

Rheumapraxis am Boxberg
Priv. Doz. Dr. med. Niels Murawski
Facharzt für Innere Medizin und Rheumatologie
Boxbergweg 3b • 66538 Neunkirchen

Faxen an: 06821/93198499
oder per eMail an: praxis@rpab.de



ANMELDUNG ARTHRITIS-SPRECHSTUNDE

Patient: Name, Vorname, Alter: _____

Telefonnummer: _____

Verdachtsdiagnose?: _____

Hausarzt?: _____

Fragen für Patienten mit Gelenkschmerzen:

Gelenkschmerzen seit weniger als 6 Wochen ja Nein

Mehr als 1 eindeutig weiche Gelenkschwellung ja Nein

Angabe Lokalisation: _____

Morgensteifigkeit der Hände mehr als 30 Min? ja Nein

RF oder CCP-AK pos. ja Nein

BSG oder CRP positiv? ja Nein

Wenn ja Angabe Wert: _____

Vorbehandlung durch Rheumatologen? ja Nein

Fragen für Patienten mit Rückenschmerzen:

Erwachen in der zweiten Nachthälfte wegen Rückenschmerzen? ja Nein

Frühmorgendlicher Schmerz mit Besserung nach dem Aufstehen? ja Nein

Positivität für HLA-B-27? ja Nein

Positive Familienanamnese für Morbus Bechterew? ja Nein

Vorbehandlung durch Rheumatologen? ja Nein

Senden Sie bitte diesen Fragebogen per FAX oder per eMail vollständig ausgefüllt zurück und legen Sie bitte relevante Untersuchungsbefund wie Labor, Röntgenbefund, etc. dazu., Wir setzen uns schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung und teilen Ihnen einen Termin für Ihren Patienten mit.

Mit freundlichen Grüßen,
Ihre Praxisteam