

Praxis für Radiologie und Nuklearmedizin Euskirchen

- Neuroradiologie -

Radiologen:

Prof. Dr .med. Karl F.R. Neufang

Dr. med. Ralf Goldschmidt

Dr. med. Ulrich von Smekal (Neuroradiologie)

Dr. med. Ulrich Hirschfeld

Nuklearmediziner: Dr. med. Peter Schmitz



D-53879 Euskirchen-Innenstadt, Berliner Str. 2, Telefon: 02251-51023, Telefax: 02251-76116, <http://radiologie.euskirchen.net>

Erhebungsbogen Mamma-Diagnostik

(Datum)

Skriborfeld

Letzte Mammographie:

(Datum)

(Praxis/Klinik)

Allgemeine Fragen:

Körpergröße: _____ (cm) Gewicht: _____ (kg) Blutdruck: _____ / _____ (mmHg)

Alter: _____ (Jahre) Nationalität / Geburtsland: _____ / _____

Letzte Regelblutung (Datum/Tag): _____ z.Zt. schwanger: **0** nein **0** ja

Eigene Beschwerden in der Brust:

Seit wann? _____

welche: _____ Absonderungen: _____

Tastbefund bei Selbstuntersuchung: _____

Achtung: Wenn Sie schon einmal bei uns zur Mamma-Diagnostik waren, brauchen Sie bei den folgenden Fragen nur Änderungen gegenüber der letzten Untersuchung anzugeben.

Gynäkologische Fragen:

Alter bei 1. Regelblutung: _____ J. Alter bei letzter Regelblutung: _____ J.

Geburten: _____ Fehlgeburten/Abbrüche: _____ Alter bei 1. Schwangerschaft: _____ J.

Stillzeit: _____ Brustentzündung (wann/Seite?): _____

Hormoneinnahme (aktuell/früher/Zeitraum/Präparat?): _____

Familiäre Tumorerkrankungen (wer/in welchem Alter?): Brust: _____

Eierstock /Ovar: _____ Dickdarm: _____ Sonstige: _____

Eigene Brust-Operationen (wann/Diagnose ?) _____

Eigene Gynäkologische Operationen (wann/Art/Diagnose?): _____

Sonstige Fragen:

Eigene Tumorerkrankung (wann/Diagnose?): _____

Diabetes (Insulin?): _____ Alkohol: _____ Immunschwäche: _____

Sonstige chronische Erkrankung: _____

Chronische Einnahme von Cortison: _____

Unterschrift der Patientin:

Nur vom Arzt auszufüllen

Klin. Auffälligkeiten:

