

Terminanfrage für das ZHHD

**(Zentrum für kongenitalen Hyperinsulinismus,
Hypoglykämieerkrankungen und seltene Diabetesformen)**

Kontaktaufnahmemöglichkeiten

- Faxnummer: **0211- 81015-04844**
bitte mit Vorwahl (→ passwortgeschütztes elektronisches Postfach)
- E-Mail 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 ZHHD-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:

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/paediatrie