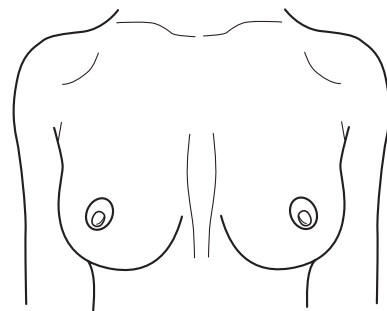


Fragebogen Brustuntersuchung

Bitte geben Sie dieses Formular vor der Untersuchung ab.

Name Patientin			
Geb.-Dat.	Zi-Nr.	Telefon	MTD
Letzte Mammographie (Zysten? Fibroadenom? Verkalkungen?)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Brustkrebs in der Familie?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Erster Tag der letzten Regelblutung?	oder Menopause?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Nehmen Sie Hormone? Wenn ja, welche?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Frühere Operationen (insbesondere Brustoperationen): Wenn ja, welche? Ergebnis		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hatten Sie bereits eine andere Krebserkrankung? Wenn ja, welche (Eierstöcke, etc.):		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hatten Sie jemals eine Brustentzündung? Wenn ja, welche Brust: und wann		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hatten Sie jemals eine Strahlentherapie? Wenn ja, wo: und wann		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hatten Sie jemals eine eine Unfallverletzung der Brust? Wenn ja, welche Brust: und wann		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ich bin mit der Durchführung einer Mammographie einverstanden.		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sind Sie schwanger?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

- Tastbarer Knoten?**
- Dellen oder Verhärtungen der Haut?**
- Äußerlich sichtbare Verformungen?**
- Hautveränderungen?**
- Einziehungen der Brustwarze?**
- Blutungen oder andere flüssige Absonderungen der Brustwarze?**



Ich bestätige, dass ich diesen Text und den Informationsbogen gelesen und verstanden habe. Ich hatte ausreichend Zeit, Fragen zu stellen und bin mit der Durchführung der CT-Coronoarangiographie einschließlich medikamentöser Belastung einverstanden.

Datum/Uhrzeit	Unterschrift Patient/in bzw. des gesetzlichen Vertreters	Unterschrift Ärztin/Arzt/RT
---------------	---	-----------------------------