



## **Zentrum für Seltene Erkrankungen Düsseldorf**

**Empfehlung einer Vorstellung im Zentrum für Seltene Erkrankungen  
Düsseldorf durch ärztliche Kolleginnen und Kollegen bei Patienten  
mit Diagnose**

Per Fax: (+) 49 - 211 - 81 015 16984

Per Post: ZSE Düsseldorf

Geb. 23.12, Ebene 03

Postfach 101007

D-40001 Düsseldorf

<b>Angaben zu Ihrer Patientin/ Ihrem Patienten</b>		
Name		
Geburtsdatum		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Weiblich	<input type="checkbox"/> Männlich
Adresse		
Telefon		

<b>Ihre Kontaktdaten</b>	
Name, Vorname	
Adresse	
Fachrichtung	
Telefon/ E-Mail (für Rückfragen)	
Diagnose/ Grund der Vorstellung	
Epikrise	

---

**Stempel**

---

**Unterschrift Ärztin/ Arzt**