

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 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 _____

