



# RHEUMATOLOGISCH-IMMUNOLOGISCHE ARZTPRAXIS TEMPLIN

PRIV. DOZ. DR. MED. JACQUELINE DETERT – LYCHENER STR. 65 – D-17268  
TEMPLIN

TEL. +49-3987-49 89 509 / FAX: +49-3987-4989-507 MAIL:  
[praxis@rheuma-templin.de](mailto:praxis@rheuma-templin.de) / WEBSEITE: [WWW.RHEUMA-TEMPLIN.DE](http://WWW.RHEUMA-TEMPLIN.DE)

PD Dr. med. Jacqueline Detert, 17268 Templin, Lychener Straße 65

FAX an:

**+49 3987 4989-507**

Termin (via) Rücksendefax am: \_\_\_\_\_

FAX von (Praxisstempel):

## Patient/in

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Krankenkasse

Mobilfunknummer Patient/in

Telefonnummer Patient/in

Email Patient/in

**Bitte denken Sie an den  
Dringlichkeitscode!**

## V.a. Rheumatoide Arthritis/Psoriasisarthritis, etc ? Bitte ausfüllen!

- 2 oder mehr geschwollene und schmerzende Gelenke seit \_\_\_\_\_ Wochen
- Morgensteife > 30 min Dauer (min.): \_\_\_\_\_
- Rückenschmerz/Steifigkeit in der Nacht
- BSG-Erhöhung Wert (mm/1h): \_\_\_\_\_ bestimmt am: \_\_\_\_\_
- CRP-Erhöhung Wert (mg/dl): \_\_\_\_\_ bestimmt am: \_\_\_\_\_

## V.a. entzündlichen Rückenschmerz? Bitte ausfüllen!

- Alter bei Beginn < 40 Jahre
- Uveitis
- langsamer Beginn
- Sehnenansatzbeschwerden (Enthesitis) an Fuß, Knie oder Hüfte
- Schmerz/Steifigkeit in der Nacht
- Schmerzhaft geschwollene Finger/Zehen im Strahl (Daktylitis), „Wurstfinger, Wurstzeh“
- Besserung durch Bewegung
- Psoriasis vulgaris
- Keine Besserung durch Ruhe
- Familienanamnese – Rheumaerkrankung?
- Alternierender Schmerz im Gesäß
- Chron. entzündliche Darmerkrankungen (Crohn, Colitis)?
- HLA-B27 positiv
- BSG-Erhöhung Wert (mm/1h): \_\_\_\_\_ bestimmt am: \_\_\_\_\_
- CRP-Erhöhung Wert (mg/dl): \_\_\_\_\_ bestimmt am: \_\_\_\_\_

## Patienteneinwilligung zur Weitergabe des Fax-Anmeldeformulars zwischen Hausarzt/Überweiser an den Rheumatologen

Mein behandelnder Hausarzt/meine Hausärztin oder Überweiser/in hat mich darauf hingewiesen, dass er/sie diesen Bogen an einen spezialisierten Rheumatologen sendet, um dort innerhalb von 14 Tagen einen Termin für mich zu erreichen. Ich bin informiert, dass meine persönlichen Daten nur beim Rheumatologen gespeichert werden und in den Kalender beim Rheumatologen gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in