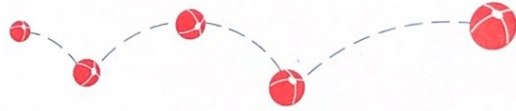


Dr. med. H. Reichert • Dr. med. C. Wahlen
Dr. med. E. Stierkorb • Dr. med. K. Holtsmark

Talstr. 49 • 66424 Homburg • Tel.: 06841/932321/-22 • Fax: 932324

Gemeinschaftspraxis Kinder- und Jugendmedizin

Neuropädiatrie • Kinderkardiologie • Kinderpneumologie
Allergologie • Kinderendokrinologie • Kinderdiabetologie



Ärzte für Kinder- und Jugendmedizin · Talstraße 49 · 66424 Homburg

Anmeldung Neupatient*in zur kinderendokrinologischen Untersuchung

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Grund der Vorstellung:

- Kleinwuchs/Hochwuchs
- Vorzeitige/späte Pubertät
- Schilddrüse
- Anderer Grund: _____

Bitte beachten Sie, dass wir aus Kapazitätsgründen keine Neuaufnahmen bei Diabetes mellitus anbieten können!

Liegen Vorbefunde vom Kinderarzt vor? Welche? (z.B. Längenmessungen, Röntgenbild der linken Hand, MRT...)

Bitte zum Termin mitbringen!

Bei Vorstellungen wegen Wachstum:

Aktuelle Größe des Kindes _____ cm

Größe der Mutter _____ cm

Größe des Vaters _____ cm

Bitte bringen Sie zur Vorstellung eine **Überweisung Ihres Kinderarztes**, das **gelbe Untersuchungsheft** und bei Vorstellungen wegen Wachstum oder Pubertät ein aktuelles **Röntgenbild der linken Hand** mit!

Telefonnummer der Eltern für Rückfragen: _____