

Anfragebogen an das Zentrum für Seltene Erkrankungen Ulm

Angaben zur betroffenen Person:

Die mit * gekennzeichneten Felder sind auszufüllen!

Name*:

Alter*:

Strasse, Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefon*:

E-Mail:

Informationen zum Krankheitsbild:

Name der Diagnose, falls bekannt:

Hauptsymptome, falls Diagnose unbekannt:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Konkrete Fragen/aktuelle Probleme:

.....

.....

.....

.....

.....

Welche Medikamente nehmen Sie ein?

.....

.....

Universitätsmedizin Ulm | **Zentrum für Seltene Erkrankungen** | 89069 Ulm | Fax: 0731/500-23260

Zentrum für Seltene Erkrankungen
Universitätsmedizin
Kontaktstelle Sonja Merlak
Albert-Einstein-Allee 11
89081 Ulm