

Klinik für Internistische Rheumatologie

Leitender Arzt: Dr. med. Peter Bartz-Bazzanella
Ständiger Vertreter: Dr. med. C.-B. von der Decken

Sekretariat:

Frau Kerstin Heimrich-Bolz

Tel.: (02405) 62 - 3749

Fax: (02405) 62 - 3321

Mail: Euregio-ASV-Rheuma@rheinmaasklinikum.de

Web: www.asv-euregio-rheuma.de

Beim überwiesenen Patienten besteht der Verdacht auf eine rheumatische Erkrankung, welche durch unten genannte Kriterien festgestellt wurde. Der Patient wird zur Überprüfung des Verdachts und zur möglichen weiteren Behandlung in die ASV überwiesen.

Name des Pat.: _____ Geb.Dat.: _____

Tel.-Nr. des Pat.: _____ Vers.: _____

Zuweiser - Praxis: _____

Für die Terminierung werden folgende Angaben **obligat** benötigt:

1. Diagnose: _____

Verdacht

rheumatologisch gesichert

2. Wie hoch sind: BSG _____ Datum: _____

CRP _____ Datum: _____

3. Wurden bereits immunologische Parameter wie z. B. ANA, Rheumafaktor, Anti-CCP-Antikörper, ANCA oder andere bestimmt? – Wenn ja – geben Sie diese bitte an:

4. **Vorbefunde bitte zur Untersuchung mitgeben oder vorab mit dieser Anmeldung mailen**

Datenübermittlung bitte per verschlüsselter E-Mail an das oben genannte Sekretariat der Klinik für Internistische Rheumatologie.

Wir werden mit dem Patienten über die oben angegebene Telefonnummer einen Termin vereinbaren.