

**Dr. med. Natalie Siegle,
Fachärztin für Innere Medizin und
Rheumatologie**

Frankfurter Allee 56
10247 Berlin
Tel.: 2911118 /
Fax: 29776352

E-Mail: info@praxis-fh.de

Fragebogen zur rheumatologischen Erstvorstellung

Patientendaten:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beschwerden:

Seit wann bestehen die Beschwerden? _____ Wochen _____ Monate

Geschwollene Gelenke ja nein, wenn ja welche _____

Psoriasis vulgaris (Schuppenflechte) ja nein

Rückenschmerzen länger als 3 Monate ja nein

Beginn der Rückenschmerzen vor dem 45. Lebensjahr ja nein

Laborbefunde:

RF (Rheumafaktor): positiv negativ

anti-CCP-AK: positiv negativ

HLA B27: positiv negativ

Entzündungswerte: CRP-Wert: ____ mg/l mg/dl, BSG ____ mm

Weitere wichtigen Angaben:

Relevante Vorerkrankungen / wichtige Hinweise:

Datum: _____

Unterschrift und Stempel der überweisenden Praxis: _____