



KLINIK FÜR KINDER-  
UND JUGENDMEDIZIN  
Chefärztin Barbara Naust

Ansprechpartner: Fr. Bartel/Fr. Hering  
Telefon: 0 51 41 / 72 – 7440  
Telefax: 0 51 41 / 72 – 2119  
E-Mail: kinderklinik@akh-celle.de

### Anfrage an die Kinderklinik für die Durchführung einer EEG-Untersuchung

Diese Anfrage zusammen mit den Befunden (Vorbefunde, Labor, etc.) per Fax an 05141/72-2119  
oder per E-Mail an kinderklinik@akh-celle.de

#### **Patientendaten:**

Name:

Geburtsdatum:

Telefon-Nr. der Eltern für die Terminvergabe:

#### **Anamnese/ Klinik/ Fragestellung**

Datum:

Telefon der Praxis für Rückfragen:

Praxisstempel: