

# Anamnesebogen

## Hypophyse



Vom Patienten auszufüllen

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 _____

### Vorstellungsgrund

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hydrocortison - - mg	Plenadren - mg	Nebido alle Wo	L-T4 _____ µg/d	Somatuline _____ mg, alle Wo
GH mg/d			Cabergolin mg/Wo	Somavert /Tag

**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 :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vom Arzt/Ärztin auszufüllen

Z.n. OP	M/J:	RestTu Ja		SHT	Empty Sella
Hormoninakt.	Prolaktinom	Akro	Cushing	Cranio	Meningeom
Letztes MRT	M/J:	Bef.:		Letzte NCH	M/J:
<b>SONO-Befund</b>	rV	Knoten	AIT	Ø Rezidiv	Ø Restgew
NSDA	Basedow	F=	G=	Kl. Reste	Struma
<b>BMC</b> /20	LWS T -		LWS min. T -		OSH T -
<b>BMC</b> heute	LWS T -	↓ ↑	LWS min. T -	↓ ↑	OSH T - ↑ ↓

**Proc.:** weiter so  Neue Therapie  \_\_\_\_\_

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

<b>WV</b>	1	6	2	3	4	5	9
	Jahre	Mon	Wo	1,5	12	24	10

CW  Hü  HRE  KZI

Rückseite beachten