

Anamnesebogen

Schilddrüse + Nebenschilddrüse



Name _____ Vorname _____	RR	Gewicht	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 _____

Diagnosen :

Vom Arzt/Ärztin auszufüllen

Diagnose	AIT	Str. nod.	Z.n.TX	Z.n. HTX R/L	Basedow s.	Z.n.RJ
L-Thyroxin _____ µg/d	Thyronajod _____ µg/d	L-T/Jod Hex _____ µg/d	Carbimazol _____ mg/d	Propycil _____ - -	Thiamazol _____ mg/d	Rocaltrol _____ 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

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

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	8
	Jahre	Mon	Wo	1,5	12	24	10

CW Hü HRE AKI JKn