



ZENTRUM FÜR INNERE MEDIZIN

Klinik für Innere Medizin III
Hämatologie, Onkologie,
Palliativmedizin, Rheumatologie
und Infektionskrankheiten

Ärztlicher Direktor
Prof. Dr. H. Döhner
Albert-Einstein-Allee 23
D-89081 Ulm

Terminvereinbarung:
Spezialambulanzen:
T: 0731 500-44070
F: 0731 500-44071

UNIVERSITÄTSKLINIKUM ULM | Zentrum für Innere Medizin | D-89070 Ulm

Termin

Uhrzeit

Bitte informieren Sie Ihre Patientin/Ihren Patienten, vielen Dank

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,
vielen Dank für Ihr Interesse, Ihre Patientin oder Patienten in unserer rheumatologischen
Ambulanz vorzustellen. Bitte beachten Sie, dass aufgrund der begrenzten Kapazität
unserer Hochschulambulanz und der steigenden Anzahl an Anfragen oft lange Wartezeiten
erforderlich sind. Wir bitten daher um Ihre Mithilfe, um die Patienten zu identifizieren, bei
denen eine Vorstellung sinnvoll ist, und bei denen eine zeitnahe Vorstellung notwendig ist.

Faxnummer bitte unbedingt angeben!

Praxisstempel

mit Namen

Telefon

Faxnummer

Telefonnummer bitte unbedingt angeben!

Patientendaten

Name/Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefonnummer

gesetzlich versichert privat versichert

Dringlichkeit

Termin innerhalb von 3 Monaten. Begründung:

Regulärer Termin

Überweisungsgrund (Freitext)

Verdachtsdiagnose (bitte ankreuzen):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rheumatoide Arthritis | <input type="checkbox"/> Lupus erythematodes |
| <input type="checkbox"/> Früharthritis | <input type="checkbox"/> Sklerodermie |
| <input type="checkbox"/> Spondylarthritis/Bechterew | <input type="checkbox"/> sonstige Kollagenosen (z.B. Sjögren-Syndrom) |
| <input type="checkbox"/> Psoriasisarthritis | <input type="checkbox"/> Vaskulitis (z.B. Morbus Wegener u.a.) |
| <input type="checkbox"/> Reaktive Arthritis | <input type="checkbox"/> Polymyalgia rheumatica |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | |

Patienten mit degenerativen Erkrankungen des Bewegungsapparats können in der orthopädischen Universitätsklinik des RKU (0731-177-0) behandelt werden. Patienten mit chronischen Schmerzsyndromen (z.B. Fibromyalgie) können über die Schmerzambulanz der Anästhesiologischen Universitätsklinik (Anmeldung Tel.: 0731-50060033) betreut werden.

Dauer der Beschwerden

- 0-4 Wochen 4-12 Wochen 1 Jahr > 1 Jahr

Bereits vorhandene relevante Untersuchungen (Labor, immunologisches Labor, Röntgen u.a.). Entzündungswerte bitte immer angeben!

| | |
|----------|-----------------|
| BSG | Leukozyten /nl |
| CRP mg/l | Hämoglobin g/dl |
| RF | Kreatinin |
| Anti-CCP | |
| ANA | |

Bereits Vorstellung in einer rheumatologischen Fachklinik oder bei einem niedergelassenen Rheumatologen (bitte um Überlassung des Arztbriefs)

- Ja; und zwar bei

Bitte vorhandene Vorbefunde mitfaxen: 0731 – 500-44071!

Der Patient/ die Patientin ist einverstanden, dass seine/ihre Daten an die Rheumaambulanz vermittelt werden und dabei eine komplette Anonymität nicht gewährleistet wird.

_____ Unterschrift der Ärztin/ des Arztes