

**Anmeldung zur Urtikaria Sprechstunde
per Fax an: 0641 / 985-43289**

Standort Gießen
**Klinik für Dermatologie
und Allergologie**
Direktor
Univ.-Prof. Dr. med. T. Jakob

Anmeldung durch / Praxisstempel:

Datum:

1) Patientenname, Vorname, Geb.-Dat.:

2) Telefonnummer des Patienten:

3) Krankheitsdauer: seit wann besteht die Erkrankung?

4) Bisherige Therapien: Bitte listen Sie die für die Erkrankung angewendeten Präparate, Dosierungen und Dauer der Behandlung.

5) Bisherige Diagnostik / Befunde: Welche Befunde wurden bisher erhoben?

6) Fragebogen und Urtikariatagebuch: wir bitten, den beigegeführten Fragebogen und das Urtikariatagebuch dem Patienten auszuhändigen. Diese Dokumente sollen, vom Patienten ausgefüllt, zur ambulanten Vorstellung mitgebracht werden.

Fragebogen ausgehändigt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Urtikariahandbuch ausgehändigt	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

(Anlagen: Fragebogen zur Lebensqualität (CU-Q2oL) und Urtikariatagebuch)