

## Medizinische Klinik und Poliklinik II

Direktor: Prof. Dr. H. Einsele

## Rheumatologie / Klinische Immunologie

Leiter: PD Dr. M. Schmalzing

Medizinische Klinik und Poliklinik II, Oberdürrbacher Str. 6, 97080 Würzburg  
Schwerpunkt Rheumatologie / Klinische Immunologie: PD Dr. M. Schmalzing

### Terminanfrage für eine Erstvorstellung in der Rheumatologischen Spezialambulanz

Fax: 0931 201-640100

ambulant

stationär

Zuweiser: (Praxisstempel + Direktdurchwahl Arzt)

Patientenname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon (Patient): \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Verdachtsdiagnose:

Symptome:

Dauer der Symptome, die zur Vorstellung führen: \_\_\_\_\_

Bisherige Diagnostik (Labor, Bildgebung):

VortheraPIen:

Vorstellung beim Rheumatologen bereits erfolgt:  ja  nein

Wenn Ja, Rheumatologe: \_\_\_\_\_

Weitere Mitteilungen:

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und schicken uns die relevanten Vorbefunde als Anhang mit. **(Ohne diese Befunde kann keine Terminvergabe erfolgen!)**

Nach Durchsicht dieser Unterlagen werden wir Sie/den Patienten zeitnah kontaktieren.

Vielen Dank für die Informationen!



Würzburg, 31.01.2024

#### Rheumatologie / Klinische Immunologie

Leiter:  
**PD Dr. M. Schmalzing**

Oberarzt:  
**PD Dr. M. Gernert**

**Sekretariat**  
**Frau T. Ritz /**  
**Frau S. Zielke**  
Tel. 0931 201-40100  
Fax 0931 201-640100  
[Ritz\\_T@ukw.de](mailto:Ritz_T@ukw.de)  
[Zielke\\_S@ukw.de](mailto:Zielke_S@ukw.de)

**Rheumatologische Ambulanz**  
Tel. 0931 201-40100  
Fax 0931 201-640100

**Station M43**  
Tel 0931 201-44311  
(Ärzte)  
Tel 0931 201-44300  
(Pflege)  
Fax 0931 201-644310

**Studienzentrale**  
Tel. 0931 201-40110  
Fax 0931 201-640110

**Immunologisches Labor**  
Tel. 0931 201-40712  
Fax 0931 201-640712

**Rheumazentrum Würzburg**  
Tel. 0931 201-40100  
Fax 0931 201-640100

[www.ukw.de/medizin2/rheumatologie](http://www.ukw.de/medizin2/rheumatologie)

Anstalt des öffentlichen Rechts

