



UMM Universitätsmedizin Mannheim, 68135 Mannheim

**KLINIK FÜR DERMATOLOGIE**  
**VENEROLOGIE UND ALLERGOLOGIE**  
**DIREKTOR:**  
**PROF. DR. S. GOERDT**

*[Redacted]*  
*[Redacted]*  
13.12.81

AN DIE WEITERBEHANDELNDEN ÄRZTE

Ihr Zeichen      Unser Zeichen      Tel.:      0621/383-2282  
Ambulanz      Fax:      0621/383-1998      Datum: 02.09.13

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

Ihr(e) o.g. Patient(in) wurde heute untersucht.

**Diagnose:** *Morphea (Abdomen, Flanke, ASCA)*  
*2. n. Penicillin-Th. ohne Erfolg*

Durchgeführte Untersuchungen:  Laboruntersuchungen (Blut/Urin/Stuhl/Abstriche)  
 Sonstiges \_\_\_\_\_

Geplante Untersuchungen:  Probeentnahme / Exzision  
 phlebologische Diagnostik  
 Sonographie  
 Allergietestung  
 Sonstiges \_\_\_\_\_  
 Vorstellung  Radiologie  
 Angiologie  
 Sonstiges \_\_\_\_\_

Therapievorschlag:  
 systemisch: *anamn. + aufgrund der klinischen*  
 lokal: *Untersuchung kein Hinweis für eine*  
*system. Sklerodermie (Okayama; Negakapillare; keine Sklerodermie)*  
 Befunde in Kopie anbei (Labor/Histo/Sonstige)  
Auffällige Werte: *ANA heute bestimmt!*

Wir planen die stationäre Aufnahme und bitten hiermit um stationäre Einweisung.  
 Wir bitten um *12Wo - 16Wo 3x/Wo*  
 *Therapie* 1. te Wahl: *UVA1 - Therapie*  
 2. te Wahl: *MTX 15mg/Woche (1x/Wo)*  
 Wiedervorstellung \_\_\_\_\_

Mit freundlichen kollegialen Grüßen  
*+ Vit. D Creme extd + syst. Steroide + Folsäure 5 1x/Wo*  
*+ top. Steroide 2Woche → mit UV-Therapie möglich*  
*+ wenn keine UV-Therapie ⇒ Fotoprotektion!!!*  
*↓ 12Wo*  
*daher nur vor + nach UV-Therapie*

614.001 - H - D - 10/12

