

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

Sie möchten einen Termin in unserer Sprechstunde vereinbaren.

Damit wir diesen optimal gestalten können, möchten wir Sie bitten, uns im Voraus die folgenden für uns wichtigen Informationen zukommen zu lassen, bevorzugt per E-Mail oder Fax.

Senden Sie uns bitte im Voraus

- wichtige aktuelle **Befunde**, **Arztbriefe** und **Ergebnisse von Blutuntersuchungen** mit nicht mehr als insgesamt 10 Seiten
- den von Ihnen ausgefüllten **beiliegenden Fragebogen**.

Mit diesen Informationen können wir den Termin für Sie gezielt und optimal vorbereiten.

Wir möchten darum bitten, keine Anfragen für Fernberatungen zu stellen. Medizinisch und ethisch ist es nicht vertretbar, Diagnosen zu stellen oder Therapien zu veranlassen, ohne unsere Patienten selbst gesehen, befragt und eingehend untersucht zu haben.

Folgende Kontaktdaten stehen Ihnen zur Verfügung:

- kontakt.zoeliakie@unimedizin-mainz.de
- FAX 06131 / 177357
- postalisch
(bitte nur in Ausnahmefällen, wenn moderne Technik nicht zur Verfügung steht)
Universitätsmedizin Mainz
Institut für Translationale Immunologie
z.Hd. Fr. Dr. med. T. Friesing-Sosnik
Langenbeckstraße 1
55131 Mainz



Patientenfragebogen

Name, Vorname _____ Datum: _____

Geburtsdatum: _____

KONTAKTDATEN, UNTER DER SIE VORMITTAGS ERREICHBAR SIND:

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

BESCHWERDEN UND BESCHWERDEBEGINN

VORERKRANKUNGEN

MEDIKAMENTE/ NAHRUNGSERGÄNZUNGSMITTEL, DIE AKTUELL EINGENOMMEN WERDEN**BISHER ERFOLGTE DIAGNOSTIK**