

Fragebogen zur Anamnese

1. Persönliche Daten

Nachname

Vorname(n)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

evtl. früherer Nachname

PLZ, Ort

Krankenkasse

Telefonnummer (für evtl. Rückfragen)

2. Angaben zur/m Frauenärztin/-arzt oder Hausärztin/-arzt

Dürfen wir Ihre/n Frauenärztin/-arzt oder Hausärztin/-arzt über das Ergebnis informieren?

Ja Nein

Name der/des Ärztin/Arztes

Ort

3. Angaben zu früheren Untersuchungen der Brust

Wo und wann wurde die letzte Mammographie erstellt?

Innerhalb der letzten 12 Monate

Mammographie-Screening

Vor mehr als 12 Monaten

Wann ca. erstellt ? _____

Praxis/Klinik

keine Mammographie Voraufnahmen vorhanden

Dürfen wir die Voraufnahmen anfordern/zum Vergleich heranziehen?

Ja Nein

> > > > > > > **Bitte wenden** > > > > > > >

