

**Anmeldebogen****Immundefektambulanz (IDA)****Telefax 089 4400 53964**

Eingang am:

Termin am:

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,
wir erbitten folgende Informationen über Ihren Patienten, um einen **gezielten** und **vorbereiteten Termin** zur
Abklärung einer **immunologischen** bzw. **infektiologischen** Erkrankung vereinbaren zu können. Ein ambulanter
fachärztlicher **Überweisungsschein** ist zum Termin erforderlich.

Patient**Name:****Geburtsdatum:****Tel. Nr. der Eltern:****E-Mail-Adresse:****Kinderarzt****Name:****Telefon:** (Stempel)**Fax:****I. Abklärungsgrund:**☐ Immundefekt☐ Periodisches Fieber – Fieber ohne Fokus☐ Infektiologisches Problem☐ Anderes**II. Anamnese**

- (1) Seit wann Beschwerden? ☐ < 6 Mo. ☐ < 6 Mo.- 1 Jahr ☐ 1-2 Jahre ☐ > 2 Jahre
(2) Wie oft Fieberepisoden/Infekte? ☐ < 5/Jahr ☐ > 5/Jahr ☐ > 10/ Jahr
(3) Welche Infektionen? ☐ Sinusitis ☐ Bronchitis ☐ Pneumonie ☐ Abszesse
☐ Rez. Infekte der oberen Atemwege ☐ rez. Otitiden
☐ Meningitis ☐ Osteomyelitis
(4) Saisonale Häufung? ☐ ja ☐ nein
(5) Krankenhausaufenthalte im Rahmen des Vorstellungsgrundes?
☐ ja ☐ nein

Falls ja, bitten wir um Zusendung aller Arztbriefe und Befunde!

- (6) Antibiotika in letzten 12 Monaten? ☐ nein ☐ 1-2x ☐ 3-5x ☐ > 5x/Jahr
(7) Impfungen nach STIKO? ☐ ja ☐ nein
(8) Gedeihstörung? ☐ ja ☐ nein
(9) Positive Familienanamnese bezüglich Infektionen und Immundefekten?
☐ ja ☐ nein

III. Weitere klinische Besonderheiten (z.B. besondere Erreger)?**IV. Labor - Bitte fügen Sie alle Befunde inkl. Impfdokumentation in Kopie der Anmeldung bei !!!**

Bei V.a. Immundefekten bitte vor Vorstellung BB mit Diff., IgM, IgG, IgA und IgE sowie möglichst spezifische Antikörper
gegen Tetanus und Pneumokokken bestimmen!

Mit bestem Dank und Gruß!