UNIVERSITÄTSKLINIKUM
Schleswig-Holstein

Universitätsklinikum Schleswig-Holstein
Klinik für Dermatologie,
Allergologie und Venerologie
Arnold-Heller-Str. 3 / Haus C
24105 Kiel

Anmeldeformular Hochschulambulanz

Ihr:e Patient:in wird zeitnah angerufen. Bitte Überweisungsschein mitgeben.
Stationäre OPs bitte über die präoperative Sprechstunde anmelden.

Einweisende Praxis / Zuweisende:r

Praxis / Zuweisende:r:

Tel.:

Praxisstempel

Patientin / Patient

Vorname, Name:

Tel.:

Behandlung

☐ nicht dringend ☐ dringend (innerhalb einer Woche) ☐ sehr dringend (am nächsten Tag)

Sprechstunden Haus C (Station C.410 im 4. OG)

☐ Allgemeine Ambulanz
☐ Dermato-Onkologische Sprechstunde
☐ Kinderdermatologische Sprechstunde
☐ Wund- / Lichtsprechstunde / Tagesklinik
☐ Phlebologie
☐ Privatambulanz
☐ Ästhetik-Sprechstunde
☐ Allergologie
☐ Proktologie
☐ Lymphomsprechstunde

Sprechstunden Haus U27 – Zentrum für entzündliche Hautkrankheiten

(Schwanenweg 20, 3. OG)

☐ Autoimmunerkrankungen
☐ Hidradenitis suppurativa / Acne inversa
☐ Narbensprechstunde (Keloide)
☐ Psoriasis
☐ Neurodermitis

Anmerkungen

Formular an: 0431 500-28484 oder ambulanz.hautklinik.kiel@uksh.de