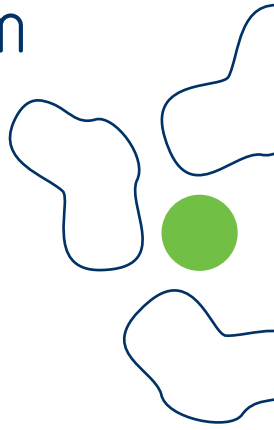


Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Rheumazentrum Kupka



Dr. med. Christian Kupka
Facharzt für Innere Medizin

Dr. med. Andreas Kupka
Facharzt für Innere Medizin und
Rheumatologie

Dr. med. Thomas Kupka
Facharzt für Innere Medizin und
Rheumatologie

Praxisstempel Überweiser

Telefon-Nr. Patient

FAX-ANMELDUNG Früharthrititis Sprechstunde

Kriterien für eine frühe Arthritis

- neu oder wiederholt auftretende weiche Schwellungen eines oder mehrerer Gelenke plus eines der folgenden Kriterien:
- Morgensteifigkeit > 30 min
- erhöhte Entzündungsparameter: BSG _____ mm/h
CRP _____ mg/dl (_____ mg/l)

Kriterien für eine frühe Spondyloarthritis

- neu aufgetretener entzündlicher Rückenschmerz (Morgensteifigkeit > 30 min, Besserung bei Bewegung aber nicht in Ruhe, Aufwachen in der zweiten Nachthälfte wegen Schmerz, wechselnder Gesäßschmerz) plus eines der folgenden Kriterien:
- positives HLA-B 27
- positive Familienanamnese
- Ansprechen aus NSAR innerhalb von 48 Stunden

Bitte geben Sie relevante Vorbefunde und Bildgebung des Patienten mit.
Wir werden zügig Kontakt zu den Patienten für eine Terminvereinbarung aufnehmen!
Besten Dank für Ihre Unterstützung.

Rheumazentrum Kupka

Johann-Sebastian-Bach-Straße 2
04600 Altenburg

Praxis Kontakt

T (0 34 47) 8 95 24-0
F (0 34 47) 8 95 24-24
W www.rz-kupka.de

Praxis Sprechzeiten

Montag-Freitag
7.30-12.00 und 13.00-17.00 Uhr
außer Mittwoch und Freitag
7.30-12.00 Uhr