



**NEUROLOGIE
GRÄFELFING**
PD DR. MED. HABIL. TOBIAS RUPPRECHT
DR. MED. JOSEF MITTELHAMMER

Bahnhofstr. 103
82166 Gräfelfing
Tel. 089/853010
Fax: 089/8543358

Fragebogen für Patienten mit Verdacht auf Borreliose

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

mit Ihren Angaben helfen Sie uns, eine zielgerechte Diagnostik und Therapie anbieten zu können.

Pat. Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____ oder _____

Adresse des Pat.: _____

Versicherung : _____

Bitte schildern Sie kurz Ihre Krankengeschichte, insbesondere auch seit wann welche Beschwerden bestehen:

Wann wurde letztmalig eine Borrelien-Serologie bei Ihnen durchgeführt und wie war das Ergebnis (nach Möglichkeit sowohl den Titer mit Referenzbereich als auch die Banden im Westernblot):

Wurden Sie bereits antibiotisch behandelt? Wenn ja, wann, wie lange und mit welchem Präparat:

Was ist Ihre Frage an uns?

Vielen herzlichen Dank für Ihre Mühe,
mit besten Grüßen

PD Dr. med. Tobias Rupprecht

Bitte senden oder faxen Sie den Fragebogen an:
Fax: 089/8543358 oder E-Mail: info@neurologie-graefelfing.de

Bitte beachten Sie bei Versendung des Fragebogens per e-mail unsere Datenschutzrichtlinien unter www.neurologie-graefelfing.de/datenschutz/