



**Medizinische Hochschule
Hannover**

MHH, OE 6720, D-30623 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

**Bitte die Anfrage zusammen mit den Befunden (Arztbriefen, Labor, Befunde, Perzentilen etc.)
per Fax an 0511-5304830 oder per email an kindernierenzentrum.hannover@kfh.de**

Patientenname:

geb.:

Geschlecht: m w divers

Erstvorstellung: Zweitmeinung

Telefon-Nr.:

Mail:

Straße:

PLZ:

Ort:

Hinweis: Patienten mit Enuresis, rezidivierenden Harnwegsinfekten und Harntransportstörung (Hydronephrose) werden durch die hiesige Kinderchirurgie betreut. Tel: 0511-532-9044.

Vorstellungsgrund (Mehrfachnennungen möglich):

☐ Hämaturie (wiederholt)

☐ Proteinurie (wiederholt oder nephrot. Syndrom)

☐ Nierenfunktionseinschränkung

☐ Zystische Nierenerkrankung

☐ Obstruktive Uropathie

☐ Bluthochdruck

☐ Strukturelle Nierenanomalien
(Hypoplasie, Dysplasie, Einzelniere)

Größe: cm (P)

Gewicht: kg (P)

Aktuelle Medikamente:

Bisherige Diagnostik (Niere):

Anamnese / Klinik / Fragestellung

Bei geplanter Vorstellung aufgrund einer Hämaturie oder Proteinurie bitten wir um eine erneute Urinuntersuchung etwa eine Woche vor dem ambulanten kindernephrologischen Termin. Eine Vorstellung in der Ambulanz ist nur erforderlich, wenn die Befunde weiterhin auffällig sind. Bitte geben Sie die aktuellen Ergebnisse den Eltern zur Vorstellung mit.

Datum:

Telefon-Nr. für Rückfragen:

Praxisstempel