

Ansprechpartner/Kontaktdaten:

Name und Adresse

Email

Telefonnummer

Wie und wann möchten Sie kontaktiert werden?

Ich arbeite in folgendem Bereich:

Klinik

Niedergelassen

Rehabilitations/Pflegeeinrichtung

Ich möchte eine Beratung zu folgendem Thema:

Kinderinfektiologie allgemein

Antibiotische Therapie/Antibiotic Stewardship

Multiresistente Erreger

Sonstiges, bitte spezifizieren:

Ihr Anliegen/Fragestellung:

ggf. fallbezogene Zusatzinformationen:

Rücksendung des **Fragebogens** inklusive evtl. vorhandenen **Vorbefunden** und **Überweisungsschein**
per E-Mail an:
kinderinfektio@med.uni-tuebingen.de

Achtung: damit die Funktion "per E-Mail senden" funktioniert muss das pdf-Formular mit dem Adobe Reader geöffnet sein UND es muss ein E-Mailprogramm (zB. Outlook oder Thunderbird) verwendet werden.