



Hans-Timm Grabow
MRT – CT – Röntgen
☎ 02191 – 56 58 198

Facharzt für diagnostische Radiologie
- Alleestraße 72 - 42853 Remscheid
email: info@allee-radiologie.de

Name: Vorname:..... Geb.-Datum:.....

Anamnesebogen Hals/Brust/Bauchuntersuchung:

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ihr behandelnder Arzt hat Sie zu einer Kernspintomographie/Computertomographie Ihres Halses, Thorax (Brust) und/oder Abdomens (Bauchraum) überwiesen.

Zur optimalen Planung der Untersuchung bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten:

Welche Beschwerden / Schmerzen haben Sie? Wo genau?

.....
.....

Seit wann bestehen sie? Tage Wochen Monate Jahre

Wann / zu welcher Tageszeit treten die Beschwerden hauptsächlich auf? (oder ständig?)

.....

Haben Sie Husten? Nein Ja

Haben Sie Auswurf? Nein Ja gelb blutig

Rauchen Sie? Nein Ja

Wie viele Zigaretten pro Tag? 1-10 11-20 20-40 mehr als 40

Seit wie vielen Jahren?

Haben Sie Gewicht verloren? Nein Ja ? kg..... ? Monate.....

Haben Sie Gewicht zugenommen? Nein Ja ? kg..... ? Monate.....

Leiden Sie unter Verdauungsstörungen?

Durchfall Verstopfung Übelkeit Erbrechen Appetitlosigkeit

Fand sich bei Ihnen Blut im Stuhl? Nein Ja

Sind Sie bereits im Brust/Bauchraum operiert worden? Nein Ja

Wann und wo?Voraufnahmen?

Besteht ein Tumorleiden? Nein Ja

Welcher Art?