

Anmeldebogen bei einem Zentrum für Seltene Erkrankungen

(für Patienten mit unklarer Diagnose)

An das Zentrum für Seltene Erkrankungen (ZSE) Ulm

Patientendaten (Adressfeld wie KV-üblich)

Absendende Praxis/Klinik

(Angabe: mit **direkter Durchwahl** für ärztliche Rückfrage)

Für eine Seltene Erkrankung sprechen (bitte ankreuzen):

Familiäre Häufung

Progredienter Verlauf

Multiorgan-Erkrankung

altersuntypisches Auftreten

Begründung für Ihren Verdacht einer Seltenen Erkrankung (SE)

Symptomatik bzgl. des Verdachts auf eine seltene Erkrankung

seit wann

- | | |
|----------|-------|
| 1. _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ |

Bisherige Diagnostik inkl. Ergebnisse, welche auf ein SE hindeuten.

Bitte legen Sie hier einen Auszug der Praxis-Karteikarte bei.

Könnte eine psychosomatische (Begleit-)Symptomatik vorliegen? Ja /Nein

Die Zustimmung des Patienten zur Anmeldung und Datenübermittlung liegt vor.

Datum: _____

Unterschrift Patient: **X** _____

Datum: _____

Unterschrift Arzt: **X** _____