

**Klinik für Rheumatologie**

Chefarzt: Prof. Dr. med. Johannes Strunk

Ltd. Oberarzt: Dr. med. M.-L. Werthmann

**MVZ Porz am Rhein**

Ärztliche Leitung: Dr. med. M.-Y. Strunk

**ASV-Ambulanz**

Oberärztin: Dr. med. A. Bühner-Chakraverty

## Erst - Anmeldung eines Patienten

Nur mit vollständig ausgefülltem Anmeldeformular ist eine Terminierung möglich!

ambulant

stationär

**Patientendaten:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Überweisende Praxis:**

---

**Für die Terminierung werden folgende Angaben obligat benötigt:**

1. Diagnose: \_\_\_\_\_  Verdacht     rheumatologisch gesichert

2. Wie hoch sind:    BSG \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

CRP \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

3. Wurden bereits immunologische Parameter wie z.B. **ANA, Rheumafaktor, anti-CCP Antikörper, ANCA** oder andere bestimmt? – Wenn ja, - geben Sie diese bitte an:

---

**Vorbefunde** bitte zur Untersuchung mitgeben oder vorab mit dieser Anmeldung faxen

**Fax an: 02203 – 566 1347**

Wir werden mit dem Patienten über die oben angegebene **Telefonnummer** einen Termin vereinbaren