

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege!

Wir erbitten folgende Informationen von Ihnen, um einen gezielten und vorbereiteten Termin zur Abklärung einer Anämie vereinbaren zu können.

Klinik für Kinder-Onkologie, -Hämatologie und Klin. Immunologie
KA04-Ambulanz
OA Dr. med. F. Babor

Name:	Stempel
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummern der Eltern:	

Abklärungsgrund: <input type="checkbox"/> Anämie (mikrozytär/makrozytär/normozytär) <input type="checkbox"/> Sichelzellerkrankheit <input type="checkbox"/> bestätigt/ <input type="checkbox"/> V.a. <input type="checkbox"/> Sonstige (bitte kurze Beschreibung)	Bisherige Abklärung: Bisherige Therapie (inkl. Präparatename):
--	---

Vorbereitung

Bitte teilen Sie uns Ihre Rückrufnummer, Faxnummer und Email-Adresse mit, um bei Rückfragen in Kontakt treten zu können.

Bitte fügen Sie die bisher durchgeführten Laboruntersuchungen bei.

Falls der Verdacht auf eine **Thalassämie minor** besteht, bitten wir um die Durchführung einer Hb-Elektrophorese vor einer Vorstellung in unserer Ambulanz. Wir empfehlen die Untersuchung im Labor für spezielle Hämatologie der Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin Ulm. Den Einsendeschein faxen wir Ihnen gerne zu.

Bitte alle Befunde in Kopie faxen. FAX: 0211/81-16206 Ein Termin wird nach Sichtung der Unterlagen telefonisch an die Familie vergeben oder wir wenden uns bei Rückfragen an Sie.
--

Bei Rückfragen nutzen Sie bitte neben der Telefonnummer 0211/81-18590 (Terminvergabe) auch die Email-Adresse KinderHaematologie@med.uni-duesseldorf.de

Wir danken Ihnen für Ihre Kooperation. **Ihr Team der KA04-Ambulanz**