

An den betreuenden HNO Arzt

Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege,

der/die PatientIn leidet an folgender zystischen Nierenerkrankung:

- ARPKD
- Nephronophthise
- HNF1β Nephropathie
- Bardet Biedl Syndrom
- Andere assoziierte Ziliopathie: _____

wir bitten deshalb um ein Konsil mit besonderem Augenmerk auf untenstehende Fragestellungen.

Datum der Untersuchung: _____

Allgemeine Erscheinung/ Morphologie	opB	
Rechtes Ohr	opB	
Linkes Ohr	opB	
Nase	opB	
Nasenrachenraum	opB	
Larynx	opB	

Liegen beim Patienten folgende Diagnosen vor?

Polyposis nasi	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> unklar	<input type="radio"/> Ja	Seit
Anosmie	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> unklar	<input type="radio"/> Ja	Seit
Hörminderung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> unklar	<input type="radio"/> Ja	Seit
Schallleitungsschwerhörigkeit	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> unklar	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Rechts, seit <input type="radio"/> Links, seit
Innenohrschwerhörigkeit	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> unklar	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Rechts, seit <input type="radio"/> Links, seit
Hörgeräteversorgung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> unklar	<input type="radio"/> Ja	Seit
häufig rezidivierende Infekte der oberen Luftwege	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> unklar	<input type="radio"/> Ja	Seit
Erfolgten Eingriffe im HNO Bereich	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> unklar	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Paracentese <input type="radio"/> Polypektomie <input type="radio"/> Tonsillektomie/Tonsillotomie <input type="radio"/> Sinusplastik <input type="radio"/> Andere:

Sonstiges: _____

Empfehlung: _____

Wiedervorstellung: _____

Datum _____

Arzt/Ärztin _____ / Stempel