Anmeldebogen

für das

Magdeburger Zentrum für Seltene Erkrankungen - MaZSE

im Mitteldeutschem Kompetenznetz Seltene Erkrankungen - MKSE

www.mkse.ovgu.de

-für Patienten mit unklarer Diagnose-

Patientendaten (Aufkleber od. handschriftlich ergänzen)	**Absendende Praxis** (Stempel)

Grund der Anfrage

☐ Diagnosestellung ☐ Expertensuche ☐ Information ☐ Zweitmeinung

☐ Anderer _____

Für eine Seltene Erkrankung sprechen (bitte ankreuzen):

Familiäre Häufung	☐	Progedienter Verlauf	☐
Multiorgan-Erkrankung	☐	altersuntypisches Auftreten	☐

Symptomatik	**seit wann**
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

Worin begründet sich klinisch der Verdacht für das Vorliegen einer Seltenen Erkrankung?

_____

_____

_____

_____

_____

bisherige Diagnostik inkl. Ergebnisse

_____

_____

_____

_____

Verlauf, schwerwiegende Ereignisse und Therapie (Maßnahmen, Medikation, Therapieansprechen, besondere unerwünschte Reaktionen (ggf. Arztbriefe, Ausdruck Praxisakte, Stammbaum beilegen))

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Besteht aktuell eine Einschränkung der Arbeitsfähigkeit?

Krankschreibung (AU)	☐ ja	☐ nein	seit wann:	_____
Erwerbsunfähigkeit (EU)	☐ ja	☐ nein	seit wann:	_____
Berufsunfähigkeit (BU)	☐ ja	☐ nein	seit wann:	_____

Könnte eine psychosomatische (Begleit-)Symptomatik vorliegen? Ja □ / Nein □

Besteht bereits eine psychologische/psychosomatische/psychiatrisch Anbindung? Ja □ / Nein □

Die Zustimmung des Patienten zur Anmeldung und Datenübermittlung liegt vor.

Datum: _____ Unterschrift Patient: _____

Datum: _____ Unterschrift Arzt: _____