

Patienten Anmeldung

Akne inversa / Hidradenitis suppurativa - Sprechstunde

Fax an: 0641-985-43229 (Anmeldung für Termine)

Patienten werden vom Aufnahmemanagement der Klinik gezielt für die Sprechstunde einbestellt.

Angaben zum Patienten:

Name, Vorname	
Geb. Datum	
Tel. Nr.	
E-Mail	
Vorerkrankungen (z.B. chron. entzündliche Darmerkrankung)	

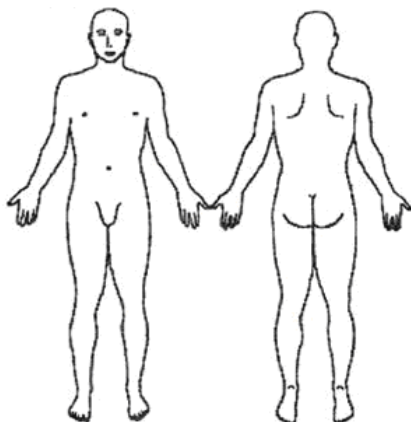
Welches Hurley-Stadium liegt vor?

Hurley I Hurley II Hurley III

Welche bisherigen Therapien wurden durchgeführt?

Antibiotika	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Doppelantibiose Clindamycin/Rifampicin	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Retinoide (Isotretinoin, Acitretin)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Immunsuppressiva	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Abszessspaltung, -inzision	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Biologica-Therapie, (z.B. Adalimumab)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Exzision – radikale OP	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Welche Lokalisation ist betroffen?



Fax von:

Stempel / Überweiser (Fax und Tel. Nr.)

Eine Nachbehandlung kann gerne in meiner Praxis übernommen werden

Nach: Bechara Acne inversa Screening Assessment©