



Städtisches Klinikum Solingen gemeinnützige GmbH
Gotenstraße 1 · 42653 Solingen

AKADEMISCHES
LEHRKRANKENHAUS
DER UNIVERSITÄT KÖLN

ZENTRUM FÜR KINDER UND
JUGENDLICHE
Chefarzt Dr. med. V. Soditt

Sozialpädiatrisches Zentrum
Leitung: Frau Dr. med. R. Klaeren

Gebäude	Haus E, Ebene 6
Telefon	0212 - 547-0
Durchwahl	0212 - 547-2060
Telefax	0212 - 547-2017
E-Mail	spz@klinikumsolingen.de

Ihr Schreiben vom

Ihr Zeichen

Zeichen

Datum

Anmeldefragebogen

Liebe Eltern,

die Kinderärztin / der Kinderarzt stellt Ihr Kind zu einer Untersuchung im SPZ vor.
Wir bitten Sie, den ausgefüllten Fragebogen sobald wie möglich an uns zurückzuschicken.

Um einschätzen zu können, welche Maßnahmen bei Ihrem Kind notwendig und sinnvoll sind, benötigen wir Ihre Mithilfe. **Sofern vorhanden, schicken Sie bitte zusätzlich folgende Unterlagen:**

- Kopien von Berichten bisheriger Untersuchungen/Behandlungen Ihres Kindes bei Ärzten, Psychologen, Therapeuten und/oder Frühförderstellen
- Kopien des Vorsorgeheftes (gelbes Heft) mit U-Untersuchungen/Kurven und Impfpass
- Kopie des Mutterpasses
- Kopien von Laborbefunden, Röntgenbilder, CT- oder Kernspintomographiebilder
- Kopien von Berichten (Schulpsychologen bzw. Schulen) und Zeugnissen
- Kopien von Behördenbescheinigungen
- Kopien von Gutachten

Bringen Sie zur Untersuchung einen gültigen Überweisungsschein von einem Facharzt für Kinderheilkunde (alternativ von einem Facharzt für Jugendpsychiatrie oder einem HNO-Facharzt), die Versichertenkarte und das gelbe Untersuchungsheft mit.

Mitgebrachte Geschwisterkinder können wir leider nicht beaufsichtigen.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!