

Name:.....

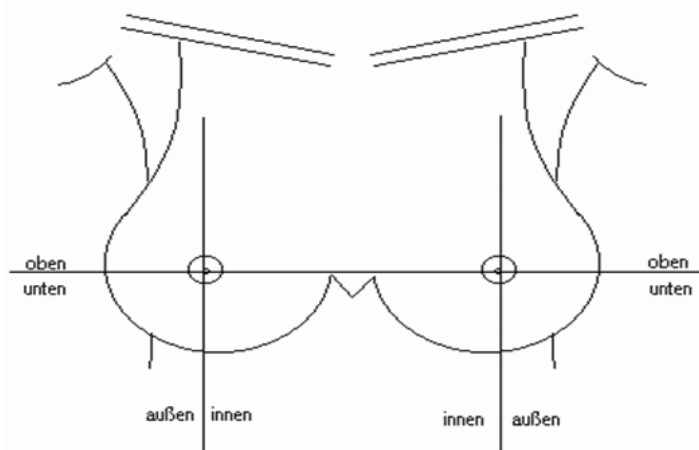
Vorname:.....

Fragebogen zur **Mammographie**

Die Mammographie und Mamma-Sonographie (Ultraschall) dienen der Krebsvorsorge.
Um eine genaue Anamnese zu erstellen, bitten wir Sie, folgende Fragen möglichst genau zu beantworten.

1. Ist bei Ihnen schon eine Voruntersuchung dieser Art durchgeführt worden? Wann (Jahr) und Wo?
.....
.....
2. Sind irgendwelche Beschwerden (z.B. Ziehen, Brennen, Druck- oder Berührungsschmerzen) aufgetreten? Wann haben Sie diese das erste Mal bemerkt?
.....
.....
3. Tasten Sie oder Ihr Arzt eine derbe Stelle bzw. einen Knoten? Seit wann und wo?
.....
.....
4. Sind Absonderungen aus der Brust aufgetreten?
Wie sehen sie aus (blutig, milchig, glasig) und wann sind sie das erste Mal aufgetreten?
.....
.....
5. Sind Lymphknoten-Schwellungen in den Achselhöhlen aufgetreten? Wann? Welche Seite?
.....
.....
6. Hatten Sie schon eine Operation an der Brust bzw. einen Schnitt nach einer Entbindung? Wann (Jahr)?
.....
.....
7. Ist in Ihrer Familie schon einmal Brustkrebs aufgetreten? Wenn ja, bei wem?
.....
.....
8. Nehmen Sie Hormone ein? (Pille; für die Wechseljahre) Seit wann?
.....
.....
9. Zahl Ihrer Kinder: letzte Geburt: gestillt?
Menstruation: Eintritt mit Jahren; Ende mit Jahren; Termin der letzten Regel:

Hiermit bestätige ich, dass zum heutigen Datum keine Schwangerschaft vorliegt und willige in die Untersuchung ein. O nein O ja



Schmerzen:

Narbe:

Herd:

Lymphome:

Orangenhaut:

.....
Datum

.....
Unterschrift der Patientin

.....
Unterschrift des Arztes