

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

## Anamnesefragebogen Mammographie

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient

Hatten Sie bereits eine frühere Mammographie?  Ja  Nein

Wann/Wo zuletzt? .....

Sind Sie in der Menopause?  Ja  Nein

Wenn Nein, wann war Ihre letzte Periode? .....

Nehmen Sie Hormonpräparate?  Ja  Nein

Sind Sie schwanger?  Ja  Nein

Brustkrebsanamnese (v = väterlicher Seite; m = mütterlicher Seite)  Ja  Nein

Wenn Ja, in welchem Erkrankungsalter?

Selbst Alter: .....

Mutter Alter: .....

Grossmutter Alter: .....

Schwester Alter: .....

Tochter Alter: .....

Andere Alter: .....

Eierstockkrebsanamnese  Ja  Nein

Wer?.....

Erkrankungsalter?.....

Beschwerden  Ja  Nein

Frühere Brusteingriffe

Tumorresektion

Mastektomie

Bestrahlung

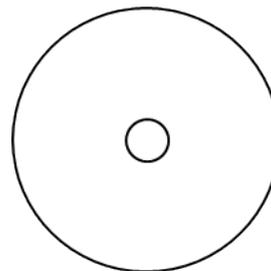
Wiederaufbau

Biopsie

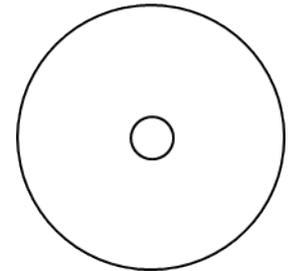
Brustverkleinerung

Silikonprothesen

Rechts



Links



Bemerkungen

Ich habe verstanden, dass Falschangaben zu gesundheitlichen Risiken führen können und dass das Kantonsspital Baden nicht für Schäden, die aus den Falschangaben resultieren, haftet.

Name, Vorname: .....

Ort, Datum: .....

.....  
Unterschrift Patientin/Patient

.....  
Name, Vorname Radiologiefachperson HF

.....  
Visum Radiologiefachperson HF