

**Ansprechpartner: Prof. Dr. Dissemond, Case Management: Tel. 0201 723-2332**

Patientendaten	Praxisstempel
----------------	---------------

bitte Vorstellungstermin mitteilen

bitte Vorstellungstermin mit dem Patienten vereinbaren; Rufnummer: \_\_\_\_\_

				Bemerkungen	
<b>Diagnose</b>	<b>Spontane Urtikaria</b>	<b>Induzierbare Urtikaria</b>			
	Akute spontane Urtikaria Chronische spontane Urtikaria	Physikalische Urtikaria Symptomatischer Dermographismus (Urtikaria factitia) Kälteurtikaria Druckurtikaria Lichturtikaria Wärmeurtikaria Vibrationsbedingtes Angioödem Cholinergische Urtikaria Kontakturtikaria Aquagene Urtikaria Angioödeme			
<b>Basis Diagnostik</b>	<b>Labor</b>	<b>Datum</b>	<b>Ergebnis</b>		
	BSG				
	CRP				
	Differentialblutbild				
	Dermographismustest				
	Pricktest mit verdächtigen Auslösern				
<b>Diäten</b>		<b>Ergebnis</b>			
	Pseudoallergene Diät (über 3 Wochen)				
	Histaminarme Kost (über 3 Wochen)				
<b>Scores</b>		<b>Durchgeführt am /von - bis</b>	<b>Ergebnis/Punkte</b>		
	UAS 7				
	CUQ2oL				
	AE QoL				
	Urtikariakontrolltest				
<b>Therapie</b>		<b>Von- bis</b>	<b>Dosis</b>	<b>Ergebnis</b>	
	Antihistaminika				
	Kortikoide				
	CsA				
	Leukotrienantagonist				
	Omalizumab				
<b>Grund der Vorstellung</b>					