

Diese „Gedächtnisstütze“ verbleibt bei Ihnen!

Mercedes-Benz **BKK**: Vorbereitung auf Ihr Arztgespräch.
Damit Sie den Zeitrahmen optimal nutzen können, ist es hilfreich,
wenn Sie diese Fragen vorab für sich durchgehen und im
Arztgespräch beantworten können.

1. Welche Form der Multiplen Sklerose (MS) wurde bei mir festgestellt?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Primär progressive/progrediente MS | <input type="checkbox"/> Sekundär progressive/progrediente MS |
| <input type="checkbox"/> Progressive relapsing/wiederkehrende MS | <input type="checkbox"/> Schubförmig remittierende MS |
| <input type="checkbox"/> Nur Verdacht auf MS, keine gesicherte Diagnose | <input type="checkbox"/> Nicht bekannt |

2. Wann erfolgte die Erstdiagnose?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vor weniger als einem Jahr | <input type="checkbox"/> Vor 1–5 Jahren | <input type="checkbox"/> Vor mehr als 5 Jahren |
|---|---|--|

Wie lautet mein EDSS-Grad?

- | | | | | |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.0 | <input type="checkbox"/> 1.5–2.5 | <input type="checkbox"/> 3.0–6.0 | <input type="checkbox"/> Höher als 6.0 | <input type="checkbox"/> Mir nicht bekannt |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|--|

3. Welche Untersuchungen/Behandlungen sind aufgrund der MS erfolgt oder geplant?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kernspin (MRT) | <input type="checkbox"/> Neurologische Untersuchung |
| <input type="checkbox"/> Nervenwasseruntersuchung/Liquoruntersuchung | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar: _____ |
- _____

4. Meine Fragen an die Ärztin/den Arzt:

5. Notizen: