

ANMELDEBOGEN für Ärzte beim Augsburger Zentrum für Seltene Erkrankungen (AZeSE) (für Patienten mit unklarer Diagnose)

Unserer **Kontakt**daten:

Universitätsklinikum Augsburg
 Augsburger Zentrum für Seltene Erkrankungen
 Stenglinstraße 2, 86156 Augsburg

 Telefon: 0821 400-xxxx | Fax: 0821 400-xxxx
 E-Mail: AZeSE@uk-augsburg.de

Sie können die Anmeldung am PC oder handschriftlich und gut leserlich ausfüllen! Bitte senden Sie uns die Anmeldung ausgedruckt und unterschrieben zu. Das erleichtert uns die Bearbeitung Ihrer Anmeldung. Vielen Dank!

Kontaktdaten des Arztes:

Kontaktdaten des Patienten:

Für eine Seltene Erkrankung sprechen (bitte ankreuzen):

Familiäre Häufung <input type="checkbox"/>	Progredienter Verlauf <input type="checkbox"/>
Multiorgan-Erkrankung <input type="checkbox"/>	Altersuntypisches Auftreten <input type="checkbox"/>

Symptomatik

seit wann:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Bisherige Diagnostik inkl. Ergebnisse:

Verlauf, schwerwiegende Ereignisse und Therapie:

Maßnahmen, Medikation, Therapie-ansprechen, besondere unerwünschte Reaktionen - Bitte legen Sie ggf. Arztbriefe, Ausdruck Praxisakte, Stammbaum bei. Vielen Dank!

Könnte eine psychosomatische (Begleit-)Symptomatik vorliegen?

Ja / Nein

Die Zustimmung des Patienten zur Anmeldung und Datenübermittlung liegt vor:

Ort und Datum

Unterschrift des Arztes

x

Unterschrift des Patienten

x

Sie haben die Anmeldung am PC oder handschriftlich ausgefüllt? Bitte senden Sie uns die Anmeldung ausgedruckt und unterschrieben zu.