

Medizinische Hochschule Hannover

Zentrum Kinderheilkunde und Jugendmedizin Klinik für Pädiatrische Nieren-, Leber- und Stoffwechselerkrankungen Prof. Dr. med. D. Haffner, Direktor

Carl-Neuberg-Straße 1 D - 30625 Hannover

Telefon: 0511 532-3220 (Pforte) www.mh-hannover.de

Anfrage an die pädiatrische Nephrologie für eine Routinevorstellung

MHH, OE 6720, D-30623 Hannover

Bitte die Anfrage zusammen mit den Befunden (Arztbriefen, Labor, Befunde, Perzentilen etc.)

per rax an u	J311-3304630
Patient: Nam	ne:
geb.:	; Geschlecht \square m, \square w, \square unbestimmt;
Telefon-Nr.: _	
Straße:	PLZ:Ort:
	ienten mit Enuresis, rezidivierenden Harnwegsinfekten und Harntransportstörung ose) werden durch die hiesige Kinderchirurgie betreut. Tel: 0511-532-9044.
Vorstellungsg	grund (Mehrfachnennungen möglich):
	Hämaturie wiederholt Proteinurie wiederholt oder im Rahmen eines Nephrotischen Syndroms
	☐ Nierenfunktionseinschränkung ☐ Zystische Nierenerkrankung
	☐ obstruktive Uropathie ☐ Bluthochdruck
	☐ Nierenhypoplasie/-dysplasie ☐ Einzelniere
Größe:	cm (P) Gewicht:kg (P)
Anamnese/K	(linik/Fragestellung
Datum:	Telefon-Nr. für Rückfragen: Praxisstempel