



Erhebungsbogen Mamma-Diagnostik

Letzte Mammographie: _____
(Datum) (Praxis/Klinik)

Allgemeine Fragen:

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

Körpergröße: _____ (cm) Gewicht: _____ (kg)

Blutdruck: _____ / _____ (mmHg)

Letzte Regelblutung (Datum/Tag): _____

z. Zt. schwanger (bitte ankreuzen): nein ja

Eigene Beschwerden in der Brust:

Seit wann? _____

welche: _____

Absonderungen: _____

Tastbefund bei Selbstuntersuchung: _____

Gynäkologische Fragen:

Alter bei 1. Regelblutung: _____ J. 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: _____

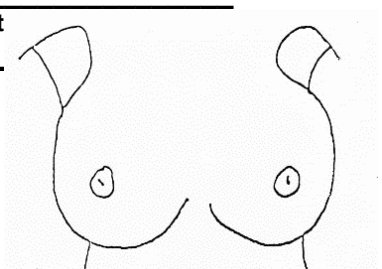
Chronische Einnahme von Cortison: _____

Euskirchen, den _____
(Datum/Uhrzeit)

Unterschrift Patientin / Patient

Nur vom Arzt auszufüllen

Klin. Auffälligkeiten / Tastbefund:



Radiologie / Neuroradiologie

Dr. med. Ulrich von Smekal

Dr. med. Ulrich Hirschfeld

Dr. med. Matthias Hackenbroch

Friedrich Meyer

Dr. med. Thomas Bartz

Nuklearmedizin

Dr. med. Hanno Blasberg

Dr. med. Ali Al-Shiblak

MRT (Kernspintomographie)

MR- Mammographie

Kardio-MRT

Ganzkörper-MRT

Prostata-MRT

CT (Computertomographie)

Ultra low-dose-CT

Kardio-CT

CT-gesteuerte Schmerztherapie (PRT)

Röntgendiagnostik

Digitale Radiographie

Digitale Mammographie

Ultraschalldiagnostik

Mammasonographie

Nuklearmedizin

Schilddrüse, Nieren, Knochen

DAT-Scan

Myokardszintigraphie

