



- o Erstvorstellung
- o Wiedervorstellung

## TERMINANFRAGE

### Interdisziplinäre Multimodale SchmerzTherapie (IMST) in der Schmerzambulanz

#### Voraussetzung(en):

- Chronisches Schmerzgeschehen mit unzureichender Schmerzreduktion und/oder
- Subakutes Schmerzgeschehen mit hohem Chronifizierungsrisiko

#### PATIENTENDATEN

Name (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_  
Sozialvers.Nr. und Tel.Nr.  
(Pflichtfeld) \_\_\_\_\_  
Adresse (PLZ, Ort, Straße): \_\_\_\_\_  
Berufstätig als \_\_\_\_\_  
oder  pensioniert  ohne Arbeit  \_\_\_\_\_

#### BEHANDLUNGSRELEVANTE INFORMATIONEN

Relevante Diagnose(n): \_\_\_\_\_  
Krankheitsbeginn: \_\_\_\_\_  
Vorbehandlungen:  konservativ  operativ  Physiotherapie  Psychotherapie  
 andere: \_\_\_\_\_

#### SPEZIELLE FRAGESTELLUNG \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift und Stempel der Ärztin / des Arztes

Krankenhaus der Elisabethinen GmbH • Elisabethnergasse 14, A-8020 Graz • www.elisabethinen.at • krankenhaus@elisabethinen.at



Akademisches Lehrkrankenhaus  
der Medizinischen Universität Graz





## Informationen zum weiteren Vorgehen:

- Nach Einlangen der Terminanfrage erhält die Patientin / der Patient einen Termin für die Vorstellung in der Schmerzambulanz zur Interdisziplinären Multimodalen Schmerztherapie (IMST) am Krankenhaus der Elisabethinen Graz.
- Dieser Termin wird der Patientin / dem Patienten postalisch bekannt gegeben.
- Ebenfalls per Post werden Fragebögen übermittelt, die ausgefüllt zum Termin in die Schmerzambulanz mitzubringen sind.
- Weiters sind folgende Unterlagen zum Termin mitzubringen:
  - Überweisung
  - aktuelle Befunde (Röntgen, MRT, CT, Arztbriefe, Einzelbefunde)
  - aktuelle Medikamentenliste ○ E-Card