



URTIKARIA SPRECHSTUNDE – ANMELDEFORMULAR

BITTE FAXEN AN: **0761 270-66550**

Klinik für Dermatologie & Venerologie
Zertifiziert nach DIN EN ISO 9001

Anmeldung durch / Praxisstempel:

Datum:

**Allergologie &
Immundermatologie**

Leitung: Dr. S. Müller
Tel.: (0761) 270-67220
Fax.: (0761) 270-66550

**Telefonische Erreichbarkeit
der Allergologie:**

Montag – Freitag:
08.00 – 10.00 Uhr

1) Patientenname, Vorname, Geb.-Dat:

2) Telefonnummer des Patienten:

3) Krankheitsdauer: Seit wann besteht die Erkrankung?

4) Bisherige Therapien: Bitte listen Sie die für die Erkrankung angewendeten Präparate, Dosierungen und Dauer der Behandlung

Stationen:

Station Rost
Tel 0761 270-67540

Station Jacobi
Tel 0761 270-67570

Tagesklinik
Station Stühmer
Tel 0761 270-67610

Ambulanzen:

Privatambulanz
Tel 0761 270-67190

Hochschulambulanz
Tel 0761 270-68230

5) Bisherige Diagnostik / Befunde: Welche Befunde wurden bisher erhoben?

6) Fragebogen und Urtikariatagebuch: Wir bitten den beigefügten Fragebogen und das Urtikariatagebuch dem Patienten auszuhändigen. Diese Dokumente sollen vom Patienten ausgefüllt zur ambulanten Vorstellung mitgebracht werden.

Fragebogen ausgehändigt ja nein

Urtikariatagebuch ausgehändigt ja nein

(Anlagen : Fragebogen zur Lebensqualität (CU-Q₂oL) und Urtikariatagebuch)