



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

**Termin**

**Uhrzeit**

**Bitte informieren Sie Ihre Patientin/Ihren Patienten, vielen Dank**

**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

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