können wir nur nach Rücksprache mit Ihrer/m betreuenden/m Kinderärzt\*in anbieten. Bitten Sie in diesem Fall darum, um anzurufen.

In jeden Fall, senden Sie uns bitte folgenden Fragebogen vollständig ausgefüllt mit allen vorliegenden Befunden an:

Praxis für Kinder- und Jugendmedizin Borgfeld  
Dr. Claudia Karsten und Dr. Bernadette Bürgel  
Borgfelder Heerstr. 28A  
28357 Bremen  
mail: [borgfeld@kinderaerzte-im-netz.de](mailto:borgfeld@kinderaerzte-im-netz.de)

Nach der Beurteilung dieser Informationen werden wir mit Ihnen einen geeigneten Vorstellungstermin vereinbaren.

Checkliste vor dem Termin

- ausgefüllter Anmeldebogen per Post oder per mail als .pdf-Datei
- sämtliche Vorbefunde per Post oder per mail als .pdf-Datei

Checkliste für Ihren Termin:

- Versicherungskarte Ihres Kindes
- Überweisungsschein
- gelbes Untersuchungsheft

Datum der Anmeldung:

Name des Kindes:

geb.:

Telefon Eltern tagsüber

Aus welchem Grund möchten Sie ihr Kind anmelden?

Welche Untersuchungen wurden bislang durchgeführt? Legen Sie bitte diese Befunde der Anmeldung bei oder bitten Sie Ihren Arzt/Ärztin uns diese zukommen zu lassen.

- Bestimmung Körperlänge/Körpergewicht?
- Blutentnahme?
- Stuhluntersuchung?
- Röntgenuntersuchungen?
- Ultraschalluntersuchung?
- Weitergehende Diagnostik bei einer/m Endokrinologin/en oder im Krankenhaus?

Bestehen bei Ihrem Kind weitere Erkrankungen oder Besonderheiten?

### **Eltern:**

Mutter:

Vorerkrankungen:

Größe:

Alter bei erster Regelblutung:

Vater:

Vorerkrankungen:

Größe:

Pubertätsentwicklung                    o    früh    o    normal                    o    spät