



Patientenschilderung - Teil 1

Name, Vorname	Geburtsdatum
----------------------	---------------------

Bitte beschreiben Sie in eigenen Worten den Verlauf Ihrer Erkrankung bzw. Ihrer Beschwerden, die nun zur Vorstellung im Zentrum für Seltene Erkrankungen geführt haben. Gibt es Faktoren, welche die Beschwerden auslösen bzw. beeinflussen?
Was ist Ihre Einschätzung der Krankheitsursache?



Patientenschilderung - Teil 2

Bitte tragen Sie die zeitliche Abfolge der bisherigen Krankenhausaufenthalte und wichtigen Untersuchungen in die Tabelle ein.

Zeitraum	Einrichtung/ Ort	Art des Auf- enthalts / der Untersuchung	Diagnose / wichtigstes Ergebnis	Empfehlung

Bitte prüfen Sie sorgfältig, gemeinsam mit Ihrem behandelnden Arzt, ob alle bereits empfohlenen Untersuchungen durchgeführt wurden und Ihnen die Befunde vorliegen.