

# ZUWEISUNG

## Rheuma-Ambulanz LKH Villach

Vorstand: Prim. Univ.-Prof. Dr. Sabine Horn  
Ambulanz Leitung: OA Dr. Albert Topf**DaMe-ID:** KH832568  
**Mailadresse** interne.villach@kabeg.at  
**Bitte im Betreff angeben:** Rheuma-Ambulanz

<b>Patientendaten</b>	
<b>Befund ergeht an</b>	
<b>Dauer der Schmerzen</b>	<input type="checkbox"/> 4 Wochen <input type="checkbox"/> 4 bis 6 Wochen <input type="checkbox"/> > 6 Wochen
<b>Gelenksschwellung ärztlich beobachtet am:</b> <b>Anzahl der geschwollenen Gelenke</b> <b>&gt;3 Monate anhaltender Rückenschmerz (nachts, besser in Bewegung)</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>BSG erhöht</b> <b>CRP erhöht</b> <b>Rheumafaktor oder ACCP erhöht</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Fragestellung</b>	
<b>Ambulanztermin</b>	Vergeben von

Prim. Univ.-Prof. Dr. Sabine Horn

OA Dr. Albert Topf