

Bitte per Fax an 03381-21 82 294
oder Email: termin@rheumatologie-kanalstrasse.de

Ihr Praxisstempel mit Telefonnummer:

Vorname, Name Patient: _____

Geburtsdatum Patient: ____/____/____

Telefonnummer Patient: _____

Terminwunsch: dringend Regeltermin

Terminvereinbarung mit: Patient Ihrer Praxis

Ist/war Ihr Patient bereits in rheumatologischer Mitbehandlung? ja nein

Wenn ja, bei wem und wann: _____

Beginn der Beschwerden: < 12 Wochen 3-6 Monate > 6 Monate

Verdachtsdiagnosen sowie aktuelle Symptome (bitte ankreuzen, wenn bekannt):

1) Rheumatoide Arthritis

- Kompressionsschmerz der Finger- oder Zehengrundgelenke
- Morgensteifigkeit >30-60 Minuten
- weich geschwollene Gelenke (Anzahl: _____)
- Erhöhung von CRP/BSG positiver Rheumafaktor positiver CCP-Antikörper

2) Polymyalgia rheumatica/Riesenzellarteriitis

- plötzlich begonnene Muskelschmerzen des Schulter- und/oder Beckengürtels
- nächtliche Schmerzen
- Schläfenkopfschmerzen oder Kauschmerzen
- Amaurosis fugax
- BSG >40 mm n. W. und/oder CRP >20 mg/l

3) Arthritis psoriatica

- weiche Gelenkschwellungen, auch asymmetrisch möglich
- Psoriasis der Haut und/oder Nägel
- Wurstfinger/Wurstzehe (Daktylitis)
- Morgensteifigkeit >30-60 Minuten
- Psoriasis in der Familie

4) Axiale Spondyloarthritis/Spondylitis ankylosans (M. Bechterew)

- Erwachen durch nächtlichen Rückenschmerz in der 2. Nachthälfte
- Besserung des Rückenschmerzes durch Bewegung, nicht durch Ruhe
- Morgensteifigkeit > 30-60 Minuten Iritis, einseitig
- Enthesitis, zum Beispiel Ferse
- Spondyloarthritis in der Familie
- Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa beim Patienten oder in der Familienanamnese
- CRP-Erhöhung HLA B27 positiv

5) Kollagenosen/Vaskulitiden

- Sicca-Symptomatik
- Raynaud-Syndrom
- Unklares Fieber
- Leukopenie u./o. Thrombopenie u./o. hämolytische Anämie
- Gelenkschmerzen/-schwellung oder Muskelschmerzen
- Hautausschlag nach Sonnenexposition
- Schmetterlingserythem
- ANA > 1:160 positive ANCA

Bitte hängen Sie relevante Vorbefunde (z.B. Röntgen- oder MRT-Befunde, Laborbefunde, Arztberichte) an diesen Fragebogen an.

Wir melden uns zeitnah zwecks eines Termins - Vielen Dank für Ihre Unterstützung! Katrin Bluhm und Praxisteam

Praxisadresse: Kanalstraße 8/9, 14776 Brandenburg

Telefon: 03381-21 82 292, Fax: 03381-21 82 294; E-Mail: termin@rheumatologie-kanalstrasse.de