

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus

Medizinische Klinik und Poliklinik III

Direktor: Prof. Dr. med. S.R. Bornstein

Bereich Rheumatologie

Leiter: Prof. Dr. med. univ. M. Aringer

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus • Fetscherstr. 74 • 01307 Dresden



Früharthritis-FAX-Anmeldung

Rheumatologische Ambulanz MK3-A3

Bitte in jedem Fall Überweisungsschein mitfaxen!

Patient(in):

Familiename: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Telefonnummer: _____

Beschwerdebeginn: ____ . ____ .20 ____

Kein Trauma und seit **nicht mehr als drei Monaten** wenigstens 2 der folgenden (bitte ankreuzen):

- Ein oder mehrere druckschmerzhafte Gelenke
- Ein oder mehrere geschwollene Gelenke
- Morgensteifigkeit von zumindest einer Stunde Dauer
- BSG und/oder CRP erhöht
- RF und/oder anti-CCP positiv

Ärztliche Rückrufnummer: _____

Praxisstempel:

Vorstand:

Prof. Dr. med. D. M. Albrecht

(Sprecher)

Wilfried E. B. Winzer

Vorsitzender des

Aufsichtsrates:

Prof. Dr. G. Brunner

Bankverbindungen:

Commerzbank

IBAN DE68 8508 0000 0509 0507 00

BIC DRES DE FF 850

Ostsächsische Sparkasse Dresden

IBAN DE28 8505 0300 3120 1377 81

BIC OSDD DE 81

Deutsche Kreditbank AG

IBAN DE78 1203 0000 0011 2073 70

BIC BYLADEM1001

UST-IDNr.: DE 140 135 217

UST-Nr.: 203 145 03113

Bitte an (0351) 458 5801 faxen. Vielen Dank!