

Anmeldung neuer Patienten unter Fax: 02131/4029691

Praxisstempel



**RHEUMA
TOLOGIE
IN
NEUSS**

Internistisch-Rheumatologische Facharztpraxis
Dr. med. Christoph Volberg
Alexianerplatz 1D | 41464 Neuss
Telefon: 0 21 31/ 40 29 690
Telefax: 0 21 31/ 40 29 691

Patientendaten

Name

Geburtsdatum

Telefon

Adresse

Grund der aktuellen Vorstellung:

Diagnosesicherung Zweitmeinung

Notfall, weil:

Pathologische Laborbefunde:

Befundkopie bitte mit der Anmeldung faxen.

Blutbild CRP ENA

ANA (1: _____) DsDNS RF

BSG Sonstiges:

Auffälligkeiten

- Erste Symptome:** > 6 Wochen < 6 Wochen
- Gefäße Haut Trockene Schleimhäute
- Muskeln Augen

Periphere Gelenkschmerzen an:

- großen Gelenken kleinen Gelenken
- einem Gelenk 2-4 Gelenken > 5 Gelenken

- Gelenkschwellung:** vorhanden nicht sichtbar

Beeinträchtigung

Beeinträchtigung durch rheumatische Beschwerden auf einer Skala von 1-10:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Abhängigkeit der Beschwerden:

- belastungsabhängig morgendlich betonte Beschwerden

Kommentar, Begleiterkrankungen, Diagnosen: