

Fragebogen MVZ Rheumatologie für Neu-Patienten



Terminanfrage

Lieber Patient und liebe Patientin,

Termine beim rheumatologischen Facharzt sind derzeit sehr knapp. Wir möchten Sie bitten, diese Fragen zu beantworten, um Ihre Chance auf einen Termin bei uns zu erhöhen. Wir können Ihnen wegen Überlastung jedoch leider keinen Termin garantieren.

Waren Sie bereits in rheumatologischer **Behandlung**?

Ja Nein

Wurden bei Ihnen folgende, mit Befunden belegbare **Diagnosen** gestellt?

- Rheumatoide Arthritis
- Psoriasis Arthritis
- Axiale Spondylarthritis / Spondylitis Ankylosans
- Kollagenosen (Systemischer Lupus erythematoses, Sjörgen Syndrom, Sklerodermie)
- Vaskulitis
- Keine der genannten, sondern: _____

Liegen aktuelle **Blutwerte** vor?

- BSG: _____ mm/h
- CRP: _____ mg/l
- Rheumafaktor: _____ U/ml
- ccP-Antikörper: _____ U/ml

Besteht bereits eine rheumatologische **Basistherapie**?

Ja Nein

Wenn ja, mit welchem Medikament/welchen **Medikamenten**?

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Bitte senden Sie das Formular per **Fax** an: 040 323 103 167

Oder per **Post** an: MVZ für Rheumatologie & Autoimmunmedizin Hamburg
Mönckebergstraße 27
20095 Hamburg

Wie können wir Sie erreichen? Ihre **Kontakt**daten:

Name: _____ Telefonnummer: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____