

# Fragebogen der Deutschen Sarkoidose-Vereinigung e.V.

An die  
Deutsche Sarkoidose-Vereinigung e.V.  
Postfach 30 43  
D - 40650 Meerbusch

Telefax: 0 21 59 / 815 30 - 19  
E-mail: [Info@Sarkoidose.de](mailto:Info@Sarkoidose.de)

---

Wann wurde die Sarkoidose bei Ihnen diagnostiziert?

War die Diagnose ein Zufallsbefund bzw. wurde sie im Rahmen anderer Untersuchungen gestellt?

Wurde die Diagnose auf Anhieb gestellt, oder erst längere Zeit nach Auftreten der ersten Symptome ggf. wie lange?

Welche Verlaufsform der Sarkoidose (akute oder chronische) wurde festgestellt?

Welche Organe sind betroffen:

Falls eine Lungensarkoidose diagnostiziert wurde, in welchem Stadium bzw. Typ (I, II, III):

Welches sind Ihre wesentlichen Beschwerden?

Nehmen Sie Medikamente zur Therapie der Sarkoidose?

Wenn ja, welche?

Gibt es weitere erkrankte Familienmitglieder?

Wenn ja, mit welchem Verwandtschaftsverhältnis?

Nehmen Sie regelmäßig Verlaufskontrolluntersuchungen zur Sarkoidose wahr?

Hat Ihr Arzt Sie über die Erkrankung ausreichend informiert?

Haben Sie einen Behindertenausweis?

Wenn ja mit wie viel Prozent?

---

*Vielen Dank für Ihre Bereitschaft und Mithilfe. Selbstverständlich werden alle Angaben vertraulich behandelt.*