

Anamnesebogen für Mammographie und Mammasonographie



RADIOLOGISCHE PRAXIS ERKELENZ

Partnerschaftsgesellschaft

Am Schneller 13 · 41812 Erkelenz

Tel.: 02431/9 73 69-0

Fax: 02431/9 73 69-138

www.radiologie-erkelenz.de

Name _____

Geburtsdatum _____

Fragebogen (Anamnese)

Gibt es familiäre Brustkrebserkrankungen? ja nein

Hatten Sie bereits eine schwere Brustentzündung? ja nein

Wenn ja, wann in welchem Lebensjahr? _____ welche Brust? _____

Hatten Sie bereits Operationen an der Brust? ja nein

Wenn ja, wann? _____ Ergebnis? _____ rechts links

Wurde eine Brust bestrahlt? ja nein

Wenn ja links rechts bei wem? _____

Wurde eine Chemotherapie durchgeführt? ja nein

Tritt aus den Brustwarzen Flüssigkeit aus? ja nein

Wenn ja, welche Brust? _____ seit wann? _____ Farbe? _____

Haben Sie oder Ihr Arzt eine Veränderung an der Brust bemerkt? ja nein

Wenn ja, welche Brust? _____ welche Veränderung? _____

Wann und wo wurde die letzte Mammographie durchgeführt? _____

Wann und wo wurde die letzte Sonographie der Brust durchgeführt? _____

Besteht zur Zeit eine Schwangerschaft? ja nein

- Ich verzichte auf eine Kopie des Aufklärungsbogen.
- Ich habe den beiliegenden Mammoaufklärungsfragebogen gelesen.
- Ich habe keine weiteren Fragen und willige in die Untersuchung ein.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Befunde und Unterlagen an Mit-/Weiterbehandelnde Ärzte weitergeleitet werden.

Erkelenz, den _____ Unterschrift _____

Mammographiebefund vom _____

