

# Ersterhebungsbogen Psoriasis (Schuppenflechte)



(Bitte beantworten Sie uns nachfolgende Fragen und legen Sie Fremd-/Vorbefunde vor)

- Seit wann besteht Ihre Hautkrankheit? \_\_\_\_\_
- Gibt es in der Familie weitere Erkrankte?     Eltern             Geschwister     Großeltern
- Die Erstdiagnose wurde gestellt durch?     Hautarzt         Hausarzt         Kinderarzt
- Bestehen bei Ihnen Gelenkschmerzen oder -entzündungen?     nein             ja

wenn ja, welche Gelenke sind betroffen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Aktuell bin ich in Behandlung bei? \_\_\_\_\_
- Welche Behandlung wird/ wurde durchgeführt? \_\_\_\_\_

z.B.:             Daivobet             Enstilar             UV-Behandlung

- Wurde bislang (jemals) schon mal innerlich behandelt mit?  
 nein             Ciclosporin         MTX             Fumaderm/Skilarence  
 Humira         Cosentyx             Stelara

andere: \_\_\_\_\_

Wann zuletzt? \_\_\_\_\_

Wenn abgesetzt, warum? \_\_\_\_\_

- Bestehen andere Begleiterkrankungen bei Ihnen?  
 Diabetes/Zuckerkrankheit,  insulinpflichtig     Herzerkrankungen         Bluthochdruck  
 Fettstoffwechselstörung             Asthma             Depression
- Dauermedikamente?     nein     ja, und zwar :

(bei vorhandenem Medikamentenplan, bitte an der Anmeldung abgeben):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_