

Anamnesebogen

Schilddrüse + Nebenschilddrüse



Name _____ Vorname _____	RR	GW	BMI
Geb. Datum _____ Alter _____ J.	Puls	Größe	Akt. Datum
Beruf _____ Anz. Kinder _____	Hausarzt:		
	Facharzt:		

Derzeitige Medikamente (wenn möglich Liste beifügen)

Name: _____	Dosis _____
Name: _____	Dosis _____
Name: _____	Dosis _____
Name: _____	Dosis _____
Name: _____	Dosis _____
Name: _____	Dosis _____

Beschwerden bzw. Grund der Vorstellung:

Ø Beschw.	↑ Gewicht	↓ Gewicht	↑ Puls	HRS	Müde	Schneller Puls
Abgeschlagen	Frieren	Trockene Haut	Schwitzen	Depression	Nervosität	Leicht erregbar
Haarausfall	Hirsutismus	Innere Unruhe	Insomnie	Druckgefühl am Hals		schlapp
Nierensteine	Magen-schmerzen	Knochenbrüche	Gallen-steinen	Hohes Calcium		

Periode: Regelmäßig: ja nein Pille ja nein Keine Periode seit _____

Wievielter Zyklustag heute _____ Letzte Periode am _____

Erste Vorstellung in unserer Praxis? ja nein Wenn nein letzte Vorstellung am _____

Diagnosen :

Diagnose	AIT	Str. nod.	Z.n.TX	Z.n. HTX R/L	Basedow s.	Z.n.RJ	
L-Thyroxin	Thyronajod	L-T/Jod Hex	Carbimazol	Propylcil	Thiamazol	Rocaltrol	
_____ µg/d	_____ µg/d	_____ µg/d	_____ mg/d	_____ - -	_____ mg/d	_____ µg/Tag	
Keine SD-Med	Novothyral	µg/T.	Thybon	µg/Tag	Jodthyrox	/Tag	
SONO-Befund	rV	T.d.Q	Knoten	AIT	Ø Rezidiv	Ø Restgew.	o.B.
NSDA	Basedow	F=	G=	Kl. Reste	Struma	Idem	

Proc.: Therapie weiter so Neue Therapie: _____

Durchgeführte Diagnostik: SD-So, SD-Sz, MIBI, DXA, Rö, MRT, CT, BE, Höppner, Tests: _____

WV	1	6	2	3	4	5	9
	Jahre	Mon	Wo	1,5	12	24	10