

Bitte beifügen!
- Kopien Arztbriefe
- Basislaborbefunde

Anamnesebogen IDCL

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Dauerdiagnosen

- ☐
☐
☐

Symptomkomplex

Infektionen (nach AWMF-LL „ELVIS“ (Erreger, Lokalisation, Verlauf, Intensität, Summe) - welche?

- ☐
☐
☐

Immundysregulation (nach AWMF-LL „GARFIELD“ (z. B. Autoimmunität, Granulome, rezidivierendes Fieber, (ungewöhnliche Ekzeme, Lyphoproliferation, chron. Darmentzündung) - welche?

- ☐
☐
☐

Immunsuppressive Therapien (bisher), wenn ja – welche?

→ Präparat, Dosis, Dauer
→ Bitte auch aktuellen Medikamentenplan beifügen!

- ☐
☐
☐

Anamnese

FA: mit Hinweis auf Immundefizienzen, wenn ja - welche?

- ☐ Immundefizienz (welche)
☐ Autoimmunität (welche)
☐ Periodische Fieberschübe
☐ Allergien/Asthma (welche)
☐ Sonstige relevante (z. B. Syndrome bzw. Malignität)

SA:

Beruf:

besteht AU	☐ ja, seit wann	☐ nein
EU	☐ ja, seit wann	☐ nein
GdB	☐ ja, welcher Gdb	☐ nein
Substanzabusus	☐ ja , welche/r	☐ nein
Allergenkontakt	☐ ja	☐ nein

EA: Symptome hinweisend auf ELVIS/GARFIELD mit Jahr der Erstmanifestation

- ☐
☐
☐

Sonstige Hinweise für Immundefizienz, wenn ja – welche?

- ☐
☐
☐

JA: Bisherige sonstige Vorstellung bei V. a. chron. Immundefizienz

Krankenhausaufenthalte relevant für Ausschlussdiagnose: ☐ ja ☐ nein (Epikrise beifügen (s.o.)

Stempel/Unterschrift Arzt/Ärztin

Datum: _____