

Anmeldebogen bei einem Zentrum für Seltene Erkrankungen

An das Zentrum für SE _____

Patientendaten
Adressfeld wie KV-üblich

Absendende Praxis
Erreichbarkeit

Für eine Seltene Erkrankung sprechen:

Familiäre Häufung Progredienter Verlauf Multiorgan-Erkrankung altersuntypisches Auftreten

Symptomatik	Seit
1.	
2.	
3.	
4.	
Weitere:	

bisherige Diagnostik	Ergebnisse der Diagnostik

Verlauf, schwerwiegende Ereignisse und Therapie: Maßnahmen, Medikation, besondere Reaktionen

Einschätzung der Lebensqualität, der ADL und Teilhabe

Bildungs- und Berufsfähigkeit, Reha oder Fördermaßnahmen

Falls geprüft: Fragebogen Q 53 von Grigull: Suchtest auf seltene Krankheiten, im Prüfverfahren

Einschätzung der psychischen Situation: könnte eine psychosomatische Störung vorliegen?

unwahrscheinlich wahrscheinlich sicher

Psychische Symptome und Besonderheiten:

Zustimmung des Patienten zur Anmeldung und Datenübermittlung _____

Unterschrift Arzt _____

