

Patienteneinbestellung MRT_ITN stationär_Voruntersuchung_Ambulanz

Kinderkardiologie Loschgestraße 15 91054 Erlangen

Kinderkardiologische Abteilung
in der Kinder- und Jugendklinik
Leiter: Prof. Dr. med. Sven Dittrich

Chefarztsekretariat:
Telefon: 09131 85-33750
Fax: 09131 85-35987
E-Mail: Kinderkardiologie@uk-erlangen.de
Loschgestraße 15, 91054 Erlangen

Ambulanz: 09131 – 853 3721
Station KE4 09131 – 853 3132
Intensivstation: 09131 – 853 3740
Kardiol. Dienst/Pforte 09131 – 853 3118

Öffentliche Verkehrsmittel:
Buslinie 290
Haltestelle Maximiliansplatz/Kliniken

Patienteneinbestellung MRT in ITN stationär/Voruntersuchung ambulanz

Liebe Eltern, lieber Patient,

wir freuen uns, dass Sie/Ihr Kind _____ zu einer **MRT-Untersuchung mit Anästhesie** zu uns in die Klinik kommen.

Hier einige **wichtige Hinweise**, damit Sie und Ihr Kind für den Klinikaufenthalt gut vorbereitet sind.

Der Aufnahmetermin Ihres Kindes ist am: _____ um _____ Uhr.

An diesem Tag muss Ihr Kind ab _____ Uhr **NÜCHTERN** sein!

Bitte melden Sie sich in der **Kinderklinik Haupteingang Loschgestr.15, 91054 Erlangen** in der stationären Aufnahme im Zimmer 2 in der Eingangshalle an.

Allerdings müssen Sie mit Ihrem Kind zu einer **ambulanten Voruntersuchung** zu uns in die Klinik kommen. An **diesem Tag** werden EKG, Herzultraschall, eine Blutentnahme, die Aufklärung für die geplante Untersuchung und die Anästhesieaufklärung stattfinden. Ihr Kind muss **nicht nüchtern** kommen.

Bitte kommen Sie für diese geplanten **Voruntersuchungen** mit Ihrem Kind

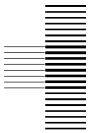
am _____ um _____ Uhr zu uns in die **Kinderkardiologische Ambulanz Loschgestr.15, 91054 Erlangen**

Nach den Voruntersuchungen dürfen Sie mit Ihrem Kind wieder nach Hause gehen.

Wichtig: Vorsorge für Krankenhausinfektionen

Zum Schutz unserer Patienten bitten wir Sie, **vor der stationären Aufnahme einen Nasen-Rachenabstrich mit einer Untersuchung auf sogenannte 2 MRGN-Keime bei Patienten im 1. Lebensjahr und MRSA-Keime bei allen Patienten durchführen zu lassen.**

Sie können hierzu mit den beiliegenden Röhrchen **mindestens 14 Tage vor dem geplanten stationären Aufnahmetermin** entweder in unsere Kinderkardiologischen Ambulanz kommen, um die Abstriche durchführen zu lassen **oder** Sie vereinbaren einen Termin bei Ihrem Kinder- oder Hausarzt zur Durchführung der Abstriche und schicken uns diese in die Kinderkardiologische Ambulanz mit der Anschrift: **Kinderkardiologische Ambulanz, Loschgestraße 15, 91054 Erlangen.**



Patienteneinbestellung MRT_ITN stationär_Voruntersuchung_Ambulanz

Im Falle eines positiven Befundes nehmen Sie bitte unbedingt im Vorfeld mit uns Kontakt auf.

Sollten Sie **ohne** Screening-Befunde zur stationären Aufnahme kommen, können wir das Screening bei uns durchführen, **müssen die stationäre Aufnahme aber verschieben** und Sie bis zum Erhalt der Ergebnisse wieder nach Hause schicken.

Wenn bei Ihnen oder Ihrem Kind zwischenzeitlich eine Besiedelung oder eine Infektion mit einem antibiotikaresistenten Bakterium festgestellt wurde (sogenannte MRSA oder MRGN-Keime), so nehmen Sie bitte unbedingt vor der stationären Aufnahme mit uns Kontakt auf.

Bitte bringen Sie zur Untersuchung folgende Unterlagen mit:

- Diese **Patienteninformation**
- **Versichertenkarte** Ihrer Krankenkasse
- **Überweisungsschein** für die ambulante Voruntersuchung
- Rosafarbener **Einweisungsschein** vom Kinder- o. Hausarzt
- **MRSA/ 2 MRGN-Abstrich Befund**, wenn nicht vorher Abstrich geschickt worden ist
- **Wenn Ihre Deutsch-oder Englischkenntnisse nicht ausreichen, sollten Sie selbst für einen Dolmetscher sorgen, der medizinische Fachbegriffe und andere wichtige Frage übersetzen kann. Bei Fehlen eines Dolmetschers kann die anberaumte Untersuchung nicht durchgeführt werden. Unsere Klinik kann Ihnen leider keinen Dolmetscher bereitstellen**
- **Medikationsplan: Falls Sie/Ihr Kind Medikamente einnehmen, tragen Sie diese Medikamente bitte auf dem beigefügten Medikationsplan ein und bringen Sie diesen Plan zu Ihrem Termin mit**
- Falls Sie/Ihr Kind metallische Implantate oder eine feste Zahnsperre tragen informieren Sie uns bitte

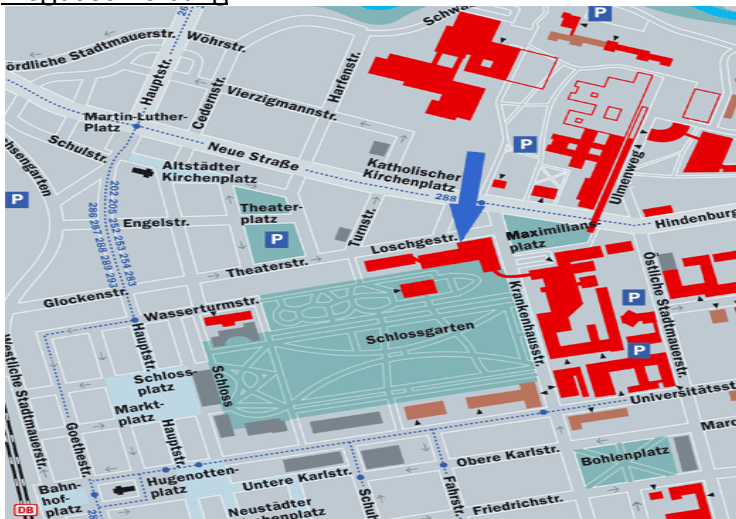
Bitte Benachrichtigen Sie uns telefonisch (Tel.-Nr. 09131-85 36621 (am Wochenende unter der Tel.-Nr. 09131-85 33132):

- Sollten Sie/Ihr Kind zum geplanten Termin **erkrankt** sein
- Wenn Sie/Ihr Kind über eine stationäre privatärztliche **Zusatzversicherung** verfügen

Schwesternstützpunkt Kinderkardiologie: 09131-85 36621
Anmeldung Kinderkardiologie: 09131-85 33721
Sekretariat Prof. Dittrich: 09131-85 33750
Kinderkardiologische Station KE4 : 09131-85 33132

Ihre Kinderkardiologie _____

Wegbeschreibung



mit dem Auto

A3 aus Richtung Frankfurt/München kommend, am Kreuz Fürth/Erlangen Richtung Erlangen auf die A73 Ausfahrt Erlangen Zentrum zum Großparkplatz Zentrum hinter dem HBF und dann zu Fuß **oder mit der Kliniklinie bis Maximiliansplatz**

oder die Ausfahrt Erlangen Nord und den Schildern „Uni-Kliniken“ folgen.

ab dem Hauptbahnhof Erlangen Buslinie 290 Waldkrankenhaus oder 293 Sebalduessiedlung bis zur Krankenhausstraße, oder zu Fuß in ca. 20 Minuten zur Kinderklinik.