



Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

Sie möchten einen Patient/in zur Mitbeurteilung in unserer hämato-onkologischen Ambulanz vorstellen. Für unseren internen Ablauf und zur Beurteilung der Dringlichkeit möchten wir Sie bitten, folgenden Fragebogen auszufüllen:

1. **Name** **Vorname**
Straße **PLZ/ Ort**
Telefon

2. **Fragestellung/ Verdachtsdiagnose:**
.....
.....

3. **Seit wann bestehen Beschwerden?**
.....
.....

4. **Symptome:**
.....
.....

5. **Welche Untersuchungen wurden bisher durchgeführt? (bitte Befunde faxen)**
.....
.....

6. **Für die Fragestellung wichtige familiäre Vorbelastung?**
ja nein
falls ja, welche:

7. **Bereits durchgeführte Therapien?**
ja nein
falls ja, welche:

8. **Sonstiges:**
.....
.....

Nach Durchsicht des Fragebogens werden wir einen Termin mit den Eltern vereinbaren. Bei Rückfragen Ihrerseits wenden Sie sich bitte an:

Frau Loosen, Tel.: 0221 – 478 30860 oder E-Mail: kinderonkologie-ambulanz@uk-koeln.de
Vielen Dank für Ihre Bemühungen
und mit freundlichen Grüßen

Bitte Fragebogen faxen an 0221 – 478 30861!