



Abklärung einer rheumatischen Erkrankung

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Kollege,

zur Optimierung der Abläufe in unserer Rheumaambulanz erbitten wir vorab einige Informationen zu Ihrem Patienten:

Name:	Kinderarzt:
Geburtsdatum:	Stempel
Tel. der Eltern:	
Mail der Eltern:	
Unterschrift Eltern:	
<small>Falls Sie den Rücksendewege per mail wählen, erklären Sie sich durch die Wahl diese Weges mit der unverschlüsselten Übermittlung von persönlichen Daten per mail einverstanden. Alternative, falls dies nicht gewünscht ist- können Sie auch eine Rücksendung per Post vornehmen.</small>	

Symptome:	
<input type="checkbox"/> Gelenkschwellung	<input type="checkbox"/> Schmerz
<input type="checkbox"/> Bewegungseinschränkung	<input type="checkbox"/> Morgensteifigkeit
<input type="checkbox"/> Auffälliger Laborwert:	<input type="checkbox"/> Exanthem
<input type="checkbox"/> Fieber (bitte Fieberkalender mind. 3 Mon.)	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
Download auf unserer Homepage	

Dauer der Beschwerden:	
Länger als 6 Wochen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Lokalisation:
<input type="checkbox"/> Gelenke, welche:
<input type="checkbox"/> Knochen, Muskeln, Weichteile (zutreffendes unterstreichen)
<input type="checkbox"/> Haut
<input type="checkbox"/> Augen
<input type="checkbox"/> Sonstiges:

Wir bitten um folgende Blutuntersuchungen vorab:	
Bei V.a. Rheuma:	Diff.BB, CRP, BSG, Borrelien-Serologie
Bei rez. Fieber:	Diff.BB, CRP, BSG

Bildgebung:
Bitte fügen Sie Sono-, MRT- und Röntgenbefunde bei (Bilder nur mit Befund)

Ein Termin wird nach Sichtung der Unterlagen an Sie oder die Familie vergeben!