

## Terminvereinbarung in der Ambulanz für Rheumatologie

Um Termine in unserer Spezialambulanz nach der Dringlichkeit zu reihen, ist die Einschätzung durch den/die zuweisende/n Arzt/Ärztin wichtig. Wir bitten daher bei **Anmeldung von Erstvorstellungen ausschließlich dieses Formular zu verwenden und per DaMe KAGES024 zu senden.**

- Erstvorstellung       Sehr dringend (innerhalb 1 Woche)       Dringend (2-4 Wochen)  
 Regulär (2-3 Monate)

Kontaktdaten Patient*in	Kontaktdaten Zuweiser*in
Name: .....	Name: .....
Geburtsdatum: .....	Telefon-Nr.: .....
Telefon-Nr.: .....	
<b>SMS-Terminerinnerung</b> von den Eltern an die oben angegebene Nr. erwünscht: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	

Haben Sie bei Ihrem Patienten den Verdacht auf eine entzündlich-rheumatische Erkrankung?  
Das ausgefüllte Anmeldeformular hilft uns bei der Priorisierung der begrenzten Termine.  
Bitte Zutreffendes ankreuzen. **Relevante Vorbefunde bitte mitsenden!**

Mein Patient leidet seit ..... (**mind. > 6 Wochen!**) an:

- 1)  Monarthritis (1 Gelenk: Schwellung + entzündlicher Schmerz; AUSNAHME: bei Rötung oder Fieber Akutvorstellung an der Kinderchirurgie)
  - 2)  Oligoarthritis (2-4 Gelenke: Schwellung + entzündlicher Schmerz)
  - 3)  Polyarthritis (>4 Gelenke: Schwellung + entzündlicher Schmerz)
  - 4)  Entzündlichem Rückenschmerz
  - 5)  Daktylitis > 6 Wochen
  - 6)  Uveitis +/- Psoriasis +/- chronisch-entzündliche Darmerkrankung
  - 7) Typische Symptome einer Kollagenose
- Photosensibilität  
 Raynaud-Phänomen  
 Sicca-Symptomatik der Augen/des Mundes  
 Muskelschwäche  
 Sklerodermiforme Hautveränderungen

Aktuelle Beschwerden:

.....  
.....

Fragestellung:

.....

# **ANTWORT**

Termin: .....

**Wir bitten Sie den Termin der Familie mitzuteilen!**

**Allgemeine Pädiatrie, Ambulanz für Rheumatologie**

Abteilungsleitung: Univ.-Prof.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Barbara Plecko

Ambulanzleitung: Priv.-Doz.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Skrabl-Baumgartner