

Pädiatrische Neurologie, Psychosomatik und Schmerztherapie,  
Kinderschmerzzentrum Baden-Württemberg  
Zentrum für Kinder-, Jugend- und Frauenmedizin  
Klinikum Stuttgart - Olgahospital  
Kriegsbergstr. 62  
D-70174 Stuttgart

Zentrum f. Kinder- und  
Jugendmedizin, Olgahospital

Prof. Dr. med. M. Blankenburg  
Ärztlicher Direktor  
Pädiatrie 1-Pädiatrische Neurologie  
Psychosomatik und Schmerztherapie  
Kinderschmerzzentrum  
Baden-Württemberg

Kriegsbergstr. 62  
D – 70174 Stuttgart  
Telefon 0711 278-72408  
Telefax 0711 278-72407  
Ambulanz/  
Terminvergabe: 0711 278-72416  
kinderneurologie@klinikum-stuttgart.de

**Liebe Eltern, sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege,**  
für die erste Terminvereinbarung in der neuropädiatrischen Ambulanz  
benötigen wir folgende Informationen:

Name des Kindes	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ-Ort:
Telefon:	E-Mail:

Kinder mit neurologischen Erkrankungen ohne Einschränkung (der Teilhabe) in ihrem Lebensumfeld behandeln wir in der KV-Sprechstunde und privat versicherte Patienten in der Privatsprechstunde. Kinder mit Einschränkungen (der Teilhabe) in ihrem Lebensumfeld behandeln wir in der SPZ-Sprechstunde. In welcher Sprechstunde benötigt ihr Kind einen Termin?

- KV-Sprechstunde, hier dürfen wir nur Patienten mit einer **gültigen Überweisung vom Kinderarzt** an die Pädiatrie 1 oder Neuropädiatrie behandeln!
- Privatsprechstunde, hier benötigen wir keine Überweisung
- SPZ-Sprechstunde, hier dürfen wir nur Patienten mit einer **gültigen Überweisung vom Kinder- oder Hausarzt** an die Pädiatrie 1 oder das SPZ behandeln. Für die erste Terminvereinbarung benötigen wir zusätzlich den ausgefüllten **SPZ-Fragebogen**, den Sie auf unserer Homepage finden und bitte an die unten genannte Adresse schicken.

Bitte kreuzen Sie an **welche Erkrankung ihr Kind hat**. Falls Sie keine Erkrankung angeben können fragen Sie Ihren Kinderarzt.

<input type="checkbox"/> Anfälle, Epilepsie (EEG)	<input type="checkbox"/> Monitorsprechstunde	<input type="checkbox"/> Neuropathie	<input type="checkbox"/> Spina bifida*
<input type="checkbox"/> Bewegungsstörung	<input type="checkbox"/> Multiple Sklerose	<input type="checkbox"/> Schädelasymmetrie	<input type="checkbox"/> Tic (EEG)
<input type="checkbox"/> Entwicklungsstörung	<input type="checkbox"/> Muskelerkrankung	<input type="checkbox"/> Schädelhirntrauma	<input type="checkbox"/> Tremor
<input type="checkbox"/> Hirntumor (EEG)	<input type="checkbox"/> Nervenverletzung (NLG)	<input type="checkbox"/> Schlafstörung	<input type="checkbox"/> Tub. Sklerose
<input type="checkbox"/> Hydrozephalus*	<input type="checkbox"/> Neurofibromatose	<input type="checkbox"/> Schwindel	<input type="checkbox"/> Zerebralparese
<input type="checkbox"/> andere Erkrankung:			

Bitte schicken Sie uns den ausgefüllten Fragebogen per Email ([kinderneurologie@klinikum-stuttgart.de](mailto:kinderneurologie@klinikum-stuttgart.de)), Fax (0711 27872429) oder Post (Olgahospital –SPZ, Kriegsbergstr. 62, 70174 Stuttgart). Sie erhalten anschließend einen Anruf zur Terminvereinbarung.

Zur Vorstellung bringen Sie bitte alle wichtigen Untersuchungsbefunde und die Überweisung vom Kinderarzt mit. **Ohne Überweisung dürfen wir keine Behandlung durchführen**, außer bei privat versicherten Patienten.

**Falls Sie nicht zum Termin kommen können bitten wir um rechtzeitige Absage** um die Wartezeit für andere Patienten zu verkürzen (Tel. 071127872416; [kinderneurologie@klinikum-stuttgart.de](mailto:kinderneurologie@klinikum-stuttgart.de)).

Name Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_; Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und mein Einverständnis für die Verarbeitung von Daten durch das Klinikum Stuttgart, einschließlich der Mitarbeiter der Pädiatrie 1 am Olgahospital, gem. Art. 6, 9, 17, 18 EU- Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) i.V.m. § 45 Landeskrankenhausgesetz BW. Die Einzelheiten zum Datenschutz (Verantwortlichkeiten, Zwecke der Datenverarbeitung, Zugriff auf und Empfänger Ihrer Daten, Speicherung, Sperrung und Löschung der Daten sowie rechtliche Grundlagen und Ihre Rechte) können Sie der Informationsschrift „Patienteninformation zum Datenschutz“ entnehmen. Nach Gelegenheit zur Nachfrage erteilen Sie die Einwilligungserklärungen. Auf ihr Verlangen sperrt das Klinikum im Rahmen der technischen Möglichkeiten die besonderen personenbezogenen Daten gem. Art. 17, 18 DSGVO. Die Mitarbeiter des KV- und SPZ-Teams sichern zu, dass alle Daten und Informationen streng vertraulich behandelt werden.