

Anamnesebogen

Schilddrüse + Nebenschilddrüse



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

Vom Patienten auszufüllen

Derzeitige Medikamente (wenn möglich Liste beifügen)

| | |
|-------------|--------------|
| Name: _____ | Dosis: _____ |
| Name: _____ | Dosis: _____ |
| Name: _____ | Dosis: _____ |
| Name: _____ | Dosis: _____ |
| Name: _____ | Dosis: _____ |
| Name: _____ | Dosis: _____ |
| Name: _____ | Dosis: _____ |

Grund der Vorstellung & Vorgeschichte:

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

| 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 | Propycil | 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, Höpner, Tests:

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

CW Hü HRE KZi

Rückseite beachten