



# Anmeldung von Patienten

für die stationäre Aufnahme im Fachkrankenhaus  
für Rheumatologie an der Weissenburg

## Anmeldung erfolgt durch:

### Behandelnden Arzt:

Name, Vorname

Anschrift oder Stempel

Tel./ Fax:

### Patient/Patientin

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

E-Mail:

Telefon:

Krankenkasse:

## Gewünschte Einbindung + Einweisungsgrund:

### Rheumatologie

Akutdiagnostik und Therapie  
Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung  
Therapieumstellung/ Optimierung  
Staging  
Diagnosefindung  
Diagnoseüberprüfung

### Multimodale Schmerztherapie

Bisherige rheumatologische Behandlung (falls erfolgt) bei:

## Diagnosen:

Gesichert:

Verdachtsdiagnose:

## Langzeitsauerstofftherapie:

### Ja

permanent mit / min.  
bei körperlicher Belastung mit / min.  
während der Nacht mit / min.

### Nein

## Dringlichkeit: (Vom anmeldenden Arzt auszufüllen!)

akut: innerhalb von 7-14 Tagen

mittelfristig: innerhalb von 2-4 Monaten

planbar: >4 Monate

**Bitte übersenden Sie uns mit dem Anmeldeformular relevante Unterlagen:**  
Labor, Bildgebung Thorax, Hände, Füße, MRT, Szintigraphie, Facharztberichte etc.

**IM NOTFALL BITTE TELEFONISCH MELDEN!**