

Anamnesebogen

Allgemeine Endokrinologie



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

Derzeitige Medikamente (wenn möglich Liste beifügen):

Name:	Dosis:
Name:	Dosis:
Name:	Dosis:
Name:	Dosis:
Name:	Dosis:
Name:	Dosis:
Name:	Dosis:

Grund der Vorstellung:

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

Wievielter Zyklustag heute _____ Letzte Periode am _____

Diagnosen (laut Überweisungsschein):

SONO-Befund	rV	Knoten	AIT	Ø Rezidiv	Ø Restgew	o.B.
NSDA	Basedow	F=	G=	Kl. Reste	Struma	Idem
BMC /20	LWS T -		LWS min. T -			OSH T -
BMC heute	LWS T -	↓ ↑	LWS min. T -	↓ ↑		OSH T - ↑ ↓

Sono gemacht und validiert von: CW Hü HRE AKI JKn Famulant:in

Proc.: _____

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

WV	1	6	2	3	4	5	8
	Jahre	Mon	Wo	1,5	12	24	10

CW Hü HRE AKI JKn

Vom Patienten auszufüllen

Vom Arzt/Ärztin auszufüllen