

## Terminanfrage für eine Erstvorstellung in der Rheumatologischen Praxis Europaallee 1, 90763 Fürth

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

vielen Dank, dass Sie Ihren Patienten in unserer rheumatologischen Praxis vorstellen möchten.

Um einen zeitgerechten Termin zu ermöglichen, bitte wir Sie, die unten stehenden Fragen zu beantworten, zutreffendes anzukreuzen und **das Dokument inklusive aller relevanten Vorbefunde, inkl. dem Medikamentenplan** und einer Überweisung an uns zurückzufaxen oder per E-Mail an uns weiterzuleiten.

**Telefax: 09 11/ 8 01 29 12 19 – E-Mail: [europaallee-rheumatologie@mediccenter.net](mailto:europaallee-rheumatologie@mediccenter.net)**

Den Termin teilen wir dem Patienten direkt mit.

---

|   |                    |              |
|---|--------------------|--------------|
| Name  | Vorname            | Geburtsdatum |
| Straße/Hausnummer   |                    | PLZ/Wohnort  |
| Krankenkasse <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Kasse |                    |              |
| Telefon privat  | geschäftlich/mobil | E-Mail       |

---

### Grund der Überweisung (Verdachtsdiagnose)

---

#### Beschreibung der Leitsymptome

geschwollene oder druckschmerzhafte Gelenke     überwärmte Gelenke     Gelenksteifheit

#### Dauer der Symptome

< Wochen     < 3 Monate     < 6 Monate     mehrere Jahre

#### bisherige Diagnostik

Labor:                     CRP/BKS                     Rheumafaktor  
Bildgebung:            Röntgen                     MRT

Ist bereits eine rheumatologische Vorstellung erfolgt?  ja     nein

---

Zuweiser

Praxisstempel, Unterschrift

Vielen Dank! Ihr Medic-Center Europaallee – Rheumatologie