

**St. Franziskus MVZ am Hang**  
**Schwerpunktpraxis Rheumatologie und Gastroenterologie**

**Anmeldung Neupatienten Rheumatologie**

**Name:**

**Datum:**

**Geburtsdatum:**

**Telefonnummer Patient:**

**Fachärzte für Innere Medizin**

**Geschwollene Gelenke:**

**Dr. med.**  
**Kerstin Jepsen – Schiemann**  
**Ärztliche Leitung**  
Internistin, Rheumatologie

**seit:**

**Anzahl:**

**PD Dr. med.**  
**Rainald Zeuner**  
Internist, Rheumatologie,  
Immunologie

**Entzündungsparameter:**

**BSG:**

**CRP:**

**RF:**

**CCP-AK:**

**ANA:**

**HLA-B27:**

Am Hang 1  
24955 Harrislee  
Tel. 0461-700030  
Fax. 0461-7000320

**KIM:**  
praxisamhang@tm.kim.telematik

**Internetadresse:** [www.malteser-franziskus-mvz.de](http://www.malteser-franziskus-mvz.de)

**akt. Medikation:**

**Weitere Befunde:**