

Rheumazentrum

Klinik für Internistische Rheumatologie
Chefarzt: Prof. Dr. med. J. G. Kuipers
St. Pauli Deich 24 28199 Bremen
Telefon 0421 5599 393
Telefax 0421 5599 396

Anmeldebogen

Rheumatologische Ambulanz des RKK nach § 116 b

Patient:

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum _____

Telefonnummer des Patienten: _____

Diagnose: _____

Grund der Anmeldung:

Behandlungswunsch: ambulant stationär unsicher

Dauer der Symptomatik: _____

Fieber ja nein CRP _____ BSG _____

Dringender Terminwunsch ja nein

Wenn dringend bitte Begründung:

Vielen Dank

Mit freundlichen Grüßen,

Ihr Team der Rheumatologischen Ambulanz